



Informe de Evaluación del Plan Operativo Institucional Al I Trimestre del año 2019



Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto

Junio, 2019



Tabla de Contenido

Tabla de Contenido	2
Lista de Cuadros	3
Lista de Gráficos	3
Presentación	4
I. Introducción	5
II. Resultados y avances obtenidos por Objetivo Estratégico, de las actividades programadas por los Órganos Centrales	6
2.1 Resultado Consolidado del Estado de las Actividades por Órgano Central	6
2.2 Resultado Consolidado del Estado de las Actividades y Subactividades por Objetivos Estratégicos	7
2.2.1. Objetivo Estratégico N° 1: Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados	8
2.2.2. Objetivo Estratégico N° 2: Desarrollar una gestión con excelencia operativa	11
2.2.3. Objetivo Estratégico N° 3: Brindar servicios sostenibles financieramente	14
2.2.4. Objetivo Estratégico N° 4: Promover una gestión con ética y transparencia	16
III. Logros obtenidos a nivel de Órganos Centrales	17
IV. Actividades no programadas por los Órganos Centrales, realizadas en el Primer Trimestre 2019	21
V. Ejecución presupuestal de los Órganos Centrales	21
VI. Limitaciones o inconvenientes presentados en el proceso de cumplimiento de las actividades	23
VII. Resultados y avances obtenidos en las actividades e indicadores, así como iniciativas y mejoras en la gestión de los Órganos Desconcentrados	24
7.1 Prestaciones de Salud	24
7.1.1 Indicadores Sanitarios	24
7.1.2 Actividades Prestacionales de salud	26
7.1.3 Iniciativas de Gestión	28
7.2 Prestaciones Económicas	29
7.2.1 Subsidio por Incapacidad Temporal	32
7.2.2 Subsidio por Maternidad	32
7.2.3 Subsidio por Lactancia	33
7.2.4 Prestación por Sepelio	34
7.3 Prestaciones Sociales	34
7.3.1 Actividades de los Centros del Adulto Mayor (CAM)	35
7.3.2 Actividades de los Círculos del Adulto Mayor - CIRAM:	36
7.3.3 Actividades de los Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS)	36
7.3.4 Actividades de los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS):	38
VIII. Logros obtenidos por los Órganos Desconcentrados	39
IX. Actividades no programadas por los Órganos Desconcentrados, realizadas en el primer trimestre 2019	40
X. Ejecución presupuestal de los Órganos Desconcentrados	41
XI. Limitaciones o inconvenientes presentados en el proceso de cumplimiento de las actividades	43
XII. Conclusiones	44
XIII. Recomendaciones	44
ANEXO	46



Lista de Cuadros

CUADRO N° 1 RÁNKING DEL ESTADO DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES POR ÓRGANO CENTRAL.....	6
CUADRO N° 2 ESTADO DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES DE LOS ÓRGANOS CENTRALES POR OBJETIVO ESTRATÉGICO	7
CUADRO N° 3 EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA AL I TRIMESTRE 2019.....	16
CUADRO N° 4 PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL CONCLUIDOS AL 31.03.2019.....	17
CUADRO N° 5 HOSPITALES DE ALTA COMPLEJIDAD MEDIANTE MECANISMO DE APP.....	19
CUADRO N° 6 PIA 2019 DESAGREGADO POR ÓRGANOS CENTRALES	22
CUADRO N° 7 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL AL I TRIMESTRE 2019.....	22
CUADRO N° 8 INDICADORES SANITARIOS PRIORIZADOS POI 2019.....	24
CUADRO N° 9 RENDIMIENTO HORA MÉDICO POR NIVEL DE ATENCIÓN AL I TRIMESTRE 2019	26
CUADRO N° 10 ESTRUCTURA DE LAS ACTIVIDADES PRESTACIONALES, PROGRAMADOS PARA LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS	26
CUADRO N° 11 AVANCES OBTENIDOS AL I TRIMESTRE DE 2019 DE LAS DIEZ (10) ACTIVIDADES ASISTENCIALES PRIORIZADAS	27
CUADRO N° 12 AVANCE DE INICIATIVAS DE GESTIÓN ÓRGANOS DESCONCENTRADOS AL I TRIMESTRE 2019	28
CUADRO N° 13 METAS PROGRAMADAS Y VALORIZADAS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS CONSOLIDADO AL I TRIMESTRE – 2019.....	29
CUADRO N° 14 METAS PROGRAMADAS Y VALORIZADAS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN LIMA AL I TRIMESTRE – 2019.....	31
CUADRO N° 15 OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE LAS SOLICITUDES 2017-2018-2019.....	332
CUADRO N° 16 RESUMEN ACUMULADO A MARZO 2019 DE LAS ACTIVIDADES QUE ADMINISTRA LA GCPAMYPCD: CAM, CIRAM, MBRPS Y CERPS.....	34
CUADRO N° 17 AVANCE ACUMULADO A MARZO 2019 EN LOS CAM	35
CUADRO N° 18 ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS CÍRCULOS DEL ADULTO MAYOR – CIRAM.....	36
CUADRO N° 19 ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL Y SOCIAL - CERPS AL I TRIMESTRE 2019	37
CUADRO N° 20 ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS MÓDULOS BÁSICOS DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL Y SOCIAL (MBRPS) I TRIMESTRE AÑO 2019.....	38
CUADRO N° 21 DESAGREGADO DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS	41
CUADRO N° 22 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS AL PRIMER TRIMESTRE 2019	42
CUADRO N° 23 PRINCIPALES PROBLEMAS Y LIMITACIONES EN LOS OODD	43

Lista de Gráficos

GRÁFICO N° 1 CONSOLIDADO DEL ESTADO DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES DE LOS ÓRGANOS CENTRALES	7
GRÁFICO N° 2 NIVEL DE CUMPLIMIENTO POR ATENCIÓN Y PAGO DE EXPEDIENTES POR TIPO DE SUBSIDIO A NIVEL NACIONAL	29
GRÁFICO N° 3 SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TEMPORAL.....	31
GRÁFICO N° 4 SUBSIDIO POR MATERNIDAD	31
GRÁFICO N° 5 SUBSIDIO POR LACTANCIA	32
GRÁFICO N° 6 PRESTACIÓN POR SEPELIO	33



Presentación

El presente informe, elaborado en el marco de la Directiva N° 08-GG-ESSALUD-2015 "Directiva de Seguimiento, Control y Evaluación del Plan Operativo Institucional del Seguro Social de Salud – EsSalud", tiene por finalidad mostrar los resultados obtenidos en la evaluación al I Trimestre del Plan Operativo Institucional (POI) 2019 del Seguro Social de Salud-EsSalud, documento ratificado mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 30-24-ESSALUD-2018, del 19.12.2018; en base al presupuesto aprobado por el Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado - FONAFE con Acuerdo de Directorio N° 001-2018/011-FONAFE; constituido por las actividades prestacionales (prestaciones de salud, económicas y sociales) asimismo, evalúa el desarrollo de las actividades de gestión programadas por los Órganos Centrales, Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, que están consignadas en el Plan Operativo Institucional Desagregado-2019, aprobado mediante Resolución de Gerencia General N° 586-GG-ESSALUD-2019 de fecha 05.04.2019 en el marco del Plan Estratégico 2017-2021 aprobado mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 19-15-ESSALUD-2017.

El proceso de evaluación del Plan Operativo Institucional 2019 al primer trimestre, permite identificar los factores que intervinieron positiva o negativamente en el cumplimiento de las actividades programadas y de las líneas de acción estratégicas dispuestas por la Alta Dirección.

La evaluación del POI de los Órganos Centrales, se ha desarrollado de acuerdo al siguiente esquema: **Capítulo I.** Introducción, **Capítulo II.** Resultados y avances obtenidos por objetivo estratégico, de las actividades programadas por los órganos centrales, **Capítulo III.** Logros obtenidos a nivel de órganos centrales, **Capítulo IV.** Actividades no programadas por los órganos centrales, **Capítulo V.** Ejecución presupuestal de los órganos centrales, **Capítulo VI.** Limitaciones o inconvenientes presentados en el proceso de cumplimiento de las actividades, **Capítulo VII.** Resultados y avances obtenidos en las actividades e indicadores, así como iniciativas y mejoras en la gestión de los órganos desconcentrados **Capítulo VIII.** Logros obtenidos por los órganos desconcentrados, **Capítulo IX.** Actividades no programadas por los órganos desconcentrados, **Capítulo X.** Ejecución presupuestal de los órganos desconcentrados, **Capítulo XI.** Limitaciones o inconvenientes presentados en el proceso de cumplimiento de las actividades, **Capítulo XII.** Conclusiones, **Capítulo XIII.** Recomendaciones, y finalmente Anexo.



I. Introducción

El Seguro Social de Salud- ESSALUD se constituye en una Entidad administradora de fondos intangibles de la seguridad social, adscrita al Sector Trabajo y Promoción del Empleo; con personería jurídica de derecho público interno y autonomía técnica, administrativa, económica, financiera, presupuestal y contable. Tiene por finalidad la recepción, captación y gestión de los fondos de la seguridad social en salud para dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud; prestaciones económicas y sociales, que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social de Salud, así como otros seguros de riesgos humanos.

Al mes de marzo del año 2019 la población asegurada fue 11 millones 450 mil 501 asegurados, incrementándose en 218,122 mil asegurados en relación a marzo del año 2018. Del total de población asegurada a nivel nacional, el 80% (9,186,479) se concentra en los departamentos de Lima, Arequipa, La Libertad, Piura, Lambayeque, Ica, Junín y Cusco.

Respecto a las prestaciones de salud, de acuerdo al análisis realizado por la Oficina de Inteligencia e Información Sanitaria de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, se identificó para el periodo 2019 las siguientes prioridades sanitarias: Enfermedades Cardiovasculares (enfermedad CV hipertensiva, cerebrovascular e isquémica), Condiciones Materno Perinatales (Hipertensión del embarazo, Sepsis materna, hemorragia Materna, Aborto, Bajo Peso/Prematuridad, Anoxia, Asfixia y Trauma al nacimiento), Infecciones y Parasitarias (SIDA/TBC), Deficiencias Nutricionales (Anemia por déficit de hierro y Malnutrición protéico-calórica), Diabetes Mellitus, Infecciones respiratorias de vías altas y bajas, Tumores Malignos (de cuello uterino, de mama, leucemia y de estómago), Neuropsiquiátricas (Depresión Unipolar y Violencia Familiar), Enfermedad del órgano de los sentidos (Glaucoma), Enfermedad Osteomuscular y Tejido Conectivo (Artrosis) y Lesiones No Intensionales (por fuego).

Las prestaciones económicas que brinda EsSalud, en el marco de lo dispuesto en la Ley 26790, son de cuatro tipos: i) *Subsidio por Incapacidad Temporal para el Trabajo*. ii) *Subsidio por Maternidad*, iii) *Subsidio por Lactancia* y iv) *Prestación por Sepelio*.

Las prestaciones sociales se brindan a los asegurados adultos mayores y asegurados con discapacidad a través de los Centros de Adulto Mayor (CAM), Círculos de Adulto Mayor (CIRAM), Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS) y Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS).

El presente informe es elaborado en el marco de la Directiva N° 08-GG-ESSALUD-2015 "Directiva de Seguimiento, Control y Evaluación del Plan Operativo Institucional del Seguro Social de Salud – EsSalud", tiene por finalidad mostrar los resultados obtenidos en la evaluación al I Trimestre del Plan Operativo Institucional (POI) 2019 del Seguro Social de Salud-EsSalud, documento ratificado mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 30-24-ESSALUD-2018, del 19.12.2018; en base al presupuesto aprobado por el Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado - FONAFE con Acuerdo de Directorio N° 001-2018/011-FONAFE; constituido por las actividades prestacionales (prestaciones de salud, económica y sociales) asimismo, evalúa el desarrollo de las actividades de gestión programados por los Órganos Centrales, Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, que están consignadas en el Plan Operativo Institucional Desagregado-2019, aprobado mediante Resolución de Gerencia General N° 586-GG-ESSALUD-2019 de fecha 05.04.2019 en el marco del Plan Estratégico 2017-2021 aprobado mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 19-15-ESSALUD-2017.



II. Resultados y avances obtenidos por Objetivo Estratégico, de las actividades programadas por los Órganos Centrales

2.1 Resultado Consolidado del Estado de las Actividades por Órgano Central.

El siguiente cuadro muestra el resultado de la evaluación de las actividades de los Órganos Centrales (OCC), el mismo que se obtiene de la información del avance de sus actividades, al I Trimestre del año 2019.

Cuadro N° 1
Ranking del Estado de Avance de las Actividades por Órgano Central

N°	Órgano Central	ESTADO DE LAS ACTIVIDADES					Total
		Excelente <=90%	Bueno <90% y >75%	Regular <75% y	Malo <60% y >0%	Sin avance =0%	
1	Secretaría General	8	0	0	0	0	8
2	Presidencia Ejecutiva	1	0	0	0	0	1
3	Consejo Directivo	1	0	0	0	0	1
4	Gerencia General	0	0	0	0	0	0
5	Órgano de Control Institucional	6	0	0	0	1	7
6	Gerencia Central de Prestaciones de Salud	5	0	0	0	0	5
7	Gerencia Central de Operaciones	11	0	1	0	1	13
8	Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad	5	0	0	0	1	6
9	Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas	6	2	1	0	0	9
10	Gerencia Central de Atención al Asegurado	10	0	0	1	2	13
11	Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones	12	0	0	0	0	12
12	Gerencia Central de Proyectos de Inversión	4	0	0	1	0	5
13	Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto	15	0	0	0	2	17
14	Gerencia Central de Gestión Financiera	10	0	0	0	0	10
15	Gerencia Central de Gestión de las Personas	6	0	0	0	0	6
16	Oficina de Gestión de la Calidad y Humanización	3	0	0	0	1	4
17	Gerencia Central de Logística	1	0	0	0	1	2
18	Gerencia Central de Asesoría Jurídica	5	0	0	0	0	5
19	Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversión	5	0	0	0	0	5
20	Oficina de Cooperación Internacional	1	0	0	0	1	2
21	Oficina de Relaciones Institucionales	7	0	0	0	1	8
22	Oficina de Defensa Nacional	2	0	0	0	0	2
23	Oficina de Integridad	5	0	0	0	0	5
24	Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación	9	0	1	0	0	10
25	Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos	6	0	0	0	0	6
26	Centro Nacional de Telemedicina	7	0	0	0	0	7
TOTAL GENERAL		151	2	3	2	11	169
PORCENTAJE		89.3%	1.2%	1.8%	1.2%	6.5%	100.0%

Fuente: Reporte de OCC de ejecución de actividades del POI 2019 al Primer Trimestre.

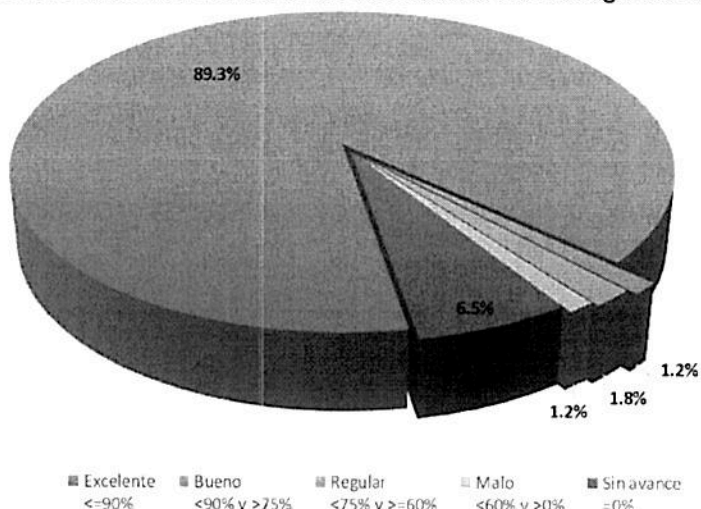
Del cuadro, se resume que de las 169 actividades programadas para el primer trimestre:

- 151 actividades alcanzaron un nivel de cumplimiento "Excelente" (88% del total)
- 2 actividades se ubican en nivel "Bueno" (1% del total)
- 3 actividades en el nivel "Regular" (2% del total)
- 2 actividades en el estado "Malo" (1% del total)
- 20 actividades en el estado "Sin Avance" (8% del total)



El siguiente gráfico muestra el consolidado del estado de avance de las actividades de los Órganos Centrales (OCC) al I Trimestre del año 2019.

Gráfico N° 1
Consolidado del Estado de Avance de las Actividades de los Órganos Centrales



Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales

2.2 Resultado Consolidado del Estado de las Actividades y Subactividades por Objetivos Estratégicos

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

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

El siguiente cuadro muestra el resultado de la evaluación de las actividades y subactividades de los Órganos Centrales, por objetivos estratégicos, al I Trimestre del año 2019.

Cuadro N° 2
Estado de Avance de las Actividades de los Órganos Centrales por Objetivo Estratégico

Objetivo Estratégico del PEI 2017-2021	Estado					No corresponde evaluar	Total Actividades
	Excelente >= 90%	Bueno <90% y >=75%	Regular <75% y >=60%	Malo <60% y >0%	Sin Avance =0%		
Objetivo Estratégico 1	27	1	2	2	3		35
	77%	3%	6%	6%	9%		12.0%
Objetivo Estratégico 2	80	1	0	0	6		87
	92%	1%	0%	0%	7%		29.8%
Objetivo Estratégico 3	20	0	1	0	0		21
	95%	0%	5%	0%	0%		7.2%
Objetivo Estratégico 4	24	0	0	0	2		26
	92%	0%	0%	0%	8%		8.9%
Total Actividades	151	2	3	2	11	123	292
%	51.7%	0.7%	1.0%	0.7%	3.8%	42.1%	100.0%

Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales



Es importante señalar que el 52.9% de las 151 actividades que alcanzaron un nivel de ejecución excelente, se encuentran articuladas al OEI N° 2: Desarrollar una gestión con excelencia operativa, seguidas del 17.8% de actividades articuladas al OEI N° 1: Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados. Esto se explica por el énfasis puesto para mejorar los procesos relacionados a las prestaciones de salud, económicas y sociales; así como la implementación de estrategias para mejorar el otorgamiento de las citadas prestaciones.

En ese sentido, el presente informe describe aquellas acciones que han contribuido al avance en el cumplimiento de los objetivos institucionales:

➤ Acciones del Consejo Directivo de EsSalud

Se realizaron siete (07) sesiones del Consejo Directivo de EsSalud, donde se tomó los siguientes acuerdos:

- ✓ Establecer para el año fiscal 2019 que el porcentaje de contribución de los Fondos Salud y Agrario podrá ser hasta el 1.7% de sus ingresos.
- ✓ Aprobación del Código de Ética de EsSalud
- ✓ Otorgar poder expreso para la suscripción de los contratos de servicio de aseo y limpieza e higiene hospitalaria a nivel nacional
- ✓ Proponer al Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo el Proyecto de Resolución Ministerial para la eliminación de trece (13) procedimientos administrativos de EsSalud.
- ✓ Dejar sin efecto el poder expreso para la suscripción del contrato al consorcio conformado por GUSAL SPA-PERU SAC y PROMANT SRL
- ✓ Declaración de emergencia de la Red Prestacional Almenara por 90 días
- ✓ Aprobar la incorporación del Proyecto Instalación del Hospital Alta Complejidad en Piura al proceso de promoción de la inversión privada
- ✓ Aprobar la incorporación del Proyecto Creación del Hospital Alta Complejidad de la Red Asistencial Áncash al proceso de promoción de la inversión privada

Del total de las actividades operativas programadas para el ejercicio 2019, a continuación, se describen aquellas que alcanzaron un buen nivel de ejecución y que contribuyen directa o indirectamente al cumplimiento de los objetivos estratégicos:

2.2.1. Objetivo Estratégico N° 1: Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados.

➤ Reuniones de la Alta Dirección con Directores y Gerentes de Redes

Se coordinó con los Gerentes y Directores de las redes asistenciales, la política institucional y objetivos de EsSalud, asimismo, se evaluó el rendimiento y el nivel de cumplimiento de las metas de los distintos establecimientos de salud.

