

**ACTA
CONSEJO DIRECTIVO
DÉCIMA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
Lima, 6 de junio de 2018**

En la ciudad de Lima, siendo las ocho y diecinueve horas del 6 de junio de 2018, se reunió el Consejo Directivo del Seguro Social de Salud – EsSalud, en el tercer piso de la sede central, sito en jirón Domingo Cueto N° 120, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, bajo la Presidencia de la señora **Fiorella Giannina Molinelli Aristondo**, Presidenta del Consejo Directivo y Presidenta Ejecutiva de EsSalud, y con la asistencia de los señores consejeros **Fernando José Muñoz-Nájjar Perea**, **Jorge F. Carlos Harten Costa**, **Mauro Chipana Huayhuas**, **Elías Grijalva Alvarado**, **César Alberto Peñaranda Castañeda**, **Mónica Giuliana Meza García**, **María Lourdes Bastidas Alfaro** y **Raúl Emilio del Solar Portal**.

Asimismo, asistieron a la sesión el abogado **Tommy Ricker Deza Sandoval**, Secretario General y Secretario del Consejo Directivo, conforme lo indica el artículo 7 del Reglamento Interno del Consejo Directivo de EsSalud, y el doctor **Alfredo Roberto Barredo Moyano**, Gerente General.

La Presidenta del Consejo Directivo dio la bienvenida a los asistentes y, acto seguido, informó que, mediante Resolución Ministerial N° 152-2018-TR, de fecha 1 de junio del 2018, se concluyó el reconocimiento del señor Victor David Irala Del Castillo como miembro del Consejo Directivo del Seguro Social de Salud – EsSalud, en representación de los asegurados pensionistas, designándose, en su reemplazo, a la señora María Lourdes Bastidas Alfaro.

Seguidamente, otorgó el uso de la palabra al Secretario del Consejo Directivo, quien indicó que se contaba con el quórum establecido en el Reglamento Interno del Consejo Directivo de EsSalud, por lo que procedió a dar lectura de la agenda prevista para la presente sesión, conforme se detalla a continuación:

I. APROBACIÓN DE ACTAS

Luego de la revisión del proyecto del acta de la Novena Sesión Ordinaria realizada el 9 de mayo de 2018, con la incorporación de la precisión realizada por el consejero Jorge F. Carlos Harten Costa, se aprobó por unanimidad por parte de los señores consejeros.

Respecto de los proyectos de actas correspondientes a la Primera Sesión Extraordinaria y Décima Sesión Ordinaria del 16 y 23 de mayo del 2018, respectivamente, los consejeros César Alberto Peñaranda Castañeda y Fernando José Muñoz-Nájjar Perea formularon precisiones a los textos que serían incorporados para su suscripción.

Asimismo, conforme al pedido planteado por el consejero Elías Grijalva Alvarado, el órgano colegiado acordó postergar la aprobación de las citadas actas para la siguiente sesión.

II. INFORME

2.1 AVANCES RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN EL ESTUDIO ACTUARIAL DE ESSALUD DEL 2015, ELABORADO POR LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DEL TRABAJO – OIT

Sobre este punto se invitó al señor Hernán Francisco Ramos Romero, Gerente Central de Seguros y Prestaciones Económicas, a ingresar a la sala del Consejo Directivo, quien inició su exposición manifestando que dicho informe tenía por objetivo mostrar un extracto de las conclusiones y recomendaciones del informe de estudio actuarial correspondiente al año 2015.

En ese contexto, resaltó que el estudio actuarial analiza la información sobre la base de promedios, enfatizando que cuando emite las conclusiones de los aportes y salarios, no indica que se tengan que aumentar los aportes o salarios sino mover los promedios.

En tal sentido, el señor Ramos mencionó que el referido estudio respecto de la tasa de la contribución (TDC) promedio efectivo del 2014 fue del 8.2%, resaltando que, de continuar en las mismas condiciones, el promedio de las TDCs en los años 2020 al 2025 ascendería al 8.10%.

SEGURO SOCIAL DE SALUD

ACTAS DEL CONSEJO DIRECTIVO



Asimismo, resaltó que en las conclusiones se detalla las condiciones en las cuales viene operando EsSalud, entre las cuales se observan crecientes resultados financieros deficitarios. Del mismo modo, manifestó que estos déficits se manifestarán a través de un deterioro creciente de la calidad y oportunidad de los servicios prestados.