- ✓ Reunión avances otorgamiento de prestaciones de salud: Diferimiento de Citas y Lista de espera quirúrgica, estancia hospitalaria, estimación de basales, actividades de atención primaria, brecha de recursos humanos, estimación PAP y mamografías, indicadores con nuevos grupos etarios, indicadores sanitarios, metas de CRED e inmunizaciones, fortalecimiento control TBC y VIH, medicina complementaria, obsolescencia tecnológica del equipamiento biomédico, compras macrorregionales.
- ✓ Reunión sobre estrategias para atender necesidades de Redes en situación de emergencia: requerimiento de necesidades por situación de emergencia,



Directiva de compra por emergencia, defensa nacional, contratación directa por causal de situación de emergencia.

- ✓ Reunión de gestión: Ejecución de presupuesto, avance de la implementación del sistema SGSS a nivel nacional, redes sociales, telemedicina, Historia clínica, consultas y cirugías, anemia, manejo de crisis, fortalecimiento de atención primaria, ranking de indicadores, con la finalidad de contribuir al trabajo conjunto y lograr la mejora del otorgamiento de las prestaciones de salud para los asegurados, además que promueve la oportunidad para el consenso de los procesos administrativos priorizados.

➤ Gestionar el otorgamiento del pago de subsidios

- ✓ Lactancia: El cierre del proceso diario y la implementación del nuevo procedimiento para reconocer el subsidio de lactancia de oficio a partir del 28.08.2018, ha conducido a la celeridad de la atención de las solicitudes del precitado subsidio. Así también, se debe recordar que esta ejecución está directamente relacionada a la cantidad de nacimientos registrados en el Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea (SRNVL) y al cumplimiento de los criterios de evaluación que determinan el reconocimiento del subsidio por lactancia.
- ✓ Sepelio: La ejecución de esta prestación está relacionada con la cantidad de los fallecimientos de asegurados durante este periodo (7,658 aproximadamente) y la oportunidad de presentación de la solicitud del beneficiario para el otorgamiento de esta prestación en las oficinas a nivel nacional.

Se presentaron algunos problemas en el cumplimiento de las metas de los subsidios de Incapacidad Temporal y Maternidad, sin embargo, se avanzó de acuerdo a la capacidad operativa existente.

- ✓ Incapacidad Temporal: En el mes de enero no se contó con profesionales para la calificación de dichos expedientes, que continúa siendo manual, sumado a que este subsidio es uno de los más complejos en atender, dio como resultado que no se cumpliera con la meta programada.
- ✓ Maternidad: Se precisa que a pesar que el proceso de otorgamiento del subsidio de maternidad es automatizado, en promedio el 50% sigue atendándose por el back office, debido a la mala declaración de los empleadores del periodo del subsidio, por lo tanto, al no contar con recursos humanos suficientes en las O'SPES de Lima, se presentaron dificultades para cumplir con la meta programada.

➤ Atención al Asegurado

- ✓ Libro de Reclamaciones en las IPRESS a nivel nacional: Al I Trimestre 2019 se designaron a 1200 responsables a nivel nacional del Libro de Reclamaciones en las IPRESS, a los cuales se le vienen monitoreando y haciendo seguimiento para su cumplimiento, a través de la comunicación activa (correos, llamadas) y mediante la distribución de documentos, normativas internas, procedimientos y normas legales para el correcto uso de libro de reclamaciones.
- ✓ Atención de solicitudes por los canales telefónicos y virtuales, para el servicio de otorgamiento de citas y similares, a través de "EsSalud en Línea" de Provincias y Lima y Callao: Para poder brindar este servicio, se realizan actividades de



monitoreo y supervisión al personal operativo, midiendo su rendimiento mediante los indicadores de gestión (KPI), los cuales se han clasificado en KPI de llamadas (mide los datos del sistema de llamadas), KPI de citas (mide los datos de la gestión de citas) y KPI de personal (mide los datos de la producción de los operadores).

- ✓ Asimismo, se ha continuado con la evaluación del avance de las metas de los indicadores de desempeño de las teleoperadoras y supervisoras, mediante el monitoreo diario, semanal y mensual de la producción, con el fin de identificar oportunidades de mejora.

➤ Prestaciones de salud

- ✓ Se emitieron dos documentos normativos como son: **"Plan de Mejora de Reforma de Vida 2019"**, que permitirá fortalecer aspectos priorizados del Programa de Reforma de Vida, que coadyuvará a continuar empoderando a la población asegurada en su autocuidado, a través del fomento de hábitos saludables y actitudes de cambio en la búsqueda del bienestar en la salud y **"Revista Peruana de Medicina Integrativa 2019"**, que contribuirá con la educación continua de los profesionales de las ciencias de la salud y comunidad científica en general al acceder a resultados de las investigaciones clínicas y pre clínicas.
- ✓ Profesionales de las Redes Asistenciales Ucayali, Puno, Tacna, Ancash, La Libertad, Lambayeque, Amazonas, Huaraz, Tarapoto, Loreto, Moyobamba, Ica, Junín, Pasco, Ayacucho, Huancavelica, Apurímac, Arequipa, Juliaca, Madre de Dios y Redes Prestacionales de Almenara y Sabogal fueron capacitados en la implementación del Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios en el primer Trimestre 2019.
- ✓ Se evaluó las acciones realizadas por los gestores de las Redes Asistenciales y Prestacionales a nivel nacional de manera desconcentrada, vinculadas al cumplimiento de las (20) veinte estrategias dispuestas en la Resolución N°340-PE-ESSALUD-2018, orientadas a incrementar la oferta asistencial y optimizar el uso de los recursos asignados a cada uno de los OODD, permitiendo determinar las acciones pendientes a desarrollar a nivel institucional, para mejorar el acceso y oportunidad de las prestaciones de salud.
- ✓ Se realizaron cuatro viajes al exterior para el otorgamiento de prestaciones de salud de las pacientes: Shirley Meléndez Tuesta, Farith Vincenzo Álvarez Hidalgo, Ysela Ana Lucia Lindo Pupuche y Max Fabián Sánchez Ruiz, de acuerdo a lo programado.
- ✓ Se Conformó el Equipo de Trabajo para la "Implementación de la Creación de la Unidad Nacional de Control de Referencia y Contrarreferencia", mediante la Resolución N° 01-GCOP-EsSalud-2019.

➤ Telemedicina

- ✓ Al año 2018, el servicio de Teleradiología se brindaba solo a 13 establecimientos de salud (12 Redes Asistenciales y 01 Instituto en Lima), y la producción anual ascendía a 64,735 lecturas de imágenes radiológicas. A marzo del 2019, se cuenta con 21 establecimientos de salud (20 Redes Asistenciales y 01 Instituto en Lima), alcanzando una producción de 22,140 imágenes médicas radiológicas con lectura en el primer trimestre del presente año.
- ✓ Se ha elaborado la Plataforma COLPONET de detección temprana del cáncer de cuello uterino, que integra datos clínicos relevantes de salud, e imágenes



recogidas mediante el procedimiento de telecolposcopia, registrados por un médico general a distancia para que, desde CENATE, el Ginecólogo Oncólogo realice la interpretación diagnóstica y el manejo del caso clínico. A través de esta plataforma se logrará ordenar y sistematizar el servicio, contribuyendo a detectar casos de cáncer en estadios tempranos.

- ✓ Se ha diseñado dos proyectos orientados a mejorar la calidad de vida de la población asegurada adulta mayor, en los Centros de Adulto Mayor (CAM) promoviendo el envejecimiento activo y saludable; así como la detección precoz e intervención integral y oportuna de pacientes diagnosticados con deterioro cognitivo, y la educación y apoyo a familiares y cuidadores: **"Programa de Intervención integral en deterioro cognitivo"** y **"Programa de Telegerontología para la mejora de la calidad de vida del adulto mayor autovaliente a través del uso de las tecnologías de la información y de las telecomunicaciones"**.

➤ **Cooperación Internacional para las prestaciones de salud**

- ✓ Se está realizando coordinaciones con organismos internacionales para llevar a cabo misiones humanitarias profesionales de cooperación internacional no reembolsable en las diferentes Redes Asistenciales orientadas a pacientes con patologías que requieren de intervenciones quirúrgicas por desfiguración física, dificultad en la comunicación, alimentación y otras funciones fisiológicas.

➤ **Prestaciones sociales**

- ✓ Al I Trimestre, el equipo de facilitadores atendió a más de 3,900 asegurados que ingresaron como pacientes al Servicio de Emergencia, del HNERM en el marco de la implementación del Piloto denominado **"Intervención para la Atención Preferente y Buen trato a las Personas Adultas Mayores y Poblaciones Vulnerables en los Servicios de Emergencia de los Hospitales Nacionales de Lima"**.
- ✓ Se ha desarrollado actividades en los Centros del Adulto Mayor, que mejoran la calidad de vida de ésta población vulnerable, como parte de los Programas de Gerontología Social, logrando una ejecución promedio del 79% de participación en los Programas: Derechos Humanos y Ciudadanía para los Adultos Mayores, Envejecimiento Activo, Solidaridad Intergeneracional y Familia, Autocuidado y el Programa de Servicios Complementarios.
- ✓ Se viene implementando estrategias con el fin de ampliar la cobertura a personas con discapacidad en todo el ciclo de vida y grado de discapacidad física, mental, intelectual y sensorial. Al I Trimestre, se ha logrado realizar 687 inscripciones en los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social-MBRPS, así mismo se ha obtenido en la mayoría de las actividades realizadas, una ejecución promedio del 98% de participación.

2.2.2. Objetivo Estratégico N° 2: Desarrollar una gestión con excelencia operativa.

➤ **Presupuesto Institucional**

- ✓ Mediante Resolución N° 126-ESSALUD-2019, de fecha 24.01.2019, la Gerencia General aprobó el Presupuesto 2019 Desagregado por Fondos y Dependencias de EsSalud, en el marco del Presupuesto Institucional de Apertura 2019 ratificado por el Consejo Directivo con Acuerdo N° 30-24-ESSALUD-2018, de



fecha 19.12.2018, en base a lo aprobado por FONAFE con Acuerdo de Directorio N° 001-2018/011-FONAFE.

- ✓ Se remitió a FONAFE, según los plazos establecidos, los siguientes informes: Informe Anual de Gestión Empresarial y Evaluación Presupuestal 2018, Informe de Evaluación Presupuestal Mensual y Acumulado correspondiente a los meses de enero y febrero 2019. Asimismo, en el marco de la Directiva N° 002-2018-EF/51.01, se remitió a la Gerencia de Contabilidad, la información presupuestaria de cierre anual 2018, para su consolidación y posterior envío a la Dirección General de Contabilidad Pública del MEF. La información correspondiente a los meses de enero y febrero 2019, fue ingresada a la plataforma virtual de la DGCP. Además, se remitió a la Alta Dirección, los documentos de Evaluación Presupuestaria Interna de los meses de enero y febrero 2019 y de cierre anual 2018.

➤ Planificación de Inversiones

- ✓ Se elaboró el Plan Anual de Inversiones con la programación anual de la Cartera de Inversiones de ESSALUD, aprobado mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 317-PE-ESSALUD-2019 de fecha 12 de abril de 2019, por un monto total ascendente a S/ 258'725, 256, siendo concordante con la Programación Multianual de Inversiones en el marco del Sistema Invierte.pe.
- ✓ Mediante Oficio N° 002-GCPP-ESSALUD-2019 de fecha 13.02.2019, se remitió a la Oficina de Programación Multianual de Inversión del Ministerio de Salud OPMI-MINSA, la Información del Diagnóstico de Brecha de Infraestructura y/o el acceso a los Servicios Públicos de EsSalud: Informe N° 003-SGPI-GPEI-GCPP-ESSALUD-2019 que identifica y consolida de brecha de infraestructura y/o servicios de las 29 redes a nivel nacional, contribuyendo a la gestión eficiente de la planificación de las inversiones, como insumo para la elaboración del PMI EsSalud 2020-2022, en el marco del Invierte.pe.

➤ Información estadística

- ✓ La Gerencia de Gestión de la Información de la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto realizó las siguientes publicaciones, las mismas que se encuentran disponibles en la intranet institucional:
- ✓ "Informativo Mensual EsSalud en Cifras", con las estadísticas mensuales de enero a marzo del año 2019 y el informe trimestral. Total: cuatro (04) informes.
- ✓ Elaboración del "Tablero de Monitoreo de Gestión" de salud con la información mensual de enero a marzo del año 2019 y el informe trimestral. Total: cuatro (04) informes.
- ✓ "Boletín Ejecutivo EsSalud en Cifras" del año 2018.
- ✓ "Boletín Estadístico del Órgano Central" con resultados de la información gerencial de los Órganos Centrales del año 2018.
- ✓ Anuario Estadístico Institucional del año 2018.
- ✓ Actualización de principales indicadores de salud y series estadísticas 2000 - 2018.

➤ Equipamiento e infraestructura

- ✓ Respecto a la Adquisición del Equipamiento Ligado a Inversiones (IOARR, Otros Gastos de Capital), el número de Equipos Ligados a Inversiones que cuentan con sus respectivas condiciones de adquisición fue de 1575 equipos, 215% más de lo programado al I Trimestre (500 equipos).



- ✓ La Subgerencia de Estudio de Preinversión formuló el estudio "Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Salud del Hospital Chocope de la Red Asistencial La Libertad, en el distrito de Chocope, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. El estudio se encuentra actualmente en condición de Viable, con código único de inversiones 2331034.
- ✓ Asimismo, se declaró viable el Estudio "Recuperación de los Servicios de Salud del Hospital María Reiche de la Red Asistencial Ica, en el distrito de Marcona, provincia de Nazca, departamento de Ica. El estudio se encuentra actualmente en condición de Viable, con Código Único de Inversiones 2327847.
- ✓ Durante el I Trimestre se emitieron dos (02) normas actualizadas:
 - Norma de la Gestión de Mantenimiento Hospitalario en EsSalud, que tiene por objetivo establecer disposiciones y lineamientos que permitan a los Órganos Desconcentrados realizar una adecuada gestión del mantenimiento hospitalario.
 - Instructivo para realizar mantenimiento de infraestructura y equipos por encargo de los establecimientos de salud del primer nivel de atención y Hospitales I y II.
- ✓ Durante el I Trimestre se ha ejecutado más del ocho por ciento (8.8%) del presupuesto del Fondo Financiero 003706 "Mantenimiento y Reparación de Infraestructura", que representa el monto de S/ 282 850.00.

➤ Tecnologías de información y comunicaciones

- ✓ Con Informe N° 05-OGD-SG-ESSALUD-2019, se presentó la evaluación de la implementación del Modelo de Gestión Documentaria (MGD) en el marco de la Directiva Corporativa de Gestión Empresarial de FONAFE, en la cual SG y la GCTIC vienen ejecutando acciones para el cumplimiento de la implementación del Modelo, realizando coordinaciones con la Secretaría de Gobierno Digital-SEGDI, para la habilitación del software de gestión documental y con la RENIEC para la emisión de los certificados digitales que se requieren para la emisión de documentos electrónicos generados en sistemas o aplicativos de gestión documental.
- ✓ Como parte de la implementación y despliegue del Sistema de Gestión de Servicios de Salud-SGSS a nivel nacional, se capacitó a más de 250 profesionales para que realicen las réplicas correspondientes de la capacitación recibida al personal asistencial de cada una de las IPRESS de EsSalud a nivel nacional, logrando la réplica al 75% de profesionales de la salud.
- ✓ Se logró la implementación del Sistema de Gestión de Servicios de Salud - SGSS en un 93% de las IPRESS de ESSALUD a nivel nacional.
- ✓ Se realizó la creación de nuevos servidores virtuales para el PACS y ampliación de espacio en disco para mantener la plataforma en funcionamiento y brindar el servicio de imágenes médicas a los establecimientos de salud que lo requieren, con el soporte de CENATE.
- ✓ Se cuenta con el licenciamiento y soporte de Base de Datos de las aplicaciones críticas que se encuentran en el hosting de IBM (SIA, ESSI y aplicaciones web). Asimismo, se cuenta con licencias de base de datos ORACLE para las aplicaciones que se encuentran en el Centro de Datos, quedando pendiente el soporte de las mismas.



- ✓ Se realizaron pruebas de esfuerzo, pruebas integrales y pruebas funcionales para asegurar la calidad del software en los diferentes requerimientos (mantenimiento y proyectos) e incidencias de los sistemas de seguros, de prestaciones económicas y de prestaciones sociales de la institución dando como resultado que las pruebas tienen un mínimo de errores y cumplen con la validación y con la funcionalidad establecida en los sistemas antes mencionados.
- ✓ Se encuentra actualizada la lista de usuarios privilegiados de la Gerencia Central de Operaciones, controlando el riesgo por uso indebido de sistemas de información.
- ✓ Basados en la norma técnica peruana ISO/IEC 27001:2014, que detalla los objetivos de control aplicables al Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI), se procedió a realizar la matriz de aplicabilidad para EsSalud, donde se detallan los 14 dominios, 35 objetivos de control y 114 controles, los cuales deben aplicarse para lograr la madurez deseada en seguridad de información.

➤ **Mejora de procesos operacionales de la Gerencia Central de Atención al Asegurado**

- ✓ Para la Gestión de Reclamos se realizaron coordinaciones con la GCTIC para la automatización de la información de los nuevos registros y las actualizaciones diarias, levantando los procesos vinculados e identificando opciones de mejora. Con respecto a la Gestión de Citas, se automatizó reportes en otros canales.
- ✓ Mediante el sistema de Gestión de Colas B-MATIC, en las plataformas de atención de las OSPES, se han medido la satisfacción de los usuarios a través de encuestas, donde se evidencia que el índice de satisfacción durante el primer trimestre, en Lima fue del 97.3% y en Provincia del 97.2%.

➤ **Gestión de la cobertura de productos farmacéuticos y Material Médico en stock en los Órganos Desconcentrados**

- ✓ Se realizó el seguimiento y monitoreo del abastecimiento de bienes estratégicos realizada por el personal asignado, las asistencias técnicas llevadas a cabo por el equipo mediante videoconferencia con las redes asistenciales de provincias del 11 al 15 de febrero 2019 y el cumplimiento de la remisión en forma oportuna de los requerimientos de bienes estratégicos al área de adquisiciones.
- ✓ Se emitieron los reportes de los bienes estratégicos próximos a vencer: el 94.5% de materiales de bienes estratégicos, según el valor total, tienen una fecha de vencimiento mayor a 6 meses, y solo el 0.2% del valor total no tienen registrado en el sistema una fecha de vencimiento.
- ✓ Se realizó la redistribución de bienes estratégicos (productos farmacéuticos y material médico): el valor total disponible a redistribuir al I Trimestre 2019, puesto en los almacenes virtuales, fue de S/ 4,951,769, siendo de este total solo un 33.6% redistribuido entre las diferentes redes a nivel nacional, correspondiendo a un valor de S/ 1,665,793. De 32 Redes Asistenciales solo 28 formaron parte del proceso de redistribución, quedando fuera las Redes Amazonas, Pasco, Moyobamba y Centro de Salud Renal. De las 28 redes, 04 no consiguieron redistribuir ningún bien estratégico (RAS Piura, Juliaca, Apurímac y Sede Central).

2.2.3. Objetivo Estratégico N° 3: Brindar servicios sostenibles financieramente.

- ✓ Se desarrolló el Inventario Físico de Existencias al 31 de diciembre 2018, en 29 Hospitales de las Redes Asistenciales, 383 establecimientos de salud, Centro Nacional de Salud Renal, Instituto Nacional Cardiovascular y Sede Central,



coberturando la totalidad de los establecimientos de salud, lo que ha permitido su valorización en el orden de S/ 485.10 MM; así como, la presentación en los estados financieros de la Institución, con el único objetivo de obtener información relevante y confiable para la toma de decisiones de los órganos competentes.

- ✓ La elaboración y presentación oportuna de los tres (03) Estados Financieros, correspondientes al I Trimestre, se constituye en una herramienta útil y confiable para la toma de decisiones de los órganos competentes.
- ✓ Estados Financieros al mes de diciembre 2018: Oficio N° 110-GG-ESSALUD-2019 de fecha 29.03.2019.
- ✓ Estados Financieros al mes de enero 2019: Oficio N° 057-GG-ESSALUD-2019 de fecha 14.02.2019.
- ✓ Estados Financieros al mes de febrero 2019: Oficio N° 091-GG-ESSALUD-2019 de fecha 14.03.2019.

➤ Inversiones Financieras

Respecto a la Administración de las Inversiones Financieras de ESSALUD, al cierre de enero y febrero 2019 se destaca lo siguiente:

- ✓ El Portafolio de Inversiones del Fondo de Salud al cierre de febrero 2019 presentó instrumentos calificables como **Reserva Técnica por un valor de S/. 2,542.14 MM**, manteniendo niveles de fluctuación positiva con respecto a la Reserva Técnica Exigida (S/ 46.82 MM).
- ✓ Para febrero 2019, el rendimiento nominal anual del Portafolio Ley N° 26790 fue de 3.24 %, mientras que el fondo creció 8.56 % (unos S/ 204.58 MM).
- ✓ Para febrero 2019, se observa que el Portafolio de Inversiones mantiene una estrategia de diversificación basada en:
 - Mayor concentración en emisiones de entidades financieras
 - Mayores colocaciones en bonos Soberanos y Corporativos.
 - Mayor concentración en instrumentos de riesgo soberanos. rating AAA y AA.
 - Mayor concentración en instrumentos de corto y mediano plazo.
 - Concentración en moneda nacional.
- ✓ La Cartera de Renta Variable de EsSalud pasó de S/ 218.18 MM (enero 2019) a S/ 221.14 MM. (febrero 2019), lo cual significa un avance de S/ 2.97 MM.
- ✓ El Portafolio que respalda la Reserva Técnica cerró a febrero 2019 con una concentración en moneda extranjera del orden de US\$ 147.25 MM, lo cual es superior que lo registrado a enero 2018 (US\$ 146.61 MM).

➤ Ejecución presupuestal

La ejecución presupuestal al I Trimestre 2019 respecto al marco presupuestal aprobado por FONAFE arroja un resultado económico de S/ 24.7 MM, presentando los siguientes avances por rubros:



Cuadro N° 3
Evaluación Presupuestaria al I Trimestre 2019
 Expresado en (S/)

CONCEPTOS	PRESUPUESTO 2019		
	APROBADO ANUAL	EJECUCIÓN AL I TRIMESTRE	AVANCE %
1. INGRESOS TOTALES	11,723,024,663	2,818,673,325	24.04%
1.1 INGRESOS OPERATIVOS	11,720,925,039	2,817,623,513	24.04%
1.1.2 Venta de Servicios	11,377,952,476	2,744,434,269	24.12%
1.1.3 Ingresos Financieros	211,485,013	44,914,141	21.24%
1.1.4 Ingresos por Participaciones o Dividendos	850,851	-	-
1.1.6 Otros	130,636,699	28,275,103	21.64%
1.2 INGRESOS DE CAPITAL	2,099,624	1,049,812	50.00%
2. EGRESOS TOTALES	11,705,368,215	2,794,007,135	23.87%
2.1 EGRESOS OPERATIVOS	11,162,758,845	2,678,935,674	24.00%
2.1.1 Compra de Bienes	2,003,733,498	348,533,885	17.39%
2.1.2 Gasto de Personal	6,022,373,302	1,588,923,798	26.38%
2.1.3 Servicios Prestados por Terceros	2,413,995,556	533,723,049	22.11%
2.1.4 Tributos	5,653,001	3,748,179	66.30%
2.1.5 Gastos Diversos de Gestión	717,003,488	204,006,763	28.45%
2.2 GASTOS DE CAPITAL	382,303,936	76,404,206	19.99%
2.3 TRANSFERENCIAS	160,305,434	38,667,255	24.12%
RESULTADO ECONÓMICO	17,656,448	24,666,190	139.70%
RESULTADO DE EJERCICIOS ANTERIORES	-	-	-
SALDO FINAL	17,656,448	24,666,190	139.70%

Fuente: Informe de evaluación de la Gerencia de Presupuesto - GCPP

➤ **Control y verificación de la condición de asegurado**

- ✓ Se ha controlado y verificado la condición del asegurado y de las entidades empleadoras de los trabajadores del hogar, así como otras filtraciones, en el ámbito nacional, cumpliendo la meta propuesta para el I Trimestre 2019.
- ✓ Se implementó el uso de lectores biométricos no móviles en las IPRESS priorizadas para evitar suplantaciones de identidad, asimismo se hace el control de la ejecución de su uso priorizando la instalación de los lectores biométricos no móviles en los servicios de alto costo, lo que contribuye a la prevención de otorgamiento de prestaciones indebidas.
- ✓ Se ha desarrollado las Auditorías de Seguros mediante el Plan Anual de Auditoría de Seguros 2019 con el objeto de prevenir el otorgamiento de prestaciones indebidas y prestaciones no coberturadas, contribuyendo así a fortalecer el control y la cautela de los fondos de aseguramiento del Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud.

2.2.4. Objetivo Estratégico N° 4: Promover una gestión con ética y transparencia.

➤ **Gestión de las Personas**

- ✓ En el primer trimestre de 2019 se ha efectuado la incorporación de pase CAS a DL N° 728 en aplicación al artículo 4° de la Ley N° 30555 en tramos mensuales por un total de doscientos ochenta y seis (286) plazas de cargos de nivel profesional, técnicos y auxiliares.
- ✓ Los procesos de selección de personal se realizaron desde el 14 de febrero del 2019 (fecha de emisión de la Carta Circular N° 028-GCGP-ESSALUD-2019) hasta el 31 de marzo del 2019.



Cuadro N° 4
Procesos de Selección de Personal concluidos al 31.03.2019

DEPENDENCIA	TOTAL DE PROCESOS REALIZADOS	CARGOS/PUESTOS CONVOCADOS		
		TOTAL	CUBIERTOS	DESIERTOS
SEDE CENTRAL	7	7	3	4
ÓRGANOS DESCONCENTRADOS	46	48	37	11
TOTAL GENERAL	53	55	40	15

Fuente: Gerencia Central de Gestión de las Personas

- ✓ De cuyos resultados se desprende lo siguiente:
 - Se realizaron 53 procesos de selección de personal: 7 en Sede Central y 46 en ODD.
 - Se convocaron un total de 55 cargos/puestos/servicios, de los cuales se han cubierto 40, lo que representa el 76.36% del total antes citado.
 - En el período antes señalado se convocaron procesos de selección por suplencia y por CAS, mas no por reemplazo, debido a que la GCGP dispuso acciones orientadas a optimizar la cobertura de plazas a nivel nacional mediante Cartas Circulares N° 043 y 044-GCGP-ESSALUD-2019 de fecha 28 de febrero del 2019, dirigido a los ODD y las dependencias de la Sede Central, respectivamente.

En tal sentido, dado que la meta para el primer trimestre del 2019 se estableció en 37 cargos/puestos/servicios cubiertos, ésta ha sido superada logrando el 108.1%.

➤ **Defensa judicial**

- ✓ Se está ejerciendo la defensa judicial de la institución y de ex funcionarios. Para ello se presentaron 1463 escritos ante diversas instancias judiciales y arbitrales de los procesos judiciales en los cuales EsSalud es demandada y demandante.
- ✓ Se emitió lineamientos a las Redes Asistenciales proponiendo medidas estandarizadas para evitar futuras demandas judiciales en materias laborales, sobre todo en lo referente a la contratación de Locaciones de Servicio.

III. Logros obtenidos a nivel de Órganos Centrales

➤ **Atención al asegurado**

- ✓ **Mejora de la satisfacción del usuario:** Mediante el sistema de Gestión de Colas B-MATIC, se mide la satisfacción a través de encuestas, se evidencia que el índice de satisfacción durante el primer trimestre, en Lima fue del 97.3% y en Provincia del 97.2%.
- ✓ **Reducción del KPI Tiempo de Permanencia:** Se ha logrado reducir el tiempo de permanencia de los usuarios que acuden a las Plataformas de atención, en promedio el tiempo de permanencia durante el mes de enero fue de 24 minutos, en febrero de 21 minutos y el tiempo de permanencia en el mes de marzo de 19 minutos. Esto nos da como resultado una reducción del tiempo de permanencia del 20%.
- ✓ **Línea dedicada para atención en salud a mujeres víctimas de violencia - Ley N° 30364 (Opción 6 de la central 4118000 de EsSalud en Línea: se dio**



inicio a la operatividad de esta línea dedicada a brindar atención en salud (física y psicológica) a mujeres víctimas de la violencia en el hogar, garantizando su atención, tanto de ellas como de los integrantes de los grupos familiares, en cumplimiento del mandato de la Ley 30364. Profesionales de la salud brindan orientación e información, así como otorgan citas en los servicios de EsSalud en caso corresponda.

- ✓ **Central en Quechua “Kachkaniraqmi de EsSalud” (Seguimos Siendo):**
Creación de la opción en quechua de la central de EsSalud en Línea, para recibir las llamadas y brindar atención a la población y asegurados quechua hablantes. Este servicio se implementó a partir del 01 de marzo, en la central telefónica 4118000 de EsSalud en Línea, la cual es atendida por teleoperadores que hablan el idioma quechua como segunda lengua, quienes atienden las llamadas en quechua, facilitando el acceso a los servicios que brinda EsSalud. El servicio se brinda las 24 horas del día, los siete días de la semana y en un mes de puesta en marcha la línea atendió 4,340 llamadas en idioma quechua.

➤ **Gestión de riesgos de desastres**

Cooperación del Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres-CENEPRED con la Central de Operaciones de Emergencia-COE-ESSALUD, mediante la cual se cruza información sobre escenarios de riesgos ante la temporada de lluvias 2019, obteniendo el pronóstico de precipitaciones para el periodo abril –junio 2019, a fin de tomar previsiones y acciones según corresponda.

➤ **Gestión Documental**

Mediante la Resolución Viceministerial N° 008-2019-VMPCIC-MC, fueron declaradas como Patrimonio Cultural de la Nación las Memorias Anuales de la Gerencia General de la Caja Nacional del Seguro Social y posteriormente incluidas en el presente año en el Registro Peruano de la Memoria del Mundo de la UNESCO.

➤ **Promoción de la Inversión Privada en Hospitales de Alta Complejidad**

En virtud al convenio de asistencia técnica entre ESSALUD y PROINVERSIÓN, en febrero del 2019 se aprobó incorporar al proceso de promoción de la inversión privada los proyectos “Instalación del Hospital de Alta Complejidad de ESSALUD de Piura” y la “Creación del Hospital de Alta Complejidad de la Red Asistencial Ancash - ESSALUD”, cuyos montos de inversión referencial ascienden a la suma de S/ 594 millones y S/ 454 millones, respectivamente.

Ambos proyectos tienen un horizonte de 20 años, y comprenden la prestación de los servicios bajo el esquema Bata Gris (servicios no asistenciales) mediante mecanismo de APP. De este modo, se garantiza la continuidad de los servicios que beneficiarán a más de un millón de asegurados de los departamentos de Piura, Tumbes y Áncash. Estos nuevos hospitales serán dotados con 324 camas de hospitalización para el hospital de Piura y 161 camas para el hospital de Chimbote, así como 11 y 08 quirófanos respectivamente. Adicionalmente serán implementados con equipos de alta tecnología.



Cuadro N° 5 Hospitales de Alta Complejidad mediante mecanismo de APP

Hospital de Alta complejidad Chimbote			Hospital de Alta complejidad Piura		
Cartera de servicios	Modelo de operación de APP	Características	Cartera de servicios	Modelo de operación de APP	Características
Consulta Externa 65 consultorios. Centro Quirúrgico con 11 Salas de Operaciones. Centro Obstétrico con 9 salas de parto. Emergencias. Hospitalización con 324 camas.	Diseño, Construcción y Equipamiento Hospitalario (Clínico y no Clínico) Operación de servicios no asistenciales (Bata Gris)	Área del Lote: 50,000 mt2 Beneficiarios: 668,129 asegurados Ámbito de Influencia: Redes de Piura y Tumbes Monto de Inversión: S/524.24 MM	Consulta Externa de 37 consultorios Centro Quirúrgico con 8 salas de operaciones Centro Obstétrico con 2 Salas de parto Emergencias. Hospitalización 161 camas	Diseño, Construcción y Equipamiento Hospitalario (Clínico y no Clínico) Operación de servicios no asistenciales (Bata Gris)	Área del Lote: 16,068 m2 Beneficiarios: 314,670 Asegurados Ámbito Influencia: Redes de Ancash y Huaraz Monto de Inversión: S/454.3 MM

Fuente: Ficha Técnica PROINVERSIÓN

Fuente: Ficha Técnica PROINVERSIÓN

➤ Promoción y Fomento de la Alimentación Saludable en todas las Instalaciones del Seguro Social de Salud–ESSALUD

El 20 de marzo de 2019, se aprobó la directiva que promueve y fomenta la alimentación saludable y dispone de manera obligatoria su cumplimiento en todas las instalaciones de EsSalud, propias o contratadas, en donde se contrate y oferte servicios de alimentación o expendio de alimentos y bebidas no alcohólicas, con el propósito de contribuir a mejorar el estado nutricional del personal, usuarios y visitantes, a nivel nacional.

➤ Lanzamiento de la digitalización de las Historias Clínicas – HCE

La implementación de esta plataforma marca un hito en el sistema de salud del Perú. Este es el primer paso en la era de la digitalización integral de los procesos y servicios de EsSalud a nivel nacional, con lo cual se obtendrá mejores beneficios en la atención a los asegurados. EsSalud hoy se posiciona como un referente a nivel nacional y regional, administrando Historias Clínicas de todos nuestros asegurados de manera Digital.

➤ Implementación del EsSI

El Sistema de Gestión de Servicios de Salud (EsSI) se implementó en 383 establecimientos de salud, coberturando cerca de 2,700 Consultorios Externos, 8,500 camas en Hospitalización, 2,800 camas/camillas en Emergencia, el mismo que automatiza los procesos asistenciales, desde la solicitud de una cita o admisión del paciente, hasta el término o alta de la atención médica, buscando mejorar la experiencia de los asegurados, así como también la eficiencia operativa de la institución, beneficiando a cerca de 11.5 millones de asegurados.

➤ Modelo de Gestión Documentaria - MGD



Como parte del Proceso de Transformación Digital, EsSalud se encuentra implementando el Modelo de Gestión Documental, el cual permitirá reducir el uso del papel y logrará la interoperabilidad entre las diferentes instituciones del estado, el mismo que simplificará y agilizará los trámites documentarios de nuestros asegurados.

Los colaboradores de EsSalud contarán con un Certificado Digital que permitirá firmar digitalmente los documentos, dándole la legalidad y cumplimiento a la Resolución de Secretaría de Gobierno Digital N° 001-2017-PCM/SEGDI, el cual aprueba el Modelo de Gestión Documental (MGD), en el marco de Decreto Legislativo 1310.

➤ **Telejunta Médica Especializada**

Se realiza entre profesionales de las Redes Sabogal, Almenara, Lambayeque, Arequipa, La Libertad; permitiendo la discusión de casos clínicos de pacientes tributarios a Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) mediante un sistema de video conferencia; que generará referencias tempranas y/o el trasplante en los pacientes.

El proyecto se desplegó en febrero del presente año, beneficiando a 24 asegurados mediante las Telejuntas Médicas Especializadas para trasplantes de progenitores hematopoyéticos -TPH. De este grupo, 18 pacientes candidatos para TPH fueron referidos de manera oportuna y a la fecha se han realizado 03 trasplantes.

➤ **EsSalud como primer centro colaborador de OPS de medicina complementaria en el Perú y la región**

En febrero de 2019, el Seguro Social de Salud, ha sido reconocido como el primer centro colaborador de la Organización Mundial de Salud para las Américas en Medicina Tradicional y Complementaria.

➤ **Sostenibilidad Financiera**

Respecto a la **Recaudación**, durante el I Trimestre 2019 el Ingreso por Recaudación de las Contribuciones ascendió a S/ 2,718.95 MM, importe 6.7% mayor que su similar en el 2018 (S/ 2,548.56 MM).

La **Deuda Recuperada**, como parte de las gestiones de cobranza de expedientes coactivos del Sector Público, durante el periodo de enero-marzo 2019 alcanzó la cifra de 5.00 MM Millones de soles, equivalente a 1.66 veces la meta prevista del I Trimestre 2019.

De acuerdo a lo dispuesto por el Decreto Legislativo N° 1275 (que estableció el Marco de Responsabilidad y Transparencia Fiscal de los Gobiernos Regionales y Locales), 590 entidades públicas han acogido su deuda por el importe de S/ 292 422 028 (el 77.12% corresponde a los Gobiernos Locales, mientras que el 21.64% corresponde a los Gobiernos Regionales y Unidades Ejecutoras); en un plazo de hasta 10 años, el importe a pagar ascendería a S/ 338'143, 962 (incluido interés). Como parte del esquema de Recuperación de Deuda no Tributaria, las gestiones de cobranza de expedientes coactivos del Sector Público, ha permitido que durante el periodo de enero-marzo 2019 se recupere la cifra de 5 MM Millones de soles, equivalente a 1.66 veces la meta prevista del I Trimestre 2019.



IV. Actividades no programadas por los Órganos Centrales, realizadas en el Primer Trimestre 2019

Debido a las necesidades y demandas para una mejor gestión institucional, algunas dependencias realizaron actividades no programadas, entre las que se encuentra:

- La GCPI formuló el Estudio de Pre inversión "Mejoramiento y Ampliación de los Servicios de Salud del Hospital Chocope de la Red Asistencial La Libertad, en el distrito de Chocope, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. El estudio se encuentra actualmente en condición de Viable, con código único de inversiones 2331034.
- La GCTIC tuvo actividades críticas relacionadas a la implementación del Sistema de Gestión de Servicios de Salud ESSI a nivel nacional, la mejora de infraestructura para esta aplicación, estabilización de la plataforma (a nivel de base de datos y aplicación), así como la contratación del servicio de hosting.
- La GCSyPE realizó el trazado del Procedimiento de la Verificación de la Condición del Asegurado y de las Entidades empleadoras de los Trabajadores del Hogar y otras filtraciones, ejecutadas por las áreas operativas de los órganos desconcentrados en el ámbito nacional a través de la sistematización del mismo. (Informe N° 8-SGVCA-GASV-GCSPE-ESSALUD-2019.
- Asimismo, se presentó ante la Gerencia General seis iniciativas prioritarias, que buscan ser consolidadas durante el presente ejercicio, en pro de mayores beneficios para los asegurados, las cuales son:
 - ✓ Oficina de Seguros y Prestaciones Económicas Virtual
 - ✓ Implementación del Sistema Integrado de Gestión Antisoborno (Norma ISO 37001:2016), Calidad (ISO 9001:2015) Y Gestión (ISO 22301:2012)
 - ✓ Integración del Módulo de Verificación Biométrica de la Identidad en el Sistema Prestacional para las Prestaciones de Alto Costo
 - ✓ Auditoría en Línea de Prestaciones de Alto Costo
 - ✓ Generación de alertas tempranas de riesgos que vulneran el Sistema de Aseguramiento
 - ✓ Mejora del proceso del Seguro Complementario de Riesgo - SCTR

V. Ejecución presupuestal de los Órganos Centrales

Mediante Resolución N° 126-GG-ESSALUD-2019 de fecha 24.01.2019 se aprobó el Presupuesto a nivel desagregado por Fondos y Dependencias del Presupuesto Institucional de Apertura del Seguro Social de Salud (EsSalud) correspondiente al ejercicio 2019.

Tomando como base el precitado marco presupuestal los Órganos institucionales han elaborado la programación de sus actividades para el periodo 2019.