Por otro lado, indicó que se debería avanzar hacia la separación de funciones formalizando las relaciones de financiamiento y prestación de salud, lo cual permitirá a la administración adecuar los riesgos e incorporar mecanismos de asignación de recursos que estimulen a la mejora en el desempeño de las diferentes áreas.

El señor Ramos indicó, además, que el estudio actual recomienda que es necesario incrementar cobertura tanto horizontal como vertical; mejorar la gestión de seguros (procesos de afiliación, acreditación, recaudación, inspección, inteligencia de información); estandarizar el ingreso afecto; entre otras medidas. Asimismo, se recomienda que la entidad mejore la afiliación y acreditación de la población asegurada.

Asimismo, resaltó que, respecto de las prestaciones asistenciales otorgadas a los asegurados en el exterior, recomendó que se deberían ir reduciendo, solo mientras se realiza la correspondiente transferencia tecnológica.

Por otro lado, destacó que, respecto a la reserva técnica, existe un mandato legal que su uso no está definido con suficiente detalle y cuya cuantía podría reducirse gradualmente acorde con el propósito de prever fluctuaciones inesperadas tanto en ingresos como en gastos.

Finalmente, sobre lo expuesto, el señor Ramos indicó que el citado informe recoge diversas recomendaciones entre las que resaltó:

- i) modificar los regímenes especiales para elevar el promedio del aporte al 18% del Ingreso Mensual Afecto - IMA, lo cual implica hacer ajustes para incrementar la base de aporte de los regímenes especiales (CAS, Salud y Educación) o elevar el aporte de 8.2% (en promedio) a 9.6% del promedio del IMA;
- ii) analizar el cambio normativo que permita a EsSalud asumir plenamente las funciones de afiliación y acreditación, al tiempo que se fortalecen las correspondientes capacidades técnicas;
- iii) evaluar la posibilidad de implementar un mecanismo de transferencia directa de las aportaciones de los trabajadores del sector público del Ministerio de Economía y Finanzas a EsSalud, evitando la posibilidad de incumplimiento de estos organismos (municipales y regionales);
- iv) transitar gradualmente hacia un modelo de atención en salud con un enfoque más preventivo/promocional;
- v) fortalecer el primer nivel de atención para aumentar su capacidad resolutoria e impedir referencias innecesarias a otros niveles de atención;
- vi) impulsar cambios normativos que permitan que la actual "reserva técnica" adopte un carácter de contingencia y por lo tanto pueda gradualmente reducirse a un nivel razonable, de alrededor del 15%;
- vii) proponer la aprobación de medidas legislativas que precisen a quién corresponde el pago de las pensiones que actualmente asume EsSalud; y,
- viii) fomentar la aprobación de normas contra el fraude a la Seguridad Social.

El consejero Muñoz-Nájar, sobre lo expuesto, consultó sobre los avances realizados en torno a las recomendaciones planteadas en el estudio actuarial, tomando en cuenta que este corresponde al periodo del 2015. A lo que el señor Ramos indicó que la gestión actual viene impulsando la revisión de propuestas legislativas, como el caso de la modificación referente a los aportes por adelantado, certificado de buen pagador, entre otros.

Sobre el particular, el consejero Chipana recomendó que se sigan adoptando las medidas correspondientes para la mejora de EsSalud, como es el caso del impulso de iniciativas para el recupero de deudas a favor de la institución.

La Presidenta del Consejo Directivo solicitó a los miembros del órgano colegiado a apoyar en la sensibilización que viene implementando la gestión actual para que las diferentes entidades públicas y privadas cumplan con realizar los pagos pendientes, más aún cuando se ha aprobado la ampliación del plazo de vigencia del "Régimen Excepcional de Facilidades de Pago para Deuda de Terceros no Asegurados o Asegurados sin Derecho de Cobertura por Prestaciones de Salud otorgadas por EsSalud y un Régimen

Excepcional de Facilidades de Pago y/o Canje de Deudas con Bienes Inmuebles para Deuda No Tributaria por concepto de reembolso del costo de las prestaciones y multas administrativas a cargo de EsSalud, lo cual permitirá utilizar dichos recursos para las demandas que requiere la Entidad.