A continuación, se detalla el desagregado por cada uno de los órganos centrales de la institución:



Cuadro N° 6
PIA 2019 Desagregado por Órganos Centrales

N°	ÓRGANOS CENTRALES	REMUNERACIONES	BIENES	SERVICIOS	TOTAL
1	Consejo Directivo	776,333	17,954	601,201	1,395,488
2	Presidencia Ejecutiva	2,598,264	40,992	245,649	2,884,905
3	Órgano de Control Institucional	18,048,241	76,171	1,182,913	19,307,325
4	Secretaría General	5,043,846	133,512	769,447	5,946,805
5	Oficina de Integridad	547,662	10,579	315,577	873,818
6	Gerencia General	2,351,322	42,773	202,587	2,596,682
7	Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversión	2,206,010	15,019	882,109	3,103,138
8	Oficina de Relaciones Institucionales	2,931,447	62,817	4,415,483	7,409,747
9	Gerencia Central de Atención al Asegurado	27,174,630	131,829	21,631,045	48,937,504
10	Oficina de Gestión de la Calidad y Humanización	2,041,959	61,135	1,609,889	3,712,983
11	Gerencia Central de Asesoría Jurídica	5,679,362	63,832	2,150,448	7,893,642
12	Gerencia Central de Logística	12,639,206	1,420,309	57,492,388	71,551,903
13	Gerencia Central de Gestión Financiera	15,722,828	230,183	111,157,326	127,110,337
14	Gerencia Central de Gestión de las Personas	17,824,752	138,087,099	13,250,954	169,162,805
15	Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas	49,723,660	405,390	669,103,029	719,232,079
16	Gerencia Central de Prestaciones de Salud	10,089,207	93,204	779,435	10,961,846
17	Gerencia Central de Operaciones	132,647,000	20,989,091	35,663,817	189,299,908
18	Gerencia Central de Persona Adulta Mayor y Persona Con Disc.	23,756,706	326,120	17,904,670	41,987,496
19	Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones	9,318,695	9,688,757	59,270,182	78,277,634
20	Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto	11,834,272	55,098	1,346,377	13,235,747
21	Oficina de Cooperación Externa	756,128	8,947	174,236	939,311
22	Gerencia Central de Proyectos de Inversión	6,288,017	1,463,672	6,063,331	13,815,020
23	Oficina de Defensa Nacional	1,507,990	118,728	780,321	2,407,039
24	Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación	3,981,362	68,839	4,680,117	8,730,318
25	Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos-CEABE	8,190,265	41,974	2,978,964	11,211,203
26	Centro Nacional de Telemedicina-CENATE	1,328,331	10,043	592,131	1,930,505
27	Contingencias	3,356,243	0	7,569,841	10,926,084
	TOTAL	378,363,738	173,664,067	1,022,813,467	1,574,841,272

Nota: La Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas adicionalmente cuenta con presupuesto por Fondo Agrario por un monto de S/ 22'215,084.

Fuente: Gerencia de Presupuesto – GCPP

Cuadro N° 7
Ejecución presupuestal al I Trimestre 2019

ÓRGANOS CENTRALES	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 2019 AL PRIMER TRIMESTRE				% ejecución respecto PIA
	Ejecución al Primer Trimestre 2019			TOTAL	
	Personal	Bienes	Servicios		
CONSEJO DIRECTIVO	267,171.00	6,061.00	10,545.00	283,777.00	20%
PRESIDENCIA EJECUTIVA	669,250.00	8,738.00	22,952.00	700,940.00	24%
GERENCIA GENERAL	570,335.00	25,829.00	14,301.00	610,465.00	24%
SECRETARIA GENERAL	1,125,866.00	24,906.00	72,107.00	1,222,879.00	21%
OFICINA DE INTEGRIDAD	78,748.00	20,492.00	149,071.00	248,311.00	28%
ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	4,244,222.00	14,969.00	96,220.00	4,355,411.00	23%
GERENCIA CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIÓN	506,344.00	3,986.00	209,060.00	719,390.00	23%
GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	7,179,483.00	39,700.00	1,621,349.00	8,840,532.00	18%
OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	440,204.00	1,177.00	17,200.00	458,581.00	12%
GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	2,678,054.00	23,448.00	79,229.00	2,780,731.00	25%
GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	33,266,233.00	3,255,928.00	1,945,932.00	37,766,891.00	20%



ÓRGANOS CENTRALES	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 2019 AL PRIMER TRIMESTRE				% ejecución respecto PIA
	Ejecución al Primer Trimestre 2019			TOTAL	
	Personal	Bienes	Servicios		
CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA	328,783.00	3,891.00	280,186.00	612,860.00	32%
GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	7,798,418.00	1,937.00	1,207,700.00	9,008,055.00	21%
GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	13,942,552.00	48,925.00	194,558,443.00	208,549,920.00	29%
GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	2,959,864.00	324,798.00	11,541,528.00	14,826,190.00	21%
GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	4,049,125.00	52,006.00	27,295,013.00	31,396,144.00	25%
GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	119,926,988.00	10,375.00	1,372,142.00	121,309,505.00	72%
GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES	2,100,505.00	511,251.00	1,571,867.00	4,183,623.00	5%
GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	1,707,170.00	187,501.00	487,711.00	2,382,382.00	17%
OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	846,038.00	711.00	551,795.00	1,398,544.00	19%
GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	2,709,912.00	24,590.00	335,719.00	3,070,221.00	23%
OFICINA DE COOPERACION INTERNACIONAL	223,016.00	11,844.00	17,547.00	252,407.00	27%
OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	409,475.00	-	164,270.00	573,745.00	24%
GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	1,598,335.00	16,749.00	439,323.00	2,054,407.00	26%
CONTINGENCIAS	1,131,949.00	-	4,163,753.00	5,295,702.00	48%
INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	896,089.00	7,483.00	564,196.00	1,467,768.00	17%
CENTRAL DE ABASTECIMIENTOS DE BIENES ESTRATÉGICOS	1,749,953.00	16,408.00	927,408.00	2,693,769.00	24%
TOTAL	13,404,082.00	4,643,703.00	249,716,567.00	467,764,352.00	30%

Fuente: Gerencia de Presupuesto – GCPP

De acuerdo a lo reportado por la Gerencia de Presupuesto se tiene que la ejecución a nivel de remuneraciones, bienes y servicios, respecto al PIA es de 56%, 3% y 24% respectivamente. Esta ejecución al primer trimestre muestra un alto nivel de ejecución presupuestal a nivel de remuneraciones y un bajo nivel de ejecución presupuestal a nivel de adquisición de bienes, mientras que la adquisición de servicios se encuentra en el nivel esperado.

VI. Limitaciones o inconvenientes presentados en el proceso de cumplimiento de las actividades.

- Los órganos centrales reportan dificultades relacionadas a **falta de presupuesto** para realizar controles o supervisiones in situ, que requieren de viajes. Esto se relaciona también al problema de **falta de personal**.
- Otro de los factores que limitan el cumplimiento de las metas es la **falta de acceso directo a la información de las bases de datos de los sistemas institucionales para explotación de información**.
- Una dificultad importante es la falta de la implementación de la gestión por procesos, que evitaría la **gestión compartimentalizada y la falta de coordinación**. Ejemplo: la dificultad planteada por la CEABE que se encuentra con la modificación de especificaciones técnicas (realizadas por el IETSI), en pleno proceso de selección, trayendo como consecuencia la nulidad del mismo. Otro ejemplo se presenta en el



bloqueo de códigos de materiales estratégicos en el sistema SAP sin que se produzca la comunicación de los mismos a las áreas que hacen uso de estos códigos.

- Otro de los problemas presentados, es la **demora en la respuesta** sobre opiniones administrativas y legales, visación y autorizaciones respectivas para la firma de convenios, adendas, entre otros.
- Algunos órganos centrales han expuesto dificultades como la **falta de actualización de Lineamientos y Directivas** de los procedimientos propios de cada órgano o la inobservancia de directivas con 10 años de antigüedad que no han sido actualizadas.

VII. Resultados y avances obtenidos en las actividades e indicadores, así como iniciativas y mejoras en la gestión de los Órganos Desconcentrados.

7.1 Prestaciones de Salud

7.1.1 Indicadores Sanitarios

El Plan Operativo Institucional 2019, ha priorizado siete (07) indicadores sanitarios: Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino, Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Mama, Tiempo de Espera Quirúrgica, Promedio de días de Estancia, Rendimiento Día Médico en el Primer Nivel de Atención, Rendimiento Día Médico en el Segundo Nivel de Atención y Rendimiento Día Médico en el Tercer Nivel de Atención con el siguiente resultado:

Cuadro N° 8
Indicadores Sanitarios Priorizados POI 2019

Objetivo Estratégico	Indicador (*)	Unidad de Medida	Meta Anual 2019	Meta AI I Trim. 2019	Ejecución AI I Trim. 2019	Nivel de Cumplimiento %
Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados.	Cobertura de Tamizaje de Cuello Uterino	Porcentaje de resultados de PAP que se realizaron a mujeres de 30 a 65 años de edad	29.70	7.43	4.84	65.11%
	Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Mama	Porcentaje de resultados de mamografías preventivas informadas que se realizaron a mujeres de 50 a 69 años de edad.	31.57	7.90	4.12	52.17%
Desarrollar una gestión con excelencia operativa	Tiempo de Espera Quirúrgica	Número de días	70	90	110.76	81.26%
	Promedio de Días de Estancia	Número de días	5.06	5.32	5.32	100%
	Rendimiento Hora Médico en el primer nivel de atención	N° consultas por hora medica	5	5	4.93	98.60%
	Rendimiento Hora Médico en el segundo nivel de atención	N° consultas por hora medica	5	5	4.75	95.09%
	Rendimiento Hora Médico en el tercer nivel de atención	N° consultas por hora medica	4	4	4.06	100%

Fuente: Sistema Estadístico SES-GCPP / GCOP¹

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



¹ Carta N° 892-GCOP-ESSALUD-2019



- **Indicador Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino**, La cobertura nacional alcanzada fue de 4.84% respecto a lo programado al I trimestre 2019 (7.43%), alcanzando para este periodo, un nivel de cumplimiento del 65.11% ("Regular"). La RAS Madre de Dios (57.26%), la RAS Almenara (55.58%), la RAS Rebagliati (48.14%) y la RAS Sabogal (36.79%) tienen un nivel de cumplimiento "Malo".
- **Indicador Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Mama**, la cobertura nacional alcanzada fue de 4.12% respecto a lo programado al I trimestre 2019 (7.90%), alcanzando para este periodo, un nivel de cumplimiento del 52.17% ("Malo"). Las Redes Asistenciales que tiene un nivel de cumplimiento < 60% (malo) son: Puno (56.37%), Áncash (51.78%), Almenara (51.14%), Piura (50.41%), Cusco (50.02%), Pasco (49.71%), Junín (49.55%), Huaraz (47.92%), La Libertad (46.36%), Lambayeque (43.34%), Rebagliati (42.82%), Sabogal (38.42%), Apurímac (37.55%), Loreto (33.40%). La RAS Moyobamba (0%) no reportó.
- **Indicador Tiempo de Espera Quirúrgica**², es un indicador decreciente (por lo que se espera que los días de tiempo de espera sea menor a lo esperado), cuyo promedio nacional alcanzado es de 110.76 días de espera quirúrgica a marzo 2019; disminuyendo en 16.05 días respecto a marzo 2018. Lo que se observa es que aun habiendo disminuido los días de espera quirúrgica persiste la demora en la lista de espera y los riesgos de complicaciones en la salud de la población asegurada, generando mayor costo a la entidad. Los mayores tiempos de espera para intervención quirúrgica se concentran en los hospitales de mediana y alta complejidad, entre ellos se encuentran: HN Edgardo Rebagliati Martins (275 días), HN Guillermo Almenara Irigoyen (155 días), HN Alberto Sabogal Sologuren (72 días) y HN Carlos Alberto Seguin (101 días); recomendando a los Gerentes y Directores de los Órganos Desconcentrados y Prestadores, gestionar la lista única de espera quirúrgica y mejorar los tiempos de atención de pacientes con más de 90 días. El cumplimiento de este indicador se ubica en la categoría "Bueno" (81.26%).
- **Indicador Promedio de Días Estancia**, Al I Trimestre 2019 se programó un promedio de permanencia de 5.32 días de estancia por egreso, alcanzando para el periodo un total de 5.32 días, lo cual representa un nivel de cumplimiento del 100% ("Excelente"). El 45.5% (15) de las Redes Asistenciales / Prestacionales, alcanzaron un nivel de cumplimiento del 100%, siendo: Madre de Dios (3.00 días), Tacna (4.60 días), Áncash (4.20 días), Ucayali (3.90 días), INCOR (6.41 días), Puno (3.80 días), Huancavelica (3.18 días), Huánuco (3.80 días), Lambayeque (5.17 días), Sabogal (4.96 días), Huaraz (2.94 días), Ica (3.62 días), Ayacucho (3.29 días), Pasco (3.50 días), Moquegua (3.71 días), permitiendo mejorar el uso del recurso cama hospitalaria, a fin de contribuir en la reducción de permanencias prolongadas en los servicios de hospitalización.
- **Indicador Rendimiento Hora Médico**, La meta programada al I trimestre 2019 es de 05 consultas por hora médica, para el I y II Nivel de atención respectivamente; y 04 consultas por hora médica para el III Nivel de atención. El promedio Nacional alcanzado es de 4.58 (97.89%) consultas por hora médica, que representa un nivel de cumplimiento por Nivel de Atención, como sigue:



² La información de la lista única de espera quirúrgica (29,987 pacientes en espera) se ha generado a partir de los reportes alcanzados por los Órganos Desconcentrados a la Gerencia Central de Operaciones correspondiente al periodo de evaluación.



Cuadro N° 9
Rendimiento Hora Médico Por Nivel de Atención al I Trimestre 2019

✓ I Nivel: • Programado: 5 consultas • Ejecutado: 4.93 consultas • Nivel de Cumplimiento: 98.60%	✓ II Nivel: • Programado: 5 consultas • Ejecutado: 4.75 consultas • Nivel de Cumplimiento: 95.09%	✓ III Nivel: • Programado: 4 consultas • Ejecutado: 4.06 consultas • Nivel de Cumplimiento: 100%
---	--	---

Fuente: Sistema Estadístico de Salud –SES – GCPP

7.1.2 Actividades Prestacionales de salud

Se programaron 10 actividades sanitarias priorizadas y constituidas por sub actividades, tal como sigue:

Cuadro N° 10
Estructura de las Actividades Prestacionales, programados para los Órganos Desconcentrados

N°	Actividades	Sub Actividades	Unidad de Medida	Meta 2019	Presupuesto
1	Consulta Externa	Consulta Médica (Integral)	Consulta	25,279,139	1,303,495,414
		Consulta Médica MEC			
		Consulta de Apoyo Descentralizado			
		Consulta Externa en Salud Ocupacional			
2	Intervenciones Quirúrgicas	Parto Abdominal (Cesárea)	Intervenciones Quirúrgicas	48,027	1,022,865,579
		Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)		46,533	
		Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)		122,350	
		Cirugía Mayor de Baja Complejidad (C)		169,570	
		Cirugía Menor de Alto Requerimiento (D)		50,240	
		Cirugía Menor de Bajo Requerimiento (E)		19,534	
3	Paciente Día	Paciente día con Complicación: con Cesárea	Paciente Día	3,187,457	1,300,984,068
		Paciente día con Complicación: sin Cesárea			
		Paciente día en Hospitalización General			
		Paciente día sin Complicación			
4	Total, de Emergencias	Emergencia de Prioridad I / Shock Trauma	Atenciones	73,278	738,948,723
		Emergencia de Prioridad II		1,755,317	
		Emergencia de Prioridad III		4,308,821	
		Emergencia de Prioridad IV		2,370,045	
		Emergencia de Prioridad V		340,237	
5	Control de Enfermería	Atención de Enfermería	Atenciones	6,108,323	158,816,398
		Atención de Enfermería MEC			
6	Control de Nutrición	Control de Nutrición	Atenciones	1,090,982	28,366,603
7	Sesiones Odontológicas	Sesiones Odontológicas	Sesiones	3,566,838	149,624,164
8	Control de Trabajo Social	Control de Trabajo Social	Atenciones	663,204	18,899,677
9	Control de Psicología	Atención de Psicología	Atenciones	883,476	36,354,016
		Atención de Psicología MEC			
10	Psicoprofilaxis Obstétrica	Psicoprofilaxis Obstétrica	Atenciones	47,295	3,726,941

Fuente: Gerencia de Gestión de la Información



A continuación, se detallan los avances obtenidos al I Trimestre de 2019 de las diez (10) actividades asistenciales priorizadas, las mismas que han sido reportadas por la Gerencia Central de Operaciones, sobre la base del proceso de cierre definitivo realizado por la Gerencia de Gestión de la Información, encargada de la administración del Sistema Estadístico de Salud - SES. El cumplimiento de algunas de estas actividades influye en el cumplimiento de los indicadores priorizados.

Cuadro N° 11
Avances obtenidos al I Trimestre de 2019 de las diez (10) actividades asistenciales priorizadas

N°	Variables de Producción Plan Operativo Institucional	Unidad de Medida	Meta Anual FONAFE 2019	Al I Trimestre 2019		
				Programado	Ejecutado	% Eje I Trim.
1	Consulta Externa	Consultas	25,279,139	6,319,785	5,539,832	87.66%
1.1	Consulta Externa I Nivel	Consultas	10,516,117	2,629,030	2,272,605	86.44%
1.2	Consulta Externa II Nivel	Consultas	11,628,409	2,907,102	2,539,020	87.34%
1.3	Consulta Externa III Nivel	Consultas	3,134,613	783,654	728,207	92.92%
Actividad Recuperativa						
2	Intervenciones Quirúrgicas	Intervenciones Quirúrgicas	456,254	114,064	96,415	84.53%
3	Paciente - Día	Paciente - Día	3,187,457	796,864	676,542	84.90%
4	Total de Emergencia	Atenciones	8,847,698	2,211,925	1,677,165	75.82%
Servicios de Salud Colectivos e Individuales						
5	Control de Enfermería *	Atenciones	6,108,323	1,527,081	673,792	44.12%
6	Control de Nutrición	Atenciones	1,090,982	272,746	232,409	85.21%
7	Sesiones Odontológicas	Atenciones	3,566,838	891,710	730,596	81.93%
8	Control de trabajo Social	Atenciones	663,204	165,801	138,160	83.33%
9	Control de Psicología*	Atenciones	883,476	220,869	220,957	100.04%
10	Psicoprofilaxis Obstétrica	Atenciones	47,295	11,824	9,769	82.62%

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

Nota: Son cifras definitivas al mes de marzo 2019, sujetas a ajustes proporcionadas por la Sub Gerencia de Estadística

Del análisis del porcentaje de cumplimiento de las actividades asistenciales programadas al I Trimestre 2019, se observa un avance en promedio, superior del 85% en las actividades referidas a la Consulta Externa en los tres niveles de atención. Las Actividades Recuperativas se encuentran entre un 75.82% y 84.90% y las Actividades de Salud Colectivas e Individuales fluctúan entre 44.12% a 100.04%, siendo de más baja ejecución en "Control de Enfermería".

El desagregado de la evaluación por cada uno de los Órganos Desconcentrados se encuentra disponible en la siguiente dirección:

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

7.1.3 Iniciativas de Gestión

De las 63 iniciativas de gestión aprobadas en el POI 2019, las metas de 51 iniciativas están programadas para ser evaluadas en el primer trimestre 2019, a continuación, se muestra los resultados del nivel de cumplimiento de las mismas, cabe señalar que las iniciativas de las Redes Huánuco (3), Lambayeque (1), Rebagliati (2), Tacna (1), Tarapoto (1) y Ucayali (2) no han reportado avances.



Cuadro N° 12
Avance de Iniciativas de Gestión Órganos Desconcentrados al I Trimestre 2019

RAS/Institutos y Centros Especializados	Total de Iniciativas	Excelente	Bueno	Regular	Malo	%	Sin Avance	No
		≥ 0.9	$\geq 0.75 - < 0.9$	$\geq 0.6 - < 0.75$	$> 0 - < 0.6$			
Ancash	7	3	2	0	2	100%	0	0
Arequipa	2	1	0	1	0	100%	0	0
Ayacucho	2	0	1	0	1	100%	0	0
Cajamarca	1	0	0	0	0	0%	0	1
CNSR	2	0	0	0	0	0%	0	2
Cusco	1	0	0	0	1	100%	0	0
Huánuco	3	0	0	0	0	0%	3	0
Huaraz	3	0	0	0	0	0%	0	3
Juliaca	1	1	0	0	0	100%	0	0
Junín	4	2	0	0	2	100%	0	0
Lambayeque	1	0	0	0	0	0%	1	0
Loreto	3	3	0	0	0	100%	0	0
Madre de Dios	5	1	0	1	3	100%	0	0
Moyobamba	3	0	0	0	0	0%	0	3
Pasco	3	2	0	1	0	100%	0	0
Rebagliati	15	7	1	0	2	67%	2	3
Tacna	1	0	0	0	0	0%	1	0
Tarapoto	1	0	0	0	0	0%	1	0
Tumbes	3	3	0	0	0	100%	0	0
Ucayali	2	0	0	0	0	0%	2	0
Total	63	23	4	3	11	65%	10	12

Fuente: Reporte de OODD de ejecución de actividades del POI 2019 al Primer Trimestre.

Nota: Al cierre del I Trimestre 2019, 10 OODD no han cumplido con remitir su información de Ejecución de Iniciativas programadas.

Doce iniciativas que corresponden a 5 OODD (Cajamarca, CNSR, Huaraz, Moyobamba, Rebagliati), inician su ejecución a partir del II Trimestre 2019.

La RA Juliaca ha programado un indicador decreciente, por lo cual siendo su Ejecución 0% presenta una calificación "EXCELENTE".

La RA Ayacucho solicitará ajuste de su indicador de Captación de Casos de Diabetes Mellitus, para ser aplicado en la primera modificatoria del POI 2019.

Se ha observado que algunos OODD han ejecutado metas con porcentajes muy elevados respecto a lo programado, como el caso de la RA Madre de Dios, que ha reportado una ejecución por más del 300% de la iniciativa "Fortalecer el Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis" "y esto distorsiona el resultado total, obteniendo una calificación de "EXCELENTE" cuando en las demás iniciativas no han cumplido con sus metas programadas.

El desagregado de la evaluación por cada uno de los Órganos Desconcentrados se encuentra disponible en la siguiente dirección:

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

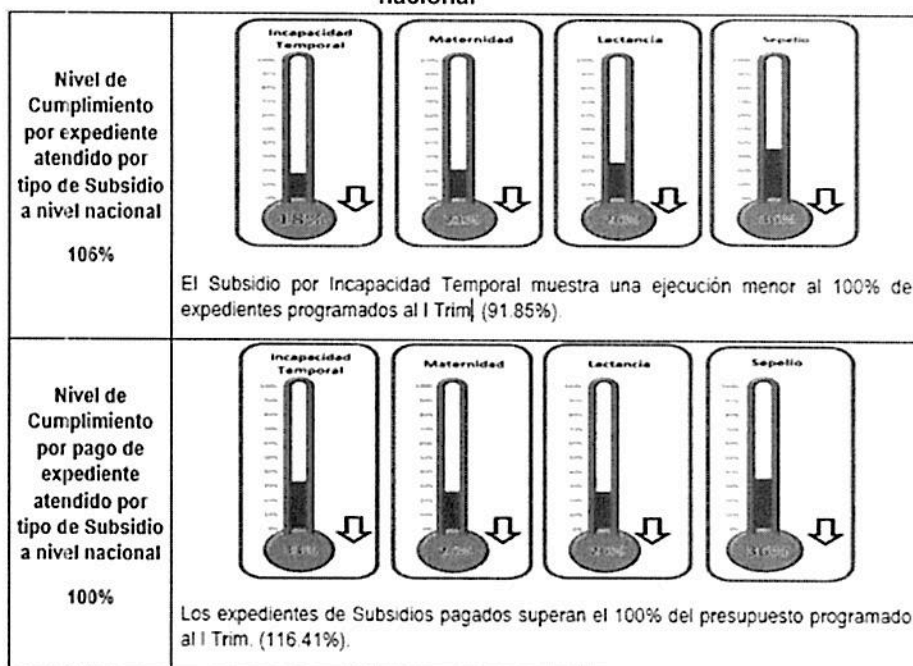
7.2 Prestaciones Económicas

La Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas, como órgano responsable de la programación, ejecución (en el caso de Lima) y supervisión de las prestaciones económicas (subsídios por incapacidad temporal, maternidad, lactancia y sepelio) a nivel nacional a través de las redes asistenciales; informó mediante Carta N° 1271-GCSPE-ESSALUD-2019 de fecha 08.04.2019, la evaluación al I Trimestre-2019.



Al I Trimestre - 2019, se consideró una meta de 95,539 expedientes de prestaciones económicas a otorgar por un monto de S/ 173 millones, distribuido a nivel nacional, por tipo de subsidio.

Gráfico N° 2
Nivel de Cumplimiento por Atención y Pago de Expedientes por tipo de subsidio a nivel nacional



En base a lo informado por la Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas (GCSPE), al I Trimestre 2019 se logró atender un total de 87,757 expedientes lo que significó un nivel de ejecución menor a la meta, registrando un porcentaje de 92% ("Excelente"), representando una valorización de S/201 millones, tal como se muestra en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 13
Metas Programadas y valorizadas de Prestaciones Económicas Consolidado al I Trimestre – 2019

		Expediente				Valorización			
Tipo de Subsidio		Programado	Ejecutado	% Avance		Programado	Ejecutado	% Avance	
		Al I	Al I	Al I	Estado	Al I	Al I	Al I	
Estado									
TOTAL		95,539	87,757	91.90%	Excelente	173,032,669	201,435,754	116.40%	Excelente
Consolidado	Incapacidad Temporal	37,439	27,101	72.40%	Regular	57,059,855	75,104,277	131.60%	Excelente
	Maternidad	12,602	10,600	84.10%	Bueno	69,265,561	72,125,817	104.10%	Excelente
	Lactancia	37,979	39,459	103.90%	Excelente	31,143,121	32,356,380	103.90%	Excelente
	Sepelio	7,519	10,597	140.90%	Excelente	15,564,132	21,849,280	140.40%	Excelente

Fuente: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

Desde la última semana del mes de agosto del año 2018, se viene realizando el cierre del proceso de otorgamiento de prestaciones económicas de forma diaria, esta mejora en el

proceso de otorgamiento de los subsidios ha generado la oportunidad de pago de las prestaciones económicas a los asegurados.

Según se observa en el cuadro precedente, la menor ejecución se produce en los subsidios por Incapacidad temporal, cuya diferencia con respecto a lo programado es de 10,338 solicitudes, alcanzando un **72%** de la meta programada, el cual representa una valorización de expedientes procesados de S/75 millones, igual a un **132%** de avance de la ejecución del presupuesto.

En relación a los subsidios por concepto de "Maternidad", se procesaron 10,600 expedientes, menor en 2,002 expedientes de la meta programada; alcanzando un 84%, el cual representa una valorización de expedientes procesados de S/72 millones, igual a un 104% de avance de la ejecución del presupuesto.

En relación a los subsidios por concepto de "Lactancia", se procesaron 39,459 expedientes, sobrepasando en 1,480 expedientes a la meta programada; alcanzando un **104%**, el cual representa una valorización de expedientes procesados en S/32 millones, igual a un **104%** de avance de la ejecución del presupuesto.

En relación a los subsidios por concepto de "Sepelio", se procesaron 10,597 expedientes, sobrepasando en 3,078 expedientes a la meta programada; alcanzando un 141%, el cual representa una valorización de expedientes procesados en S/21 millones, igual a un 140% de avance de la ejecución del presupuesto.

Cabe mencionar que la ejecución de esta prestación está relacionada con la cantidad de los fallecimientos de asegurados durante este periodo (7,658 apróx.3) y la oportunidad de presentación de la solicitud del beneficiario para el otorgamiento de esta prestación en las oficinas a nivel nacional.

Es preciso mencionar que en las redes asistenciales de Lima se concentra el mayor número de expedientes a atender (61.78% aprox.), por ende, es donde se realiza el mayor desembolso (36.76% aprox.) por tipo de subsidio, tal como se observa:

Cuadro N° 14
Metas Programadas y valorizadas de Prestaciones Económicas en Lima al I Trimestre – 2019

Tipo de Subsidio		Expediente				Valorización			
		Programado A/I	Ejecutado A/I	% Avance A/I	Estado	Programado A/I	Ejecutado A/I	% Avance A/I	Estado
TOTAL		58,200	46,842	80.50%	Bueno	114,113,199	122,979,525	107.80%	Excelente
Lima	Incapacidad Temporal	22,800	16,373	71.80%	Regular	34,825,914	45,842,229	131.60%	Excelente
	Maternidad	8,003	5,698	71.20%	Regular	51,624,081	49,676,640	96.20%	Excelente
	Lactancia	23,239	18,993	81.70%	Bueno	19,056,342	15,574,260	81.70%	Bueno
	Sepelio	4,158	5,778	139.00%	Excelente	8,606,862	11,886,396	138.10%	Excelente

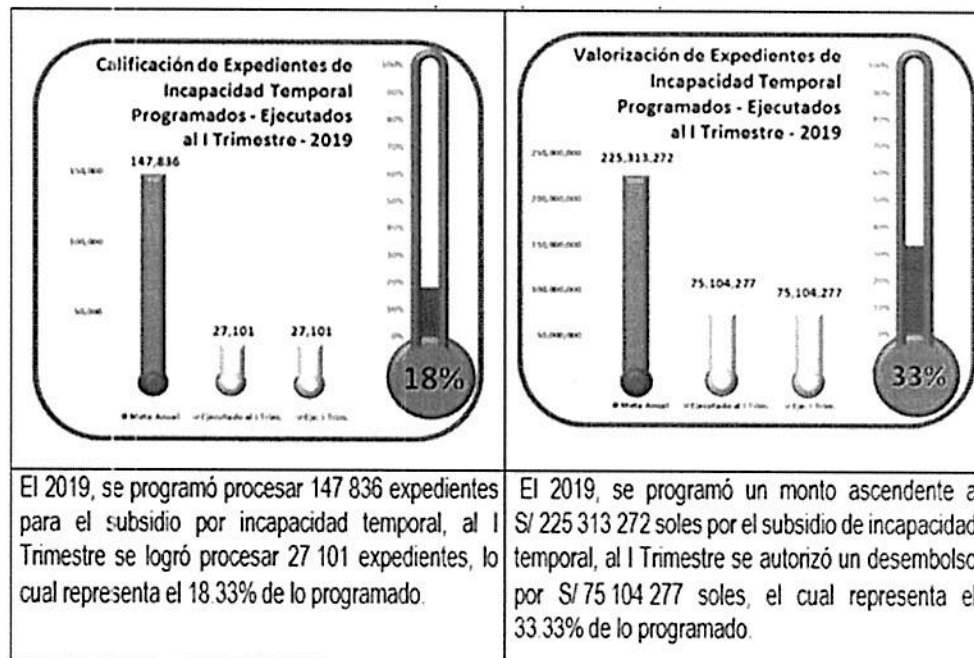
Fuente: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

El detalle de las Prestaciones Económicas por Órgano Desconcentrado se encuentra en la intranet en la siguiente dirección:

³ SIA- Consulta de asegurado

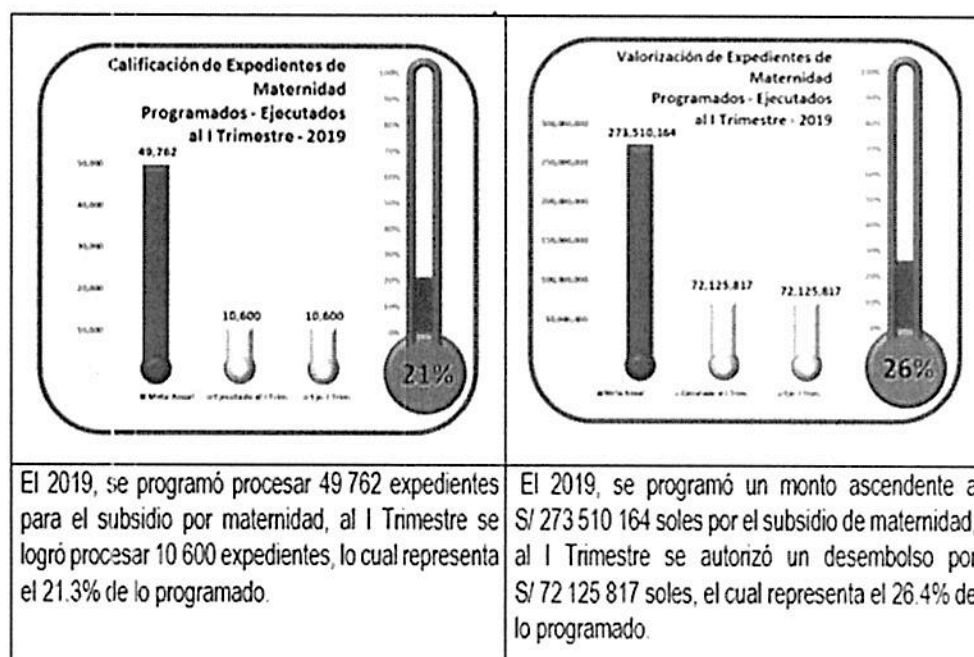
7.2.1 Subsidio por Incapacidad Temporal

Gráfico N° 3
Subsidio por Incapacidad Temporal



7.2.2 Subsidio por Maternidad

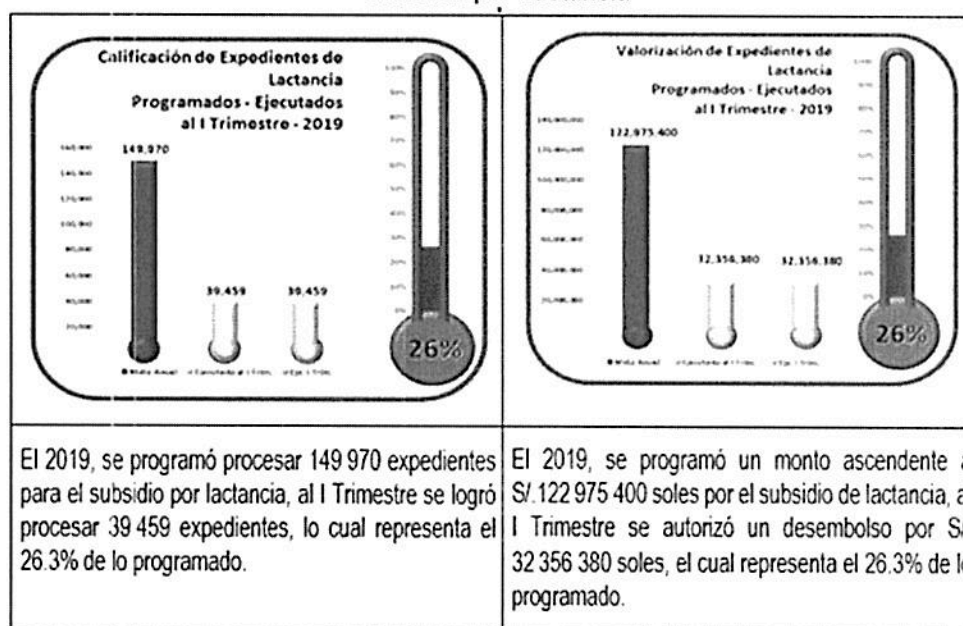
Gráfico N° 4
Subsidio por Maternidad



7.2.3 Subsidio por Lactancia

027

Gráfico N° 5
Subsidio por Lactancia



Considerando la evaluación de periodos homólogos, se puede observar a continuación, que durante el año 2017/2018 sólo el 7% de las solicitudes de este subsidio se atendían en periodo menores a 07 días, la misma que se incrementó a 58% para el periodo 2018/2019, asimismo, el 39% de las solicitudes se atendían entre los 29 y 60 días desde el nacimiento del niño en el año 2017/2018, sin embargo, esto se ha visto disminuido desde la aplicación del pago del nuevo procedimiento a un 14% para el periodo 2018/2019, como se muestra a continuación:

Cuadro N° 15
Oportunidad en la Atención de las solicitudes 2017-2018-2019

Días	2017/2018(*)	%	Días	2018/2019(**)	%
1-7	5,420	7%	1-7	61,353	58%
8-14	8,542	10%	8-14	6,003	6%
15-21	7,992	10%	15-21	4,600	4%
22-28	8,135	10%	22-28	3,931	4%
29-60	32,365	39%	29-60	15,315	14%
61-90	12,188	15%	61-90	7,240	7%
91-180	7,333	9%	91-180	6,019	6%
181->	1,369	2%	181->	1,368	1%
TOTAL	83,344	100%	TOTAL	105,830	100%

Nota: Desde el nacimiento hasta la fecha de evaluación final del expediente (21° emisión)

El incremento en la cantidad de exp. y monto del subsidio por lactancia 2017 a 2019 es de 27%

(*) Periodo del 28.08.2017 al 31.03.2018

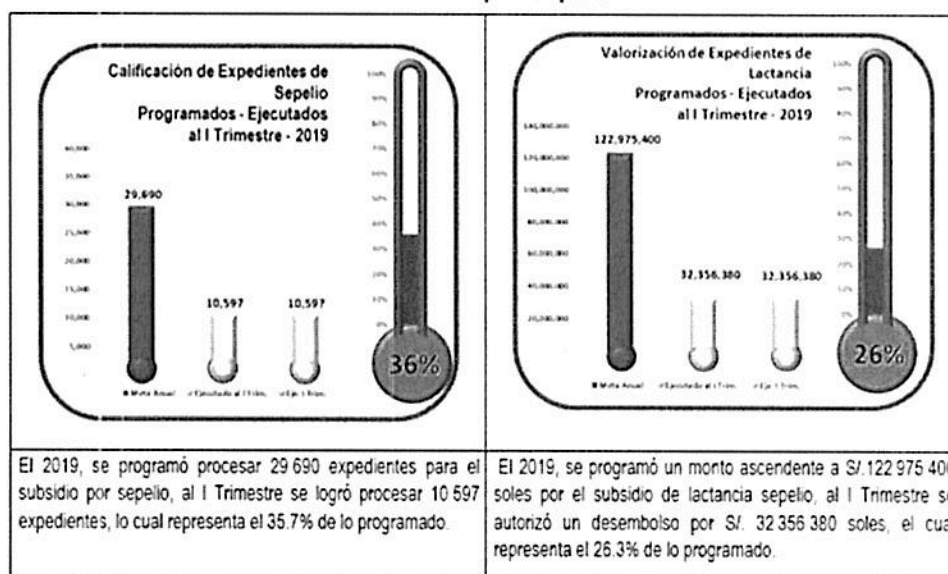
(**) Periodo del 28.08.2017 al 31.03.2019

Finalmente, se debe recordar que esta ejecución está directamente relacionada a la cantidad de nacimientos registrados en el Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea (SRNVL) y al cumplimiento de los criterios de evaluación que determinan el reconocimiento del subsidio por lactancia.



7.2.4 Prestación por Sepelio

Gráfico N° 6
Prestación por Sepelio



7.3 Prestaciones Sociales

Respecto a la ejecución de las prestaciones sociales se tiene los siguientes resultados:

- ✓ Centros del Adulto Mayor (CAM), logró el 78.16% (Bueno);
- ✓ Círculos del Adulto Mayor (CIRAM), obtuvo el 42.52% (Malo);
- ✓ Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS), logró el 97.43% (Excelente); y los
- ✓ Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS), obtuvo el 93.29% (Excelente) como se aprecia en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 16
Resumen acumulado a marzo 2019 de las Actividades que administra la GCPAMyPCD:
CAM, CIRAM, MBRPS y CERPS

ACTIVIDADES		Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecutado al I Trim.	% Avance		Nivel de Cumplimiento
					Al I	Estado	
ACTIVIDADES DE CENTROS DEL ADULTO MAYOR - CAM							
1	Derechos humanos y ciudadanía de la persona adulta mayor	Participantes	10,511	8,338	79.3%	Bueno	BUENO
	Envejecimiento activo	Participantes	226,123	181,472	80.3%	Bueno	
	Solidaridad Intergeneracional y familia	Participantes	7,012	5,509	78.6%	Bueno	
	Autocuidado y nutrición saludable	Participantes	18,183	14,685	80.8%	Bueno	
	Servicios complementarios	Participantes	106,138	78,316	73.8%	Regular	
	Evaluación de ingreso al CAM	Participantes	7,488	5,710	76.3%	Bueno	
ACTIVIDADES DE LOS CIRCULOS DEL ADULTO MAYOR – CIRAM							
2	Programa estilos de vida para un envejecimiento activo CIRAM	Participantes	38,315	16,293	42.5%	Malo	MALO
ACTIVIDADES DE LOS MÓDULOS BÁSICOS DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL Y SOCIAL - MBRPS							
3	Admisión	Usuarios	700	687	98.1%	Excelente	EXCELENTE
	Actividades de rehabilitación profesional	Usuarios	1,990	2,306	115.9%	Excelente	
		Sesiones	1,394	1,313	94.2%	Excelente	
		Análisis	80	83	103.8%	Excelente	
	Actividades de rehabilitación social	Proyectos	83	117	141.0%	Excelente	
		Eventos	59	69	116.9%	Excelente	
		Familias Capacitadas	254	259	102.0%	Excelente	
		Usuarios	1,260	1,033	82.0%	Bueno	
		Sesiones	640	904	141.3%	Excelente	
	Programas complementarios	Usuarios	310	326	105.2%	Excelente	



ACTIVIDADES		Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecutado al I Trim.	% Avance		Nivel de Cumplimiento
					Al I	Estado	
ACTIVIDADES DE LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL Y SOCIAL – CERPS							
4	Admisión	Usuarios	971	998	102.8%	Excelente	EXCELENTE
	Actividades de rehabilitación profesional	Usuarios	2,980	3,285	110.2%	Excelente	
		Sesiones	3,610	8,370	231.9%	Excelente	
		Análisis	154	134	87.0%	Bueno	
	Actividades de rehabilitación social	Usuarios	882	856	97.1%	Excelente	
		Proyectos	64	64	100.0%	Excelente	
		Atenciones	3,705	3,061	82.6%	Bueno	
		Eventos	71	82	115.5%	Excelente	
		Familias Capacitadas	127	113	89.0%	Bueno	
		Participantes	1,542	1,353	87.7%	Bueno	
Sesiones		864	1,398	161.8%	Excelente		
Programas complementarios	Usuarios	1,499	1,140	76.1%	Bueno		

Fuente: GCPAMyPCD

Elaboración: SGCEG - GPC – GCPP

7.3.1 Actividades de los Centros del Adulto Mayor (CAM)

Al I trimestre 2019, se ha desarrollado actividades programadas en los Centros del Adulto Mayor, como parte de los Programas de Gerontología Social, logrando una ejecución promedio del 78.16%, lo cual, de acuerdo a los parámetros establecidos por la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto, representa un avance calificado como “Bueno”, según se describe a continuación:

- ✓ **8,338 participantes** en el Programa Derechos Humanos y Ciudadanía para los Adultos Mayores.
- ✓ **181,472 participantes** del Programa de Envejecimiento Activo, que generan una mejor calidad de vida y autonomía de los Adultos Mayores.
- ✓ **5,509 participantes** del Programa de Solidaridad Intergeneracional y Familia.
- ✓ **14,685 participantes** del Programa de Autocuidado, que impacta en el cambio de estilos de vida de los Adultos Mayores facilitando su autonomía.
- ✓ **78,316 participantes** en el “Programa de Servicios Complementarios”.