El consejero Grijalva resaltó el informe presentado, sin embargo, solicitó que se indique a cuánto asciende el presupuesto que se le paga a la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria - SUNAT por recaudación, recomendando que se siga impulsando el cobro de las deudas por parte de los gobiernos regionales y locales. Por otro lado, manifestó su preocupación respecto de la tasa de contribución cuya tendencia en los últimos años sería decreciente.

El consejero Peñaranda manifestó que no compartía todas las apreciaciones planteadas en las recomendaciones contenidas en el estudio actuarial, para lo cual señaló que ameritaba realizar un análisis más exhaustivo que permita orientar a la institución a obtener mejoras en eficiencia (hacer más con los mismos ingresos) y eficacia (cumplir con objetivos y metas). Ello, considerando que hay muchas deficiencias que tienen que ser corregidas en la entidad, lo cual implica un trabajo interno y externo por la complejidad y magnitud de EsSalud, para lo cual destacó el trabajo especializado externo que podría contratarse para generar mayor rentabilidad. En ese sentido, solicitó que el Consejo Directivo sea informado permanentemente sobre los avances referidos al presente tema y cualquier sugerencia que se haga, sea puesta en conocimiento del citado órgano colegiado.

La Presidenta del Consejo Directivo enfatizó que desde el inicio de su gestión su política consiste en trabajar con eficacia y eficiencia, lo cual redundará en beneficio de los asegurados.

2.2 INFORME SOBRE EL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y DISMINUCIÓN DE BRECHA

Sobre este punto de agenda, se invitó al doctor Alfredo Roberto Barredo Moyano, Gerente General, a iniciar su exposición, quien manifestó que el objetivo de la presentación era brindar un reporte de las actividades realizadas en los tres primeros meses de gestión. Para la cual indicó que se habían implementado 62 estrategias en 10 redes asistenciales para reducir las brechas, condicionado a medidas de bajo costo, alto impacto y rápida ejecución, cuya información forma parte del archivo de la presente sesión.

Red de Piura

ESTRATEGIA	MODELO	ACCION	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACION ACTUAL	PROYECCION EJECUCION	RESPONSABLE	INVERSION
CONVENIO CON HOSPITAL UNIVERSITARIO	MODELO UPRES SEGURO	PAGAR DE 80.000 A 70.000 SEGUROS	REUNION CON DECANOS REALIZADA	DESCONGESTION DE HOSP REATEGUI	ESTA POBLACION ADSCRITA RETIRADA REPRESENTA APROX EL 50% DE LA UMANIDAD DE LUNAS FAT (MODULO DE 180.000)	SOLICITAN APROBACION A RECTORIA	AGOSTO 2018	DR. CESPEDES	NULLA
	PAGO POR SERVICIO	ENVIAR PROCEDIMIENTOS DE FAT Y OTRAS DESMOLSE	REUNION CON DECANOS REALIZADA. CATEGORIZACION OK	DESCONGESTION DE HOSP REATEGUI Y CAYETANO HEREDIA	17.500 PROCEDIMIENTOS AÑO ADICIONALES	SOLICITAN APROBACION A RECTORIA	JUNIO 2018	DR. CESPEDES	NULLA
	PAGO POR DAÑO RESUELTO	CHUBAS AMBULATORIAS O DE ALIX CORTA ESTANCIA	REUNION CON DECANOS REALIZADA. CATEGORIZACION OK	DESCONGESTION DE HOSP REATEGUI Y CAYETANO HEREDIA	PROCESOS PARA COMPLETAR ADICIONALES X AÑO (18% DE LA DEMANDA ANUAL)	SOLICITAN APROBACION A RECTORIA	JUNIO 2018	DR. CESPEDES	NULLA
UTILIZACION DEL CERP DE PIURA	FISIOTERAPIA DEL HOSP REATEGUI PROPIO	MUDANZA COMPLETA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL HOSPITAL	INSPECCION DEL ERP. ASEGURAR CATEGORIZACION PRF DISTRIBUCION DE AMBIENTES. ANALISIS DE CAPACIDAD OFERTA	MEJOR ATENCION LIBERA ESPACIO HOSP. AUMENTA OFERTA HOSP	1480 EGRESOS ADICIONALES X AÑO (18% DE EGRESOS DEL REATEGUI ACTUAL)	FISIOTERAPIA DEL REATEGUI SE PASO PARCIALMENTE FALTA COMPLETAR	JUNIO 2018	DR. CESPEDES DR. LUIS QUIROZ	MINIMA
	FISIOTERAPIA DEL HOSP CAYETANO PROPIO	MUDANZA COMPLETA DEL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL HOSPITAL	INSPECCION DEL ERP. ASEGURAR CATEGORIZACION PRF DISTRIBUCION DE AMBIENTES. ANALISIS DE CAPACIDAD OFERTA	MEJOR ATENCION LIBERA ESPACIO HOSP. AUMENTA OFERTA HOSP	20 CAMAS ADICIONALES	DISEÑAN AMBIENTE PARA MUDANZA DEL CAYETANO (COORDINAN CON REE LA CATEGORIZACION)	JULIO 2018	DR. CESPEDES DR. LUIS QUIROZ	MINIMA
	MODULO ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR PROPIO	CONSULTA EXTERNA. CONTROL 2RDO. ATENCION IER NIVEL Y OTRAS PRESTACIONES	CAPACIDAD OFERTA. COORDINAC CON PRESTAC SEC. ATENCION EXTRAMURAL	ATENCION INTEGRAL SIN COLAS Y PREFERENCIAL AL ADULTO MAYOR	20% DE DESCONGESTION EN CONSULTA (APROX 70.000 CONSULTAS AÑO)	DISEÑO DE LA ESTRATEGIA	JULIO 2018	DR. CESPEDES DR. LUIS QUIROZ	MINIMA
AUMENTO DE CAMAS DE OBSERVACION DE EMERGENCIA	PROPIO	TRASLADO DE AREAS ADMIN Y OTRAS A 2DO PISO - REATEGUI	EVALUACION Y DISEÑO	AUMENTAR 10 CAMAS EN OBSERVACION DE EMERGENCIA (50%)	1825 PACIENTES ADICIONALES EN OBSERVACION (40% INCREMENTO)	SE DIO INDICACION DE PROCEDER A LA AMPLIACION	AGOSTO 2018	DR. SEMINARIO	POCA
INCREMENTO DE CONSULTORIOS Y POR ADSCRITA EN METROPOLITANO	PROPIO	ADECUACION Y CAMBIO DE POBLACION ADSCRITA TOTAL EN TODA LA RED	EVALUACION Y DISEÑO	AUMENTO DE 20.000 ADSCRITOS AL METROPOLITANO Y DISMINUCION DEMANDA EN REATEGUI Y OTRO	30000 CONSULTAS ANUALES ADICIONALES APROX (18% DE LA DEMANDA DEL REATEGUI)	SE DIO INDICACION DE PROCEDER A LA AMPLIACION	AGOSTO 2018	DR. CESPEDES	NULLA
CREACION DEL AMBIENTE DE HOSPITALIZACION DE MEDICINA - REATEGUI	PROPIO	REPARACIONES Y ACONDICIONAMIENTO	EVALUACION Y DISEÑO. PILOTO	AUMENTO DE 20 CAMAS DE HOSPITALIZACION MIXTA	1460 EGRESOS ADICIONALES EN EL REATEGUI (18% DE EGRESOS ANUALES DEL H REATEGUI)	SE DIO INDICACION DE PROCEDER A LA AMPLIACION Y MEJORAMIENTO	JULIO 2018	DR. SEMINARIO	POCA
CREACION DE 2 CAJAS EMERGENCIA X 24 HS/DIA	PROPIO	AUMENTO DE OFERTA PRIORIDADES III Y IV. REPARACIONES Y ACONDICIONAMIENTO	EVALUACION Y DISEÑO	DUPLICACION DE OFERTA PARA PRIORIDADES III Y IV	CAPACIDAD DE OFERTA DE 80.000 ATENCIONES DE EMERGENCIA PRIORIDAD IV Y III	SE DIO INDICACION DE PROCEDER A LA AMPLIACION Y MEJORAMIENTO AUTORIZACION DE HS EXTRAS	JULIO 2018	DR. SEMINARIO	MINIMA