La ejecución acumulada a marzo 2019, de las actividades de la Cartera de Servicios de Gerontología Social en los Centros del Adulto Mayor (CAM), se presenta a continuación:

Cuadro N° 17
Avance acumulado a marzo 2019 en los CAM

	Actividades	Unidad de Medida	Programado Al I Trim.	Ejecutado Al I Trim.	% Avance Al I Trim.
1	Derechos Humanos y Ciudadanía de la Persona Adulta Mayor	Participantes	10,511	8,433	80%
2	Envejecimiento Activo	Participantes	226,209	181,455	80%
3	Solidaridad Intergeneracional y Familia	Participantes	7,012	5,509	79%
4	Auto Cuidado y Nutrición Saludable	Participantes	18,183	14,685	81%
5	Servicios Complementarios	Participantes	106,138	78,316	74%

Fuente: Sub Gerencia al Protección al Adulto Mayor

En el Cuadro N° 12 se aprecia que el Programa con mayor avance es el de “Autocuidado y Nutrición Saludable” con un avance del 81% con relación a lo programado, seguido del programa de Envejecimiento Activo con un 80%,

Derechos Humanos y Solidaridad Intergeneracional con 79% respectivamente y Servicios Complementarios con un avance del 74%.

7.3.2 Actividades de los Círculos del Adulto Mayor - CIRAM:

El nivel de ejecución de los Talleres de Envejecimiento Activo en los Círculos del Adulto Mayor (CIRAM) llega en promedio al 53% de cumplimiento, lo cual representa un avance "Malo", siendo el taller turismo social (82%), el que mayor ejecución ha presentado, seguido de los talleres ocupacional (57%), autocuidado (56%), cultura física (51%), artístico (39%) y socialización (30%) los que presentan menor ejecución.

Cuadro N° 18
Actividades Desarrolladas en los Círculos del Adulto Mayor – CIRAM

	Actividades	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
1	PROGRAMA ESTILOS DE VIDA PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE CIRAM				
	Taller Ocupacional	Participantes	3,211	1,833	57%
	Taller Artístico	Participantes	2,432	954	39%
	Taller de Cultura Física	Participantes	7,699	3,919	51%
	Taller de Autocuidado	Participantes	7,064	3,937	56%
	Actividades de Socialización	Participantes	17,494	5,310	30%
	Turismo Social	Participantes	415	340	82%
	TOTAL	Participantes	38,315	16,293	53%

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

El motivo de la baja ejecución en los CIRAM está relacionado a que estos reciben el apoyo de los talleristas contratados en los CAM; en ese sentido, dada la aprobación tardía del presupuesto institucional, la contratación tardía de los talleristas ha traído como consecuencia una baja ejecución en los diversos talleres; no obstante, se ha aprovechado los meses de verano para ejecutar viajes de turismo social.

Así mismo, cabe señalar que, los CIRAM funcionan en su mayor parte dentro de las instalaciones de diversas organizaciones, como son las municipalidades, las mismas que para el presente año se han encontrado en proceso de cambio de gestión lo que ha retrasado el inicio de actividades en los ambientes que destinan al funcionamiento de los mismos.

7.3.3 Actividades de los Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS)

Con relación a las actividades dirigidas a la Persona Asegurada con Discapacidad (PCD) de todo ciclo de vida y grado de discapacidad (física, mental, intelectual y sensorial), que se brindan a través de los cuatro (4) Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS) y 13 Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS).

La ejecución al I trimestre de 2019 de las actividades de Rehabilitación Profesional y Social, así como de los programas complementarios en los cuatro Centros de Rehabilitación Profesional y Social – CERPS, superaron el 100% en su mayoría, con relación a la meta programada, lo cual representa un avance de "Excelente".



En cuanto a la meta de usuarios inscritos a los CERPS se ha cumplido en 103% (998 inscritos) de lo programado, lo cual representa un avance calificado como "Excelente".

Como se observa en el siguiente cuadro, las actividades realizadas en los CERPS al I Trimestre del año 2019, se ha obtenido en la mayoría de las actividades un nivel de ejecución de más del 100% de lo programado, como resultado de las estrategias ejecutadas. Con respecto a la Inscripción de los asegurados con discapacidad en los CERPS se ha alcanzado un 103% de cumplimiento de lo programado.

Las actividades con menor cumplimiento fueron la **Enseñanza y práctica de deportes adaptados** con 76%, **colocación laboral independiente** con 82%, asimismo, **Acondicionamiento físico** que obtuvo 83% de ejecución respecto a lo programado.

Cuadro N° 19
Actividades Realizadas en los Centros de Rehabilitación Profesional y Social -
CERPS al I Trimestre 2019

	Actividades	Unidad de Medida	Programado Al I Trím	Ejecutado Al I Trím	%Avance Al I Trím
1	ADMISIÓN				
	Inscripción	Usuarios	971	998	103%
2	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL				
	Evaluación de Rehabilitación Profesional y Rehabilitación Social (Médico)	Usuarios	1,256	1,387	110%
	Evaluación Psicológica	Usuarios	305	445	146%
	Evaluación Social	Usuarios	443	506	114%
	Evaluación Ocupacional	Usuarios	568	573	101%
	Capacitación para el Trabajo	Usuarios	160	156	98%
	Colocación Laboral Dependiente	Usuarios	191	171	90%
	Colocación Laboral Independiente	Usuarios	57	47	82%
	Talleres de capacitación para el trabajo	Sesiones	3,610	8,370	232%
	Análisis de puesto de trabajo	Análisis	154	134	87%
3	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN SOCIAL				
	Evaluación Psicológica	Usuarios	363	345	95%
	Evaluación Social	Usuarios	519	511	98%
	Actividades de sensibilización para empresas y comunidad	Proyectos	64	64	100%
	Acondicionamiento físico	Atenciones	3,705	3,061	83%
	Eventos de integración social	Eventos	71	82	115%
	Programa Escuela de Familias y discapacidad	Familias Capacitadas	127	113	89%
	Participación en Programas de Rehabilitación Social	Participantes	1,542	1,353	88%
	Talleres ocupacionales	Sesiones	864	1,398	162%
4	PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS				
	Enseñanza y práctica de deportes adaptados	Usuarios	1,499	1,140	76%

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



7.3.4 Actividades de los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS):

En el siguiente cuadro se muestra los resultados de las actividades desarrolladas en los 13 Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS) a nivel nacional, durante el primer trimestre del año 2019. La inscripción de personas con discapacidad en los MBRPS logró un cumplimiento del 98% (687 usuarios).

En cuanto a las actividades que no lograron cumplir con lo programado en los MBRPS se encuentran **capacitación para el trabajo** con un 86%, **talleres de capacitación para el trabajo** con 94% y **participación en programas de rehabilitación social** con 80% de lo programado. Al respecto, la falta de profesionales médicos, psicólogos y terapeutas ocupacionales dificultan la evaluación para la capacitación para el trabajo y posterior colocación laboral; a la fecha 7 MBRPS, vienen operando sin médico rehabilitador.

Cuadro N° 20
Actividades Desarrolladas en los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS) I Trimestre año 2019

	Actividades	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
1	ADMISIÓN				
	Inscripción	Usuarios	700	687	98%
2	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL				
	Evaluación de Rehabilitación Profesional y Rehabilitación Social (Médico)	Evaluaciones	410	469	114%
	Evaluación Psicológica	Evaluaciones	638	820	129%
	Evaluación Social	Evaluaciones	657	722	110%
	Capacitación para el Trabajo	Usuarios	170	151	89%
	Colocación Laboral Dependiente	Usuarios	90	113	126%
	Colocación Laboral Independiente	Usuarios	25	31	124%
	Talleres de capacitación para el trabajo	Sesiones	1,394	1,313	94%
	Análisis de puesto de trabajo	Análisis	81	83	102%
3	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN SOCIAL				
	Actividades de sensibilización para Empresas y Comunidad	Proyectos	83	117	141%
	Eventos de Integración Social	Eventos	59	69	117%
	Programa Escuela de Familias y discapacidad	Familias Capacitadas	254	259	102%
	Participación en Programas de Rehabilitación Social	Usuarios	1,260	1,033	82%
	Talleres ocupacionales	Sesiones	640	904	141%
4	PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS				
	Enseñanza y práctica de deportes adaptados	Usuarios	310	326	105%

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

Logros obtenidos durante el I trimestre, de los CERPS y MBRPS, se enumeran los siguientes:

- ✓ Recibieron **evaluación socio sanitaria** 102 asegurados con discapacidad, por los médicos rehabilitadores de los CERPS y MBRPS.
- ✓ Se emitieron 226 **certificados de discapacidad**, gestionados por los médicos de los CERPS y MBRPS.



- ✓ Se realizaron 213 **análisis de puestos realizados** y 204 **recomendaciones** de ajustes razonables realizados a las empresas donde laboran los usuarios.
- ✓ Se integraron 102 usuarios a la **escuela de gestión** de los profesionales de los CERPS y MBRPS.
- ✓ Se realizaron 33 Ferias de exposición y venta de productos a nivel nacional con la participación de 285 usuarios durante las ferias.
- ✓ Se aplicaron 2740 **pruebas psicológicas** a 1389 usuarios a nivel nacional cuya herramienta de trabajo ha sido reforzada en el año 2018, con la entrega de 14 pruebas psicológicas WISC-IV a las unidades, incrementando en 29% más usuarios evaluados, que en el periodo 2018.
- ✓ El 44% de los usuarios inscritos en los CERPS y MBRPS vienen realizando rehabilitación profesional lo que permitirá lograr las colocaciones laborales.
- ✓ El 48% de los usuarios inscritos en Rehabilitación Profesional han obtenido un trabajo.
- ✓ **02 Videoconferencias:** La Sub Gerencia de Rehabilitación Social y Laboral convocó a las redes a nivel nacional y funcionarios de los CERPS La Victoria y Callao y profesionales del MBRPS Lima. La **primera videoconferencia** se realizó para anunciar, convocar y coordinar la Implementación del Programa de Vida Independiente, programa creado con resolución N°13-GCPAMyPCD-EsSalud-2019 del 31.12.2018 y; la **segunda**, con los equipos completos de los MBRPS Tacna, Ayacucho y Puno para realizar una reunión de **Tele gestión de Rehabilitación Profesional y Social** y coordinación de trabajo.

El desagregado por cada uno de los Órganos Desconcentrados se encuentra en la siguiente dirección:

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

VIII. Logros obtenidos por los Órganos Desconcentrados

➤ Remodelación del Centro Quirúrgico Pediátrico del Hospital Rebagliati

Este servicio contaba con infraestructura antigua y equipos médicos obsoletos y de baja tecnología. A la fecha el Centro Quirúrgico Pediátrico del Hospital Rebagliati, cuenta con tres quirófanos, una sala de recuperación y un área de cirugía pediátrica con tres ambientes con tecnología de punta y está operando desde febrero del 2019, logrando realizar un promedio de 300 intervenciones quirúrgicas y procedimientos de diagnóstico con una proyección de 3,600 intervenciones por año.

➤ Inauguración del Centro Médico Pichari - Cusco

El 25 de enero de 2019 EsSalud se inauguró el Centro Médico Pichari en la Provincia la Convención, Cusco, beneficiando a más de 2,500 asegurados. Asimismo, se suscribió un Convenio con la Municipalidad de Pichari para la administración del Centro del Adulto Mayor – CAM Pichari, donde se brindará Programas Sociales a los asegurados y adultos mayores de la Municipalidad de Pichari.

➤ Casos Exitosos⁴

- ✓ Por primera, un equipo de médicos cardiólogos del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco de la Red Asistencial Cusco, realizó procedimientos cardiológicos de alta complejidad, en beneficio de tres (3) pacientes



⁴ Información que ha sido recogida de Intranet EsSalud



asegurados que sufrían de arritmias cardíacas; **que** exclusivamente se realizan en la ciudad de Lima. El primer paciente beneficiado es un menor de tres años de edad; quien, desde los tres meses de nacido sufría de una taquicardia paroxística supra-ventricular incesante. El segundo paciente de 57 años de edad, que sufría de cardiopatía hipertrófica y, además se le implantó un marcapasos bicameral, que es el primero que se coloca en el HNAGV. La tercera paciente es una asegurada de 49 años, que sufría de arritmia cardíaca (Wolff Parkinson White), un mal que le causaba molestias, palpitaciones frecuentes y taquicardias. (25.03.2019).

- ✓ **Médicos especialistas del Instituto Nacional Cardiovascular – INCOR**, sometieron a dos exitosas cirugías complejas, a un paciente con diagnóstico de cardiopatía dilatada en fase terminal (corazón muy grande e incapaz de bombear la sangre a todo el cuerpo); la primera operación fue para colocarle un “corazón artificial” denominado CENTRIMAG, un dispositivo de asistencia circulatoria mecánica que ayuda a su corazón a mantener la función cardíaca necesaria para evitar la falla de los órganos; y posteriormente, gracias a la donación voluntaria de órganos y tejidos, fue sometido a un exitoso trasplante de corazón, una cirugía de alta complejidad que duró más de 5 horas y en la que participó un equipo multidisciplinario de especialistas. (27.03.2019).

➤ **Acreditación internacional otorgada a los Policlínicos Guillermo Kaelin y Alberto Barton**

Los policlínicos Guillermo Kaelin y Alberto Barton, ubicados en Villa María del Triunfo y Callao, respectivamente, recibieron la acreditación internacional Gold Seal of Approval, otorgada por la Joint Commission International (JCI), convirtiéndose en los primeros centros de atención primaria de salud pública en el país en obtenerlas y ubicándose dentro de las tres primeras, a nivel de Latinoamérica, en contar con esta certificación de calidad. Los Policlínicos prestan servicios asistenciales con un avanzado equipamiento y sistemas de información que permiten agilizar y optimizar la atención de los más de 250 mil asegurados adscritos en cada policlínico.

La acreditación es otorgada tomando en cuenta estándares internacionales que garantizan que la atención sanitaria que se brinda al paciente cumpla con los objetivos de seguridad y calidad y se hace efectiva desde el 14 de febrero del 2019 hasta el 13 de febrero del 2022.



IX. Actividades no programadas por los Órganos Desconcentrados, realizadas en el primer trimestre 2019

- En el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco del Cusco se tiene servicios contratados de Resonancia Magnética, que no se programaron por no tener ejecución en el 2018 en los formatos de programación de metas difundidos por el nivel central. Igualmente, se tiene contrato de Radioterapia, cuya producción se regularizará en el SES.

Código Tarifario	Descripción código Tarifario	Meta Anual 2,019	Meta I Trimestre	Ejecutado I Trimestre
14050000	Resonancia Magnética Sin Contraste	0	0	176
14060000	Resonancia Magnética Con Contraste	0	0	99

- En el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren se ha realizado una actividad prestacional de salud que no ha sido programada para el 2019 la cual se ha realizado en el servicio de Cardiología en el mes de marzo con paciente coronario de emergencia que necesitaba el procedimiento: **ANGIOPLASTIA PERIFERICA CON BALÓN**, lo cual



se le debe considerar como producción y efecto presupuestario, por ser una actividad de Alto Costo.

X. Ejecución presupuestal de los Órganos Desconcentrados

Mediante Resolución N° 126-GG-ESSALUD-2019 de fecha 24.01.2019 se aprobó el Presupuesto a nivel desagregado por Fondos y Dependencias del Presupuesto Institucional de Apertura del Seguro Social de Salud (EsSalud) correspondiente al ejercicio 2019. A continuación, se detalla el presupuesto por cada uno de los órganos desconcentrados de la institución:

Cuadro N° 21
PIA 2019 Desagregado de los Órganos Desconcentrados

OODD	Remuneraciones	Bienes	Servicios	Total
Amazonas	34,016,949	4,726,727	8,834,661	47,578,337
Ancash	105,224,985	34,202,237	22,104,398	161,531,620
Apurímac	46,428,204	7,115,272	12,789,063	66,332,539
Arequipa	364,176,331	180,379,888	77,719,307	622,275,526
Ayacucho	43,776,468	9,937,171	14,390,651	68,104,290
Cajamarca	53,634,840	13,609,020	9,810,956	77,054,816
Cusco	141,591,370	55,345,896	38,633,053	235,570,319
Huancavelica	30,450,935	4,867,963	6,525,452	41,844,350
Huanuco	71,240,697	17,536,350	21,567,120	110,344,167
Huaraz	31,199,552	5,736,725	9,856,639	46,792,916
Ica	163,810,885	49,259,437	68,500,234	281,570,556
Juliaca	63,862,824	15,059,301	13,553,395	92,475,520
Junín	169,984,118	42,896,277	42,897,002	255,777,397
La Libertad	308,042,795	118,093,062	73,052,075	499,187,932
Lambayeque	323,714,664	106,160,237	64,522,279	494,397,180
Loreto	81,434,578	30,525,843	34,296,992	146,257,413
Madre de Dios	19,960,308	3,644,779	6,963,342	30,568,429
Moquegua	53,946,131	17,096,606	18,750,413	89,793,150
Moyobamba	21,972,788	3,625,320	7,198,379	32,796,487
Pasco	75,420,802	8,897,629	9,663,637	93,982,068
Piura	172,022,755	60,678,787	74,781,965	307,483,507
Puno	65,148,230	15,240,493	12,110,378	92,499,101
Tacna	83,870,388	26,641,789	19,729,833	130,242,010
Tarapoto	39,847,169	10,373,793	23,873,656	74,094,618
Tumbes	24,733,208	6,172,540	14,837,587	45,743,335
Ucayali	42,213,934	17,645,021	27,481,637	87,340,592
Rebagliati (*)	954,496,177	483,976,944	506,298,775	1,944,771,896
Almenara (*)	780,593,816	317,390,003	187,762,718	1,285,746,537
Sabogal (*)	504,250,404	196,618,697	433,558,385	1,134,427,486
CNSR	21,726,945	12,847,873	145,624,648	180,199,466
INCOR	64,594,275	49,561,851	22,644,986	136,801,112
TOTAL OODD	4,957,387,525	1,925,863,531	2,030,333,616	8,913,584,672
PROVISIÓN	98,205,728	39,300,608	38,962,392	176,468,728
TOTAL SEGÚN PIA	5,055,593,253	1,965,164,139	2,069,296,008	9,090,053,400