SEGURO SOCIAL DE SALUD

ACTAS DEL CONSEJO DIRECTIVO



Red de Lambayeque

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
INCREMENTO DE CAMAS DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA	PROPIO	PASAR AMBIENTE DE ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS AL SOTANO Y UTILIZAR ESTE AMBIENTE PARA 15 CAMAS ADICIONALES DE OBSERVACIÓN	DISEÑO Y PLANO	INCREMENTO DE 15 CAMAS (CAPACIDAD ADICIONAL EN OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA)	AUMENTO DEL 50% DE LA OFERTA EN OBSERVACIÓN (15 DE 30 CAMAS ACTUALES)	INDICACIÓN DADA PLANO CULMINADO EN EJECUCIÓN	AGOSTO 2018	DR. RODRIGUEZ	POCA
	PROPIO	TRASLADO DE PROYECTOS A LAS AL SOTANO CON MEJOR ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE HISTORIAS CLINICAS	DISEÑO Y PLANO	MEJOR TIEMPO PERDIDO EN OBTENER HC, MAYOR ESPACIO DE ALMACEN	OPORTUNIDAD DEL TIEMPO Y DISMINUCIÓN DE CISTAS ANULADAS POR FALTA DE HC	INDICACIÓN DADA PLANO CULMINADO EN EJECUCIÓN	AGOSTO 2018	DR. RODRIGUEZ	POCA
	PROPIO	AMPLIACIÓN DEL AREA DE TRAUMA SHOCK CON AUMENTO DE OFERTA DEL 20%	DISEÑO Y PLANO	AUMENTO DE 2 CAMAS DE TRAUMA SHOCK	AUMENTO DEL 20% DE OFERTA EN TRAUMA SHOCK (2 CAMAS ADICIONALES DE 3 CAMAS EXISTENTES)	INDICACIÓN DADA PLANO CULMINADO EN EJECUCIÓN	AGOSTO 2018	DR. RODRIGUEZ	POCA
UTILIZACIÓN DEL LOCAL DE PRESTACIONES ECONOMICAS DEL HOSP. ALMANZOR	PROPIO	CREAR LA EMERGENCIA Y UCI DE PEDIATRIA EN EL LOCAL DIADO POR PRESTACIONES ECONOMICAS	COORDINACIÓN CON GER. CENTRAL DE PRESTACIÓN DISEÑO DEL PROYECTO	OFERTA NUEVA	DUPLICACIÓN DE OFERTA DE PEDIATRIA (CRITICAMENTE) PARA PEDIATRIA, LIBRANDO ESPACIO EN EL HOSPITAL	INDICACIÓN DADA COORDINACIÓN CON PRESTACIÓN ECONÓMICA CONCLUIDA	SEPTIEMBRE 2018	DR. RODRIGUEZ DR. HERNAN RAMOS	POCA
HOSPITAL DE TUMAN	PROPIO A CUENTA DE DEUDA DE AZUCARERIA TUMAN	HABILITACIÓN DEL HOSPITAL DE TUMAN A PRIORIDAD DE SALUD	REUNIÓN Y ACUERDO CON ADMINISTRADOR JUDICIAL	AUMENTO DE 100 CAMAS (15% DE OFERTA TOTAL REGION) 2 SOP. 18 CONSULTORIOS (MANEJO DE DEMANDA) POLICLINICO (CHILANDOS Y ALMANZOR)	INCREMENTO DEL 15% DE LA OFERTA ACTUAL DE CAMAS DE LA CUOTA DE CHILANDOS (DE 528 A 628)	EN REVISIÓN DE PARTES IGUALS POR ASESORIA JURIDICA	SEPTIEMBRE 2018	DR. RODRIGUEZ	POCA