(*) Incluye presupuesto por Prestaciones Sociales

Fuente: Gerencia de Presupuesto de la GCPP



Cuadro N° 22
Ejecución Presupuestal de los Órganos Desconcentrados
Al primer trimestre 2019

Dependencias	PIA 2019	Presupuesto al I Trimestre 2019	Ejecución al I Trimestre 2019	
			Total	Avance % al I Trim.
R. P. Almenara	1,285,746,537	321,436,634	291,350,343	22.66%
R. A Amazonas	47,578,337	11,894,584	11,026,812	23.18%
R. A Ancash	161,531,620	40,382,905	38,739,633	23.98%
R. A Apurímac	66,332,539	16,583,135	15,551,406	23.44%
R. A Arequipa	622,275,526	155,568,882	143,251,383	23.02%
R. A Ayacucho	68,104,290	17,026,073	16,296,554	23.93%
R. A Cajamarca	77,054,816	19,263,704	17,069,022	22.15%
Centro Nacional de Salud Renal- CNSR	180,199,466	45,049,867	43,145,204	23.94%
R. A Cusco	235,570,319	58,892,580	49,857,273	21.16%
R. A Huancavelica	41,844,350	10,461,088	9,090,927	21.73%
R. A Huánuco	110,344,167	27,586,042	23,821,445	21.59%
R. A Huaraz	46,792,916	11,698,229	9,840,748	21.03%
R. A Ica	281,570,556	70,392,639	67,710,135	24.05%
Instituto Nacional del Corazón - INCOR	136,801,112	34,200,278	31,223,234	22.82%
R. A Juliaca	92,475,520	23,118,880	22,202,175	24.01%
R. A Junín	255,777,397	63,944,349	59,599,005	23.30%
R. A La Libertad	499,187,932	124,796,983	121,710,160	24.38%
R. A Lambayeque	494,397,180	123,599,295	119,805,663	24.23%
R. A Loreto	146,257,413	36,564,353	33,551,122	22.94%
R. A Madre de Dios	30,568,429	7,642,107	6,886,691	22.53%
R. A Moquegua	89,793,150	22,448,288	21,114,268	23.51%
R. A Moyobamba	32,796,487	8,199,122	7,939,064	24.21%
R. A Pasco	93,982,068	23,495,517	21,892,926	23.29%
R. A Piura	307,483,507	76,870,877	73,176,639	23.80%
R. A Puno	92,499,101	23,124,775	20,077,341	21.71%
R. P. Rebagliati	1,944,771,896	486,192,974	480,179,477	24.69%
R. P. Sabogal	1,134,427,486	283,606,872	268,286,685	23.65%
R. A Tacna	130,242,010	32,560,503	29,044,093	22.30%
R. A Tarapoto	74,094,618	18,523,655	15,836,363	21.37%
R. A Tumbes	45,743,335	11,435,834	12,791,711	27.96%
R. A Ucayali	87,340,592	21,835,148	21,826,208	24.99%
TOTAL	8,913,584,672	2,228,396,168	2,103,893,711	23.60%

Fuente: GCPP

Elaborado por: Gerencia de Presupuesto – GCPP



La Ejecución Presupuestal al I trimestre de 2019 de las Redes Asistenciales es de S/2,103,893,711 tiene un avance del **23.60%**, teniendo que a nivel de ejecución por remuneraciones alcanzó un total de S/1,276,550,371 que representa el 14% del PIA 2019 de órganos desconcentrados, en bienes se ejecutó S/343,890,182 que representa el 4% y en servicios se ejecutó S/483,453,158 que representa el 5%. Al respecto, es importante



señalar que de acuerdo al principio de flexibilidad del presupuesto⁵, este “se constituye como un instrumento dinámico de gestión, en razón de que el presupuesto es una previsión dinámica vinculada al desempeño de la gestión empresarial, que podría conllevar a ejecuciones presupuestales que superen sus correspondientes marcos previstos relacionado a los aspectos operativos vinculados a la producción y/o venta de bienes y servicios.”

XI. Limitaciones o inconvenientes presentados en el proceso de cumplimiento de las actividades.

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

Cuadro N° 23
Principales Problemas y Limitaciones en los ODD

N°	Problemas y Limitaciones en órganos desconcentrados	Medidas Correctivas
1	La demora en la aprobación del POI Institucional 2019 (05.04.2019).	La aprobación del Plan Operativo Institucional deberá realizarse antes del inicio de un nuevo ejercicio presupuestal.
2	No se respetó el total de las metas programadas por los Órganos Desconcentrados, de las actividades asistenciales priorizadas 2019. Las que fueron ingresadas en el aplicativo de Metas Asistenciales 2019 (correo electrónico del 16.01.2019).	Se coordinó con la Gerencia de Financiamiento de Prestaciones de Salud de la Gerencia Central de Operaciones, con el fin de definir las metas a consignar en el “Plan Operativo institucional 2019 del Seguro Social de Salud Desagregado a nivel de dependencia”, y que cuenten con el respaldo presupuestal correspondiente.
3	Falta de un Plan para la Implementación de la Directiva de Gerencia General N° 05-GCTIC-EsSalud-2019 V01: “Directiva para la implementación del Sistema de Gestión de Servicios de Salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de los tres niveles de atención del Seguro Social de Salud - EsSalud”, lo que no permite realizar un buen interfase del SGH al SGSS. La implementación del Sistema SGSS en los establecimientos de salud, ha presentado algunas fallas que no han permitido registrar la información de la producción de los servicios de salud.	Se propuso a los coordinadores de los Órganos Desconcentrados, coordinen con las Unidades Informáticas y de Estadísticas o las que hagan sus veces, a fin de elaborar un plan de implementación y capacitación, en el más breve plazo, con la finalidad de cumplir con los plazos establecidos.
4	Algunas IPRESS de los Órganos Desconcentrados no se encuentran adecuadamente implementadas con equipos informáticos y personal administrativo-asistencial capacitados.	Se coordinó con el personal encargado del ingreso de información a fin de reportar los avances lo más real posible acogiéndose a los criterios señalados y requeridos.
5	Demora en la contratación de personal asistencial por suplencias, reemplazos y otros, lo que retrasa el cumplimiento de las actividades asistenciales programadas.	Mejorar los procedimientos para la contratación de personal por las distintas modalidades.
6	Al cierre de la información estadística mensual del Sistema Estadístico de Salud (SES), no se tiene el 100% de la información de producción del mes que se informa, porque los EE SS no cumplen con informar en los plazos previstos, por lo tanto, se tiene sesgos en la información. Asimismo, se observa frecuentes correcciones en la información estadística.	Es necesario desarrollar programas que faciliten información directamente del Sistema de Gestión de Servicios de Salud. Generar y/o Actualizar documentos normativos que establezcan lineamientos y criterios para el registro y emisión de reportes o informes estadísticos.
7	La mayoría de redes manifiesta tener inconvenientes con el abastecimiento de bienes estratégicos y los quiebres de stock de algunos materiales estratégicos. La programación de los requerimientos establecidos anualmente no se cumple y las delegaciones de compra local no representan una solución para las redes, especialmente las más alejadas que no cuentan con la presencia de laboratorios locales, no hay precios competitivos y los precios elevados.	La CEABE debe analizar el problema del abastecimiento y plantear proyectos de mejora integrales, con apoyo del área de asesoría jurídica institucional.
8	Se mantiene la dificultad en la recolección de la información por parte de los planificadores respecto a los avances, ya que un porcentaje significativo de los responsables, no remiten oportunamente los informes con los avances respectivos, lo que produce una limitada coordinación entre las áreas para un oportuno reporte de información.	Los Órganos Desconcentrados, deben mejorar sus procesos de evaluación del POI a fin de velar por la calidad y relevancia de las metas, considerando los recursos asignados, las coordinaciones previas con otras áreas y los procedimientos o trámites administrativos que deben de llevarse a cabo.

Fuente: Informes cualitativos enviados por los órganos desconcentrados.

⁵ De acuerdo a la Directiva Corporativa de Gestión Empresarial de FONAFE, aprobada mediante acuerdo de Directorio de FONAFE N° 002-2018/011-FONAFE.



Tomando como referencia los resultados del presente informe, se debe continuar con las estrategias de seguimiento y monitoreo necesarios que garanticen el cumplimiento de las metas de las actividades asistenciales e indicadores vinculados al Plan Operativo Institucional, de tal forma que contribuya con el logro de los objetivos y lineamientos institucionales, del Plan Estratégico Institucional 2017 - 2021.

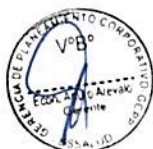
XII. Conclusiones

Respecto al cumplimiento de metas de indicadores y actividades asistenciales priorizadas, se puede concluir lo siguiente:

- **Consulta externa:** la meta lograda se soporta en las estrategias realizadas por los establecimientos de salud como: ampliación de turnos adicionales, jornada laboral extraordinaria para áreas críticas y servicios con mayor diferimiento en consulta externa.
- **Intervenciones quirúrgicas y días de espera quirúrgica:** el resultado evidencia el compromiso de trabajo del equipo de cirugía y especialidades, programación oportuna de intervenciones quirúrgicas expresado en la disminución de la lista de espera quirúrgica. Lo que se observa es que aun habiendo disminuido los días de espera quirúrgica persiste la demora en la atención de la lista de espera y los riesgos de complicaciones en la salud de la población asegurada, generando mayor costo a la entidad. Los mayores tiempos de espera para intervención quirúrgica se concentran en los hospitales de mediana y alta complejidad.
- **Paciente día:** este resultado tiene relación con los indicadores de rendimiento cama (6) y estancia hospitalaria (3.4), datos que se encuentran dentro de los estándares, expresado en el manejo protocolizado del tratamiento de los pacientes y gestión de camas. Se ha evidenciado que en promedio hay un mejor control de los días de estancia, considerando que en el año 2019 se programó un promedio de permanencia de 5.32 días de estancia por egreso, alcanzando para el periodo de evaluación un total de 5.32 días, lo cual representa un nivel de cumplimiento del 100% ("Excelente").
- **Sesiones odontológicas:** evidencia la importancia de la salud bucal y la valoración de esta intervención profesional en todos los establecimientos de salud, por lo que se viene programando a los profesionales cirujanos dentistas en los establecimientos de salud de mayor demanda en las redes.
- **Control de psicología:** el cumplimiento al 100% expresa la programación adecuada de turnos y atención oportuna a la demanda en los establecimientos de salud en las Redes.
- **La migración al nuevo sistema SGSS,** ha significado un cambio en la forma de ingresar los datos y en la atención al asegurado, sin embargo, ha sido asumido como un proceso de cambio que requiere de constante aprendizaje y entrenamiento para contribuir con un mejor servicio a los asegurados.

XIII. Recomendaciones

- Continuar promoviendo la simplificación y optimización de los procesos en favor de la mejora de las prestaciones que brinda EsSalud. Asimismo, optimizar los procesos de Verificación y Auditoría a nivel nacional, dado su impacto en el cumplimiento de metas y actividades del POI.
- Fortalecer el sistema estadístico a efecto de tener la información oportuna y confiable.
- Promover el desarrollo e implementación de un sistema de planeamiento institucional (formulación, seguimiento y evaluación).



- Desarrollar programas de capacitación para unificar criterios sobre formulación y evaluación de planes operativos, definición de indicadores, metas y unidades de medida, entre otros temas que favorezcan el proceso de planificación y evaluación de cumplimiento de metas y objetivos institucionales.
- Continuar con las reuniones de gestión de manera mensual para el seguimiento y evaluación de los indicadores del Plan Operativo Institucional y de la Resolución N° 1222-GG-ESSALUD-2018.
- Respecto al abastecimiento de bienes estratégicos, es necesario realizar seguimiento permanente en las Redes asistenciales, a fin de evitar periodos de desabastecimiento. Asimismo, hacer seguimiento a las Redes suministradoras responsables del traslado a las Redes receptoras, para un exitoso proceso de redistribución de bienes estratégicos.
- Las Redes Asistenciales deben coordinar la ejecución de la actualización de lotes en el sistema SAP de su Almacén Central y Establecimientos de Salud; y de ser necesario, solicitar la actualización de la fecha de vencimiento a CEABE, previa sustentación de la misma.
- Promover estrategias que ayuden al logro de metas en el primer nivel de atención, priorizándose acciones de promoción y prevención en los establecimientos de salud con mayor población adscrita.
- Reiterar en la socialización de las Metas Sanitarias Actualizadas 2019, a efecto de incidir en las metas que se han incrementado (Consulta Médica, Paciente Día, Intervenciones Quirúrgicas). En caso de modificar las metas asistenciales, se sugiere realizarla en coordinación con los OODD, a efecto de evaluar la capacidad de oferta de sus IPRESS, así como considerar y evaluar la oferta flexible de ser necesario.
- Existe la necesidad de simplificar y agilizar el trámite de contratación de personal por Suplencias y Reemplazos, a fin de reducir las brechas de recursos humanos en los EESS.
- Monitorear in situ en las IPRESS el cumplimiento de las metas asistenciales, evaluando sus limitaciones, así como mejorando sus procesos.
- Continuar con la estrategia de comunicación a través de las llamadas telefónicas a los asegurados citados, para recordarles sus citas programadas y de esta manera reducir el alto índice de deserción.



ANEXO

EVALUACIÓN POI DE OO.CC.
AL I TRIMESTRE 2019

ESTADO DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES DESAGREGADAS POR ÓRGANO
CENTRAL



Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Evaluar el cumplimiento del contrato consentido en bienes estratégicos	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	02	Gestionar la cobertura de productos farmacéuticos en stock en los Órganos Desconcentrados	Porcentaje de cobertura de productos farmacéuticos	93%	91%	97.4%	EXCELENTE
3	02	Gestionar la cobertura de material médico en stock en los Órganos Desconcentrados	Porcentaje de cobertura de material médico	86%	85%	99.0%	EXCELENTE
4	02	Realizar el reporte de los bienes estratégicos próximos a vencer	Reporte	3	3	100.0%	EXCELENTE
5	02	Realizar la redistribución de bienes estratégicos (productos farmacéuticos y material médico)	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
6	02	Gestionar apoyo administrativo para el correcto funcionamiento del Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos (CEABE)	Informe de apoyo de acciones realizadas	1	1	100.0%	EXCELENTE

Gerencia Central de Asesoría Jurídica

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	04	Emitir opiniones y/o informes en materia administrativa y legal	Opiniones legales	165	475	100.0%	EXCELENTE
2	04	Ejercer la defensa judicial de la institución y a los ex funcionarios	Escritos presentados por casos judiciales	455	1463	100.0%	EXCELENTE
3	04	Evaluar la actuación Unidades que integran el Sistema de Asesoría Jurídica Institucional	Unidades evaluadas	2		100.0%	EXCELENTE
4	04	Efectuar coordinaciones para evitar contingencias judiciales y arbitrales	Informe legal	2	4	100.0%	EXCELENTE
5	02	Gestionar la operatividad de la Gerencia Central de Asesoría Jurídica	Informe de acciones de apoyo realizados	1	2	100.0%	EXCELENTE

Gerencia Central de Logística

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Formular y aprobar Plan Anual de Contrataciones 2019	Plan Aprobado	1	1	100.0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Atención al Asegurado

012

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Implementar el Libro de Reclamaciones en IPRESS a nivel nacional	Libro de Reclamaciones implementado	120	120	100.0%	EXCELENTE
2	01	Implementar las plataformas de atención al asegurado en IPRESS con categoría de I-III a nivel nacional	Plataformas de atención implementadas	82	82	100.0%	EXCELENTE
3	01	Elaborar documentos normativos referidos a la atención al asegurado en las Plataformas de las OSPES.	Documentos normativos aprobados	1	0	0.0%	SIN AVANCE
4	01	Supervisar las plataformas de atención al asegurado de las OSPES de Lima Metropolitana y a nivel Nacional.	Informes de Supervisión	8	3	37.5%	MALO
5	01	Garantizar la eficacia y eficiencia del Modelo de Gestión de Atención al Asegurado a nivel nacional en EsSalud en Línea.	Informes de Supervisión	1	0	0.0%	SIN AVANCE
6	01	Atender solicitudes por los canales telefónicos y virtuales, para servicio de otorgamiento de citas y similares, a través de "EsSalud en Línea" de Provincias.	Solicitudes atendidas	3,600,000	4,349,689	100.0%	EXCELENTE
7	01	Atender solicitudes por los canales telefónicos y virtuales, para servicio de otorgamiento de citas y similares, a través de "EsSalud en Línea" de Lima y Callao.	Solicitudes atendidas	2,700,000	2,514,280	93.1%	EXCELENTE
8	01	Realizar el diseño y elaboración de documentos normativos	Documento normativo aprobado	1	1	100.0%	EXCELENTE
9	02	Realizar la gestión de apoyo administrativo para la operatividad de la Gerencia Central de Atención al Asegurado.	Informe de apoyo de acciones realizadas	1	1	100.0%	EXCELENTE
10	02	Mejorar los procesos operacionales de la Gerencia Central de Atención al Asegurado.	Propuestas de mejora aprobadas	1	1	100.0%	EXCELENTE
11	02	Realizar estudios periódicos para medir el nivel de satisfacción de los asegurados.	Estudios de nivel de satisfacción realizados	1	1	100.0%	EXCELENTE
12	02	Contar con voluntarios activos brindando asistencia a los asegurados en las IPRESS	Número de Voluntarios Activos	2,100	1,906	90.8%	EXCELENTE
13	02	Gestionar apoyo administrativo para el correcto funcionamiento del voluntariado	Informe de apoyo de acciones realizadas	1	1	100.0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Gestionar el otorgamiento del pago de subsidios de Incapacidad Temporal.	Número de expedientes procesados	37,439	27,101	72.4%	REGULAR
2	01	Gestionar el otorgamiento del pago de subsidios de Maternidad.	Número de expedientes procesados	12,602	10,600	84.1%	BUENO
3	01	Gestionar el otorgamiento del pago de subsidios de Lactancia.	Número de expedientes procesados	37,979	39,459	100.0%	EXCELENTE
4	01	Gestionar el otorgamiento del pago de subsidios de Sepelio.	Número de expedientes procesados	7,519	10,597	100.0%	EXCELENTE
5	01	Supervisar, controlar y evaluar la operatividad de las Oficinas de Seguros y Prestaciones Económicas (OSPES).	OSPES supervisadas y controladas	9	8	88.9%	BUENO
6	01	Controlar y evaluar los resultados de la verificación de la condición del asegurado y de las entidades empleadoras de los trabajadores del hogar y otras filtraciones, en el ámbito nacional.	Informe de cumplimiento	3	3	100.0%	EXCELENTE
7	01	Administrar el uso de lectores biométricos no móviles en las IPRESS priorizadas para evitar suplantaciones de identidad.	Informe de cumplimiento	3	3	100.0%	EXCELENTE
8	01	Controlar el desarrollo de las actividades de Auditorías de Seguros mediante el Plan Anual de Auditoría de Seguros 2019.	Informe de cumplimiento	3	3	100.0%	EXCELENTE
9	02	Gestionar la operatividad de las unidades orgánicas de Seguros y Prestaciones Económicas en el ámbito Nacional	Informe de acciones de apoyo realizados	1	1	100.0%	EXCELENTE

Oficina de Defensa Nacional

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Fortalecer la operatividad del Centro de Operaciones de Emergencia-COE EsSalud.	Informe de reportes de información oportuna y veraz de peligros, emergencias y desastres a nivel nacional.	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	02	Impulsar la Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a los Desastres en los Órganos Desconcentrados a nivel nacional (*)	Número de IPRESS con ISH y Plan de Implementación de Seguridad en Edificaciones.	5	32	100.0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Gestión Financiera

010

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trím.	Ejecución de Metas Físicas al I Trím.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trím.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	3	Elaborar los Estados Financieros	Estados Financieros	3	3	100 0%	EXCELENTE
2	3	Administrar las Inversiones Financieras de ESSALUD	Informe de Gestión	3	3	100 0%	EXCELENTE
3	3	Evaluar el Plan Operativo Institucional de la Gerencia Central de Gestión Financiera, así como sus modificaciones	Informe de evaluación	1	1	100 0%	EXCELENTE
4	3	Emitir resoluciones de Recursos de Revisión interpuestos en Procedimientos de Cobranza de Deuda No Tributaria	Resolución de Cobranza emitida	120	137	100 0%	EXCELENTE
5	3	Implementar la asistencia especializada en el desarrollo de las Actividades de la Gerencia Central de Gestión Financiera	Reporte	1	1	100 0%	EXCELENTE
6	3	Realizar la gestión administrativa de apoyo	Reporte	1	1	100 0%	EXCELENTE
7	3	Realizar el monitoreo de la Recaudación, Gestión de Cobranza y Fiscalización a cargo de la SUNAT	Boletín de Evaluación	1	1	100 0%	EXCELENTE
8	3	Gestionar la Cobranza No Tributaria por Reembolso de Prestaciones	Deuda recuperada (En Millones de Soles)	3	5	100 0%	EXCELENTE
9	3	Gestionar la Comisión de Recaudación	Registro	3	3	100 0%	EXCELENTE
10	3	Brindar atención a los Procesos Judiciales y Procesos Arbitrales	Expediente en calidad de cosa juzgada atendido	50	92	100 0%	EXCELENTE

Gerencia Central de Gestión de las Personas

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trím.	Ejecución de Metas Físicas al I Trím.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trím.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	4	Gestionar el pase de servidores a CAS a Ley 728	Informes	1	1	100 0%	EXCELENTE
2	4	Formular y programar el recurso humano para SERUMS, Residentado Médico, Internado Médico y Prácticas administrativas.	Informes	1	1	100 0%	EXCELENTE
3	4	Realizar el proceso de selección de personal interno y externo	Cobertura a nivel nacional	37	40	100 0%	EXCELENTE
4	4	Gestionar las Planillas de Pago de Personal (D.L. 276, D.L. 728, D.L. 1057 y Pensionistas D.L. 20530) OODD	Planillas procesadas	12	12	100 0%	EXCELENTE
5	4	Gestionar las Planillas de Pago de Personal (D.L. 276, D.L. 728, D.L. 1057 y Pensionistas D.L. 20530) OODD	Planillas procesadas	12	12	100 0%	EXCELENTE
6	4	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento de la Gerencia Central de Gestión de las Personas	Informe de ejecución presupuestal	1	1	100 0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Proyectos de Inversión

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	1	Realizar el seguimiento y monitoreo del avance físico de obras	Informes de Seguimiento de la Ejecución de Obra	8	8	100.0%	EXCELENTE
2	1	Elaborar Condiciones Generales de Adquisición del Equipamiento Ligado a Inversiones (IOARR, Otros Gastos de Capital).	Número de Equipos contenidos en las condiciones de Adquisición Ligados a inversiones	500	1,575	100.0%	EXCELENTE
3	1	Supervisar In Situ la gestión de mantenimiento de la infraestructura hospitalaria	Visitas de supervisión realizadas	2	7	100.0%	EXCELENTE
4	1	Evaluar la ejecución y compromiso presupuestal del Fondo Financiero 003706	Porcentaje de Ejecución Presupuestal	5%	8%	100.0%	EXCELENTE
5	1	Supervisar In Situ la gestión de mantenimiento del equipamiento hospitalario	Visitas de supervisión realizadas	2	1	50.0%	MALO



Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	2	Elaborar el Plan de gestión de riesgos operacional de EsSalud como IAFAS Pública 2019 y propuesta 2020	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	2	Evaluar y emitir opinión técnica a los proyectos de Directiva formulados, modificados y/o actualizados	Informes	3	18	100.0%	EXCELENTE
3	2	Elaborar, actualizar, modificar, documentos de gestión de procesos organizacionales	Documentos	4	6	100.0%	EXCELENTE
4	2	Informes de opinión técnica	Informe	1	10	100.0%	EXCELENTE
5	2	Elaborar publicaciones de información Estadística	Publicaciones	9	12	100.0%	EXCELENTE
6	2	Realizar el soporte en procesos estadísticos e informáticos así como en la mejora de los procesos de organización del SES para la disposición de información estadística de calidad	Informe	4	4	100.0%	EXCELENTE
7	2	Elaboración de estudios estadísticos y gestión de evidencias para decisiones estratégicas de la Alta Dirección	Estudios	2	2	100.0%	EXCELENTE
8	3	Aprobar el Presupuesto Institucional de Apertura del Año 2019	Documentos	4	4	100.0%	EXCELENTE
9	3	Evaluar y realizar el seguimiento, monitoreo y control de la Ejecución Presupuestal	Documentos	11	11	100.0%	EXCELENTE
10	2	Elaborar y/o actualizar la programación anual y multianual de las inversiones de ESSALUD, así como realizar su registro en el Módulo de Programación Multianual de Inversiones (MPMI)	Programa y/o Plan	1	1	100.0%	EXCELENTE
11	2	Monitoreo, seguimiento, evaluación, actualización y/o modificación de ejecución de inversiones, evaluación ex post, y de APP	informe	4	4	100.0%	EXCELENTE
12	2	Elaborar el Diagnóstico y Seguimiento (evaluación) del cierre de brechas	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
13	2	Realizar la Evaluación de Necesidades de Inversión	Informe Técnico	15	15	100.0%	EXCELENTE
14	2	Elaborar el reporte de Necesidades de Inversión del Registro de Necesidades de Inversión (FNI) a Nivel Nacional.	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
15	2	Realizar actividades de gestión administrativa	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
16	2	Elaborar, actualizar, modificar, documento de gestión organizacional institucionales	Documento Aprobado	3	0	0.0%	SIN AVANCE
17	2	Elaborar y actualizar documentos normativos	Documento aprobado	2	0	0.0%	SIN AVANCE



Secretaría General

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	2	Gestionar oportunamente y eficientemente los documentos que ingresan por la mesa de partes de la Sede Central de EsSalud	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	2	Gestionar el servicio de mensajería local, Nacional e Internacional en la Mesa de Partes	Informe	3	3	100.0%	EXCELENTE
3	2	Realizar actividades de apoyo a la alta Dirección y de Secretaría General	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	2	Supervisar las Mesas de Partes de EsSalud y brindar asistencia técnica en el manejo del SIAD.	Redes Supervisadas	2	2	100.0%	EXCELENTE
5	2	Realizar acciones para la implementación del Modelo Gestión Documentaria	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
6	2	Ejecutar el Plan Anual de Trabajo Archivístico	Informe de ejecución de actividades	1	1	100.0%	EXCELENTE
7	2	Ejecutar el Plan Anual de la Biblioteca Central	Atenciones de servicios de Biblioteca	300	300	100.0%	EXCELENTE
8	2	Administrar el Sistema de Información Jurídica de ESSALUD (Compendio Normativo)	Publicaciones de normas institucionales	25	25	100.0%	EXCELENTE

Presidencia Ejecutiva

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	2	Realizar reuniones con los jefes de las redes asistenciales a fin de coordinar la política de la institución así como realizar la evaluación periódica de actividades de sus centros asistenciales	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE

Consejo Directivo

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	4	Establecer la política institucional y supervisar la aplicación de la misma	Acuerdos de Consejo Directivo	6	7	100.0%	EXCELENTE

Nota: La unidad de medida de la actividad "Establecer la política institucional y supervisar la aplicación de la misma" son sesiones y la meta corregida al primer trimestre son 6 (correo de fecha 02.05.2019 de la Asesoría de la Secretaría General). Se efectuará los ajustes en el POI modificado.



Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	2	Realizar Otros servicios de soporte técnico	Informe	2	2	100.0%	EXCELENTE
2	2	Realizar Mantenimiento y Soporte de Comunicaciones	Informe de Mantenimiento	5	5	100.0%	EXCELENTE
3	2	Mantener la operatividad de las áreas usuarias, mediante la adquisición de los suministros para red de datos y eléctrico.	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	2	Mantener la Operatividad de los Servicios para Operaciones	Informe Técnico	5	5	100.0%	EXCELENTE
5	2	Realizar Soporte y Mantenimiento SAP y Servicio de Hosting	Informe Técnico	2	2	100.0%	EXCELENTE
6	2	Adquirir de Licencias para operaciones TI	Informe Técnico	1	1	100.0%	EXCELENTE
7	2	Desarrollar y mantener los sistemas, aseguradores, subsidios y sociales	Pase a producción	2	2	100.0%	EXCELENTE
8	2	Mantenimiento de Sistemas de Seguros	Pase a producción	1	1	100.0%	EXCELENTE
9	2	Asegurar el cumplimiento de las políticas de la seguridad de la información	Informe de seguimiento	5	5	100.0%	EXCELENTE
10	2	Gestionar y operar la protección de la seguridad perimetral de la red institucional	Informe de Requerimientos atendidos	1	1	100.0%	EXCELENTE
11	2	Desarrollar y mantener los sistemas administrativos	Informe de avance del proyecto	3	3	100.0%	EXCELENTE
12	2	Implementar y Desplegar el SGSS	Informe de avance	8	8	100.0%	EXCELENTE

Centro Nacional de Telemedicina

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Realizar exámenes auxiliares sobre imágenes médicas	Lectura de imágenes	12000	22140	100.0%	EXCELENTE
2	01	Realizar teleconsulta on line	Teleconsulta	360	3333	100.0%	EXCELENTE
3	01	Realizar consultas diferidas	Consultas diferidas	120	1176	100.0%	EXCELENTE
4	01	Supervisar los centros donde se brindan los servicios de Teleradiología y Teleconsulta online y en diferido	Informe de resultados	2	2	100.0%	EXCELENTE
5	02	Sistematizar las herramientas de seguimiento de las actividades operativas, administrativas, médicas y técnicas de las actividades de CENATE.	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
6	02	Gestionar nuevos proyectos, optimización de las actuales iniciativas y expansión de los servicios brindados	Informe de avance	1	2	100.0%	EXCELENTE
7	02	Realizar Telecapacitaciones	Informe de telecapacitación	1	1	100.0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Operaciones

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Gestionar y fortalecer las prestaciones de salud en el extranjero.	Prestaciones de salud en el extranjero	4	4	100.0%	EXCELENTE
2	01	Brindar atención de las llamadas que ingresan al 117	Llamadas atendidas CRUEN	185,000	127,203	68.8%	REGULAR
3	02	Formular, programar y evaluar las actividades sanitarias de la Programación Sanitaria 2019	Evaluación de Programación sanitaria 2019 - FONAEF	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	02	Desarrollar y mejorar las habilidades en TICs bases de datos y presentaciones gerenciales físicas y virtuales (videoconferencias)	Talleres	9	19	100.0%	EXCELENTE
5	02	Recopilar, evaluar y proporcionar información relacionada al seguimiento de indicadores y gestión de la oferta prestacional con análisis estadísticos	Informe de análisis de información	32	74	100.0%	EXCELENTE
6	02	Gestionar la operatividad de la Gerencia Central de Operaciones mediante Centro Gestor - AFESSALUD	Informe	2	2	100.0%	EXCELENTE
7	02	Gestionar la operatividad de la Gerencia Central de Operaciones mediante Centro Gestor - SALUD	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
8	02	Auditar y monitorear la gestión y cumplimiento de las disposiciones generales, los planes de salud institucionales en las Redes Prestacionales así como el monitoreo de los recursos estratégicos	Informe de Monitoreo y Gestión de recursos estratégicos	1	1	100.0%	EXCELENTE
9	02	Implementación y desarrollo de la Unidad Nacional de Referencia y Contrareferencia	Informe de operatividad	1	0	0.0%	SIN AVANCE
10	03	Elaborar modelos de financiamiento e instrumentos para la compra y venta de servicios de salud.	Modelos de financiamiento e instrumentos de compra-venta	1	1	100.0%	EXCELENTE
11	03	Gestionar y monitorear los mecanismos de pago actuales y proponer nuevas iniciativas para una mejor optimización de recursos	Informe de Monitoreo y Gestión de pagos	1	1	100.0%	EXCELENTE
12	01	Realizar la gestión de procura y trasplante en EsSalud	Informe de actividades	1	1	100.0%	EXCELENTE
13	01	Brindar prestaciones de salud a través de la Oferta Flexible.	Informe de actividades	1	1	100.0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Promocionar y fortalecer los servicios de Prestaciones Sociales para PAM y OGV	Eventos realizados	1	0	0.0%	SIN AVANCE
2	01	Proponer y desarrollar programas de prestaciones sociales encaminados a mejorar el bienestar del adulto mayor y otra población asegurada priorizada en situación de vulnerabilidad	Programas implementado	1	1	100.0%	EXCELENTE
3	02	Realizar el soporte administrativo de la Gerencia de la Persona Adulta Mayor y Prestaciones Sociales para mejorar la operatividad de las unidades operativas	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	02	Realizar el soporte administrativo de la Gerencia de la Persona con Discapacidad para el fortalecimiento de las unidades operativas	Informe de avance presupuestal	1	1	100.0%	EXCELENTE
5	01	Brindar prestaciones sociales dirigidas a la PAM y PCD en las Unidades Operativas de provincias	Informe de metas ejecutadas	1	1	100.0%	EXCELENTE
6	02	Realizar la Gestión Administrativa para el funcionamiento de la GCPAMyPCD	Informe de cumplimiento de metas y avance presupuestal	1	1	100.0%	EXCELENTE

Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversión

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Elaborar documentos del proceso de promoción de la inversión privada de los hospitales de alta complejidad de Piura y Chimbote	Documentos elaborados	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	02	Fortalecer el proceso de promoción de la inversión privada de los proyectos priorizados por ESSALUD.	Actividades realizadas	1	1	100.0%	EXCELENTE
3	02	Monitorear y evaluar el cumplimiento de las obligaciones de los contratos APP-SOP/ SUPERVISOR/ESSALUD	Informe de monitoreo y seguimiento de cuatro (04) contratos de	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	02	Realizar seguimiento al proceso de saneamiento físico legal de los predios de los proyectos y contratos de Asociación Público Privada	Informe de seguimiento y monitoreo	1	1	100.0%	EXCELENTE
5	02	Garantizar la operatividad de la Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversiones.	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE



Gerencia Central de Prestaciones de Salud

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trím.	Ejecución de Metas Físicas al I Trím.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trím.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Formular, actualizar y/o aprobar documentos normativos de Medicina Complementaria	Documento técnico formulado, actualizado y/o aprobado	3	3	100.0%	EXCELENTE
2	01	Realizar asistencias técnicas virtuales o presenciales orientadas a mejorar las prestaciones de atención integral de salud	Número de personas con asistencia técnica	30	30	100.0%	EXCELENTE
3	01	Realizar asistencias técnicas virtuales o presenciales orientadas a mejorar las prestaciones de Medicina Complementaria	Número de personas con asistencia técnica	20	77	100.0%	EXCELENTE
4	01	Representar y brindar apoyo a las actividades solicitadas por la Alta Dirección	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
5	02	Brindar soporte y apoyo a la gestión de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE

Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trím.	Ejecución de Metas Físicas al I Trím.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trím.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Realizar la gestión y soporte administrativo al IETSI (AFESSALUD)	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	03	Realizar evaluaciones de tecnologías sanitarias (productos farmacéuticos, dispositivos u otras tecnologías) en la institución	Documento técnico	57	66	100.0%	EXCELENTE
3	03	Elaborar y/o actualizar descripciones técnicas/especificaciones técnicas/condiciones de uso de productos farmacéuticos o dispositivos médicos incluidos en los petitorios médicos y/o listados	Evaluaciones de productos	117	228	100.0%	EXCELENTE
4	03	Monitorear, supervisar y asistir técnicamente a los procesos relacionados al uso de tecnologías sanitarias y medicamentos a redes a nivel nacional	Reporte de análisis	3	3	100.0%	EXCELENTE
5	04	Fortalecer las competencias farmacoterapéuticas, de investigación, de ética y de desarrollo e interpretación de guías de práctica clínica del personal nivel nacional	Personal capacitado	15	20	100.0%	EXCELENTE
6	04	Implementar actividades de farmacovigilancia y tecnovigilancia	Informe y/o comunicados	29	32	100.0%	EXCELENTE
7	03	Fortalecer los procesos de elaboración de guía de práctica clínica	Guías y/o informes de práctica clínica	3	2	66.7%	REGULAR
8	02	Fortalecer el desarrollo de la investigación en EsSalud para que cumpla con los estándares metodológicos, éticos y administrativos	Protocolos de investigación	4	25	100.0%	EXCELENTE
9	04	Realizar la autoevaluación de Control Interno	Informes de autoevaluación	1	1	100.0%	EXCELENTE
10	02	Realizar la gestión y soporte administrativo al IETSI (SALUD)	Informe	1	2	100.0%	EXCELENTE



Oficina de Gestión de la Calidad y Humanización

N°	Obj. Est.	Actividad / Subactividad	Unidad de Medida	Programado al IV Trím.	Ejecución de Metas Físicas al I Trím.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al IV Trím.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	01	Implementar el Sistema de Gestión de la Calidad	OODD que implementan del SGC	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	01	Monitorear, supervisar, evaluar y controlar la gestión del riesgo y seguridad del paciente	EESS evaluados	8	8	100.0%	EXCELENTE
3	02	Gestionar la operatividad de los procesos realizados por la Oficina de Gestión de Calidad y Humanización	Informes de ejecución presupuestal	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	04	Implementar el Sistema de Control Interno	Informe de implementación	1	0	0.0%	SIN AVANCE

Órgano de Control Institucional

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trím.	Ejecución de Metas Físicas al I Trím.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trím.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Participar en la comisión de cautela; verificar los registros de INFROBRAS; recopilar y procesar información para fines de control y; verificar la elaboración de la "Carpeta de Servicio".	Informe	3	3	100.0%	EXCELENTE
2	04	Verificar el Cumplimiento del Numeral 58.4 del TUO de la Ley N° 27444 y Verificar los cargos de los obligados a la presentación de Declaraciones Juradas de Ingresos, Bienes y Rentas.	Informe	100%	100%	100.0%	EXCELENTE
3	04	Realizar las Visitas de Control a los diferentes establecimientos de ESSALUD de Lima y Provincias.	Informe	500%	900%	100.0%	EXCELENTE
4	04	Realizar la Orientación de Oficio a los establecimientos de ESSALUD a nivel nacional y áreas que se verifique su necesidad de aplicación.	Informe	20	18	90.0%	EXCELENTE
5	04	Actividades de gestión administrativa	Informe	3	3	100.0%	EXCELENTE
6	04	Realizar el Control Concurrente y Orientación de Oficio; a los establecimientos de ESSALUD a nivel nacional y áreas que se verifique su necesidad de aplicación.	Informe	6	10	100.0%	EXCELENTE



Oficina de Cooperación Internacional

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Gestionar y fortalecer el posicionamiento de EsSalud a través de los organismos internacionales	Convenios suscritos	1	0	0.0%	SIN AVANCE
2	01	Gestionar la recepción de misiones humanitarias, donaciones, y otras actividades interinstitucionales	Informe de resultados	1	1	100.0%	EXCELENTE

Oficina de Integridad

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	04	Gestionar la operatividad de la Oficina de Integridad	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	04	Recibir, evaluar, brindar medidas de protección y trasladar denuncias sobre presuntos actos de corrupción	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
3	04	Supervisar la actualización permanente del Pórtal de Transparencia de ESSALUD	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
4	04	Elaborar documentos normativos	Proyecto de documento	1	3	100.0%	EXCELENTE
5	04	Realizar campañas de sensibilización interna, externa en materia de integridad y lucha contra la corrupción	Actividad de sensibilización	2	2	100.0%	EXCELENTE

Oficina de Relaciones Institucionales

N°	Obj. Est.	Denominación de la Actividad	Unidad de Medida	Programado al I Trim.	Ejecución de Metas Físicas al I Trim.	Evaluación Neta de la Actividad / Subactividad Programada al I Trim.	Calificación por Actividad / Subactividad
1	02	Gestionar la operatividad de la Oficina de Relaciones Institucionales	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
2	02	Elaborar y difundir material de comunicación institucional.	Informe sobre material comunicacional difundido	1	1	100.0%	EXCELENTE
3	02	Monitorear las noticias en medios periodísticos relevantes para la institución.	Informe de monitoreo	3	3	100.0%	EXCELENTE
4	02	Gestionar los contenidos Institucionales en Redes Sociales.	Informe de resultados	1	1	100.0%	EXCELENTE
5	02	Ejecutar el Plan de Comunicaciones.	Informe de ejecución	1	1	100.0%	EXCELENTE
6	02	Asesorar y monitorear el uso adecuado de materiales de imagen corporativa y señalética.	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE
7	02	Brindar atención protocolar y periodística de los eventos en que participa la alta dirección.	Informe	1	1	100.0%	EXCELENTE