Red de Rebagliati

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
REAFIRMA DE LA ANTIGUA EMERGENCIA	PROPIO	OBRAS CIVILES PROGRAMA FUNCIONAL DISEÑO	PLANO Y OBRAS CIVILES	130 CAMAS DE EMG ADICIONALES 2 SOP. ADICIONALES	100% DE INCREMENTO EN RELACIÓN A LA ACTUAL EMERGENCIA	PROCESO DE OBRA CIVIL	JUNIO 2018	DR. LENDO GATES CENTRALES	POCA
CONSTRUCCIÓN PUENTE COMUNICACIÓN ENTRE DOS EMERGENCIAS	PROPIO	A TRAVÉS DE PROVAS SE COLOCARÁ PUENTE DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS DOS EMERGENCIAS	COORDINACIÓN PROVAS TRAER PUENTE	COMUNICACIÓN INTERNA ENTRE DOS EMERGENCIAS PARA TRASLADO DE PACIENTES	FACILIDAD DE TRASLADO	EN CONSTRUCCIÓN E INSTALACIÓN	JUNIO 2018	DR. LENDO GATES CENTRALES	POCA
QUIMIOTERAPIA PEDIATRICA	PROPIO	AMPLIACIÓN DE SALONES PARA QUIMIOTERAPIA PEDIATRICA	DISEÑO Y OBRAS CIVILES	INCREMENTO DE OFERTA EN 70% Y EMBALSE ESPERADO 0%	EMBALSE DE QT PEDIATRICA ESPERADO 0%	EN OBRAS CIVILES SE MUDE SERV. QT PEDIATRICA TEMPORAL MIENTRAS DUREN OBRAS CIVILES	JULIO 2018	DR. LENDO	POCA
FISIOTERAPIA GIMNASIO	PROPIO	CONSTRUCCIÓN DE GIMNASIO DE FISIOTERAPIA HOSP. REBAGLIATI	DISEÑO DE PLANOS	AMBIENTES NUEVOS CON MAYOR CAPACIDAD DE OFERTA	DUPLICACIÓN DE OFERTA EMBALSE 0%	CONFECCIÓN DE PLANOS	ENERO 2019	DR. CESPEDES	1.5 MILLONES SOLES
CONVENIO CON MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA	PREST. PUBLICA	CONVENIO CON MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA	ACUERDO DE LAS PARTES CON ESSALUD	70.000 ADSCRITOS DEL ALCANTARA PASARÁN A LA CLINICA MUNICIPAL DESCONGESTIONANDO ALCANTARA	100.000 CONSULTAS ANUALES QUE RESTA DEL HOSPITAL ALCANTARA (50% DE LA DEMANDA)	ACUERDO DE LAS PARTES CON ESSALUD PENDIENTE DE ACUERDO OPERADOR PRIVADO CON MUNICIPALIDAD	SEPTIEMBRE 2018	DR. CARRERO	NULA
CONVENIO CON HOGAR DE LA MADRE	SERVICIO TERCEROS PUBLICO	ENVIAR PROCEDIMIENTOS TX PARA DESEMBALE EN CIRUGIA AMBULATORIA Y HOSPITALIZACIÓN CORTA ESTANCIA	COORDINACIÓN DIRECTOR CLINICA	DESEMBALE DE LA RED REBAGLIATI EN CIRUGIAS DE POCA COMPLEJIDAD	OFERTA EN PROCED Y EGRESOS	PENDIENTE CULMINACIÓN DEL MODELO	666.777	DR. CARRERO	NULA
SALAS DE OPERACIONES DE CIRUGIA AMBULATORIA	PROPIO	HABILITACIÓN DE SALA DE OPERACIONES PARA CIRUGIA AMBULATORIA	DISEÑO POR GERENTE GX	DESEMBALE DE CIRUGIAS DE BAJA COMPLEJIDAD DESMUCIÓN DE ESPERA	7200 CIRUGIAS DE BAJA COMPLEJIDAD EN LA RED (18% DE LAS GX DEL HOSPITAL)	EN ESPERA DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DE LA ANTIGUA EMERGENCIA PARA ARMAR LA SOP AMBULATORIA EN RISO	DEPENDI DE ADQUISICIÓN EQUIPOS EMERGENCIA	DR. LENDO	POCA
HEMODIALISIS PEDIATRICA	PROPIO	DEPENDIENCIA Y AUMENTO DE SALONES PARA HEMODIALISIS PEDIATRICA	DISEÑO PLANO Y UBICACIÓN DEL NUEVO SERVICIO	DEPENDIENCIA DEL SERVICIO DE ADULTO DE INCREMENTO EN 20% DE OFERTA	EMBALSE DE HT PEDIATRICA ESPERADO 0%	ESTUDIO DE MOVILIZACIÓN DE AREAS ADMINISTRATIVAS DE LA ZONA PEDIATRICA Y PLAN CONSTRUCCIÓN CON DRY WALL	SEPTIEMBRE 2018	DR. LENDO	POCA
CONVENIO CON HOSPITAL MILITAR	SERVICIO TERCEROS PUBLICO PAGO POR INSUMO	PROVISIÓN DE SALA CON 30 CAMAS ADICIONALES PARA SER ATENDIDAS EN ESTANCIA CORTA O CIRUGIAS	COORDINACIÓN CON GENERAL PARACHASES DEL DIRECTOR GENERAL DEL EJERCITO	30 CAMAS ADICIONALES PARA DESEMBALE DE CIRUGIAS O ESTANCIA SEGUIN CRITERIO DE REBA	AYUDA A DESEMBALE GX Y/O HOSPITALIZACIÓN GERIATRICA	COORDINACIÓN PREVIA CON HOSPITAL MILITAR EN PROCESO CONFECCIÓN DE CONVENIO MARCO	AGOSTO 2018	DR. LENDO	SOLO GASTO OPERATIVO
CONVENIO CON HOSPITAL MILITAR	SERVICIOS TERCEROS PUBLICO PAGO POR SERVICIO	PROVISIÓN DE PRUEBAS DE RESONANCIA MAGNETICA	COORDINACIÓN CON GENERAL PARACHASES DEL DIRECTOR GENERAL DEL EJERCITO	1 RESONADOR DE ULTIMA GENERACIÓN CON HONORARIOS PRE ESTABLECIDOS	AYUDA A DESEMBALE DE PROCEDIMIENTOS	COORDINACIÓN PREVIA CON HOSPITAL MILITAR EN PROCESO CONFECCIÓN DE CONVENIO MARCO	AGOSTO 2018	DR. LENDO	SOLO GASTO OPERATIVO

Red de Almenara

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
137 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HOSPITAL ALMENARA	PROPIO	TRASLADO DE ORIGENAS ADMINISTRATIVAS AL SOTANO LIBRANDO ESPACIOS	PLANO Y OBRAS CIVILES	100 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL ADICIONALES	3650 EGRESOS ADICIONALES (13% MAS DE EGRESOS 2017)	60 camas patolog mama y pediatra 77 camas adicionales	30 junio 2018 30 set 2018	DR. BROMLEY	regular
CONSTRUCCIÓN DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL GRAU	PROPIO	CONSTRUCCIÓN DE CONSULTORIOS FISICOS CON DRY WALL EN EL LOCAL DE ALJOVIN	DISEÑO Y PLANOS	80 CONSULTORIOS ADICIONALES Y SALAS PROCD AMBULATORIO PARA HOSP GRAU LIBERARON ESPACIO EN HOSPITAL GRAU	CAPACIDAD PARA 0.5 MILLON DE CONSULTAS X AÑO EN DOS TURNOS (ACTUAL 400,000 CONS)	EN ADICUACIÓN	2018	DR. BROMLEY	regular
POTENCIAR POLICLINICO DE LINCE PIAZZA	PROPIO	ANÁLISIS DE BRECHA OFERTA DEMANDA ASISTENCIAL	ANÁLISIS BOO	DESCONGESTION DE OTROS CAS DE LA RED	DISMINUCIÓN EMBALSE RED ALMENARA EN C. EXT	DESARROLLO ANÁLISIS BOO DE TODOS LOS CAS DE NIVEL I DE LA RED	2018	DR. BROMLEY	NULA

Red de Sabogal

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
AMPLIACIÓN DEL POLICLINICO METROPOLITANO	PROPIO	TRASLADAR A MEDICINA COMPLEMENTARIA DEL METROPOLITANO AL CERP	INDICACIÓN Y ADECUACIÓN	2 PSOS DE INCREMENTO DE OFERTA EN CONSULTA EXTERNA	CAPACIDAD PARA 100 000 CONSULTAS ADICIONALES	MUDANZA CULMINADA	JUNIO 2018	DR. CARREÑO DR. ZANELLI	NULA
AMPLIACIÓN DE CAMAS EN HOSPITAL MARINO MOLINA	PROPIO	A TRAVÉS DE OBRAS CIVILES DE RAPIDA EJECUCIÓN SE INCREMENTARÁN CAMAS DE OBSERVACIÓN EMERGENCIA	INDICACIÓN Y ADECUACIÓN	INCREMENTO DE OFERTA DE 6 CAMAS OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA	CAPACIDAD PARA 438 EGRESOS ADICIONALES (8% ADICIONALES DE CAMAS ACTUALES)	EN REALIZACIÓN	JUNIO 2018	DR. ZANELLI	NULA
CONVENIO CON MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS PARA UBAP	3RO PUBLICO	CONVENIO PARA PASAR 50 000 ADSCRITOS X UBAP PARA DESCONGESTIONAR HOSPITAL NEGREROS	CONVENIO MARCO REALIZADO	DESCONGESTIÓN DE 100 000 ADSCRITOS DEL HOSPITAL NEGREROS	150 000 CONSULTAS ADICIONALES COMO CAPACIDAD OFERTA	CONVENIO MARCO SE FIRMA EL 18.05.18	JULIO 2018	DR. ZANELLI DR. PORTAL	NULA
CREACIÓN DE 1 IPRESS PARA SAN MARTÍN DE PORRES	IPRESS PRIVADA	50, 000 ADSCRITOS PARA IPRESS DE SMP QUE DESCONGESTIONE EL HOSPITAL Y POLICLINICO NEGREROS	ESTUDIO BOD	CAPACIDAD DE DEMANDA 70 000 CONSULTAS MENOS ANUALES EN NEGREROS APROXIMADAMENTE	75 000 CONSULTAS ADICIONALES COMO CAPACIDAD OFERTA	ESTUDIO MERCADO	SEPTIEMBRE 2018	DR. ZANELLI DR. PORTAL	NULA
CONVENIO CON MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS PARA 30 CAMAS	SERVICIO TERCEROS PUBLICO PAGO X PAQUETE	CONVENIO PARA COMPRAR PRESTACIONES DE PROCEDIMIENTOS Y HOSPITALIZACIÓN PARA DESEMBALE	CONVENIO MARCO	70% DE INCREMENTO DE OFERTA DE HOSPITALIZACIÓN Y DESEMBALE DE PROCEDIMIENTOS	2190 EGRESOS ADICIONALES	CONVENIO MARCO FIRMADO	JUNIO 2018	DR. ZANELLI DR. PORTAL	NULA
CONVENIO DE 3 IPRESS PARA DESCONGESTIONAR MARINO MOLINA	IPRESS PRIVADA	CONCURSO DE IPRESS PRIVADAS	PRELIMINARES DEL CONCURSO IPRESS	180 000 ADSCRITOS EN 3 IPRESS. Y 14 000 ADSCRITOS QUEDAN EN MARINO MOLINA SEGUN SU CAPACIDAD INSTALADA	210 000 CONSULTAS ADICIONALES COMO CAPACIDAD OFERTA	ESTUDIO MERCADO	SEPTIEMBRE 2018	DR. ZANELLI DR. PORTAL	NULA
AMPLIACIÓN EN LA ZONA DEL ESTACIONAMIENTO FRENTE AL MORTUORIO	PROPIO	HABITACIÓN DE 70 BOXES DE OBSERVACIÓN COMO OFERTA ADICIONAL	AMPLIAR ZONA DEL ESTACIONAMIENTO EN 427 M2 ADICIONALES	AUMENTO DE 70 CAMAS DE OBSERVACIÓN EMERGENCIA ADULTO	DUPLICACIÓN DE LA OFERTA ACTUAL	DISEÑO DEL PROYECTO	NOVIEMBRE 2018	DR. ZANELLI	EQUIPAMIENTO ALREDEDOR 5'
AMPLIACIÓN DE UCI Y UCIN NEONATAL	PROPIO	RETIRO DE AREAS ADMINISTRATIVAS Y OTRAS	HABITACIÓN DE 40 M2 PARA CAMAS DE UCI	6 CAMAS DE UCI ADICIONALES Y 10 CAMAS DE UCIN ADICIONALES	60% AUMENTO DE OFERTA EN UCI Y 62% AUMENTO DE OFERTA EN UCIN	DISEÑO DEL PROYECTO	JULIO 2018	DR. ZANELLI	EQUIPAMIENTO ALREDEDOR 5'
AMPLIACIÓN DE UCI DE PEDIATRIA	PROPIO	AMPLIACIÓN DE AREAS ADMINISTRATIVAS COLINDANTES	HABITACIÓN DE 170 M2	16 MODULOS ADICIONALES DE CUADROS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS	DUPLICACIÓN DE LA OFERTA ACTUAL	DISEÑO DEL PROYECTO	OCTUBRE 2018	DR. ZANELLI	EQUIPAMIENTO ALREDEDOR 6'
CONSTRUCCIÓN DE PABELLON PARA CIRUGIA ONCOLOGICA Y NEUROCIRUGIA	PROPIO	CONSTRUCCIÓN EN DRYWALL EN AREA LIBRE	HABITACIÓN DE AREAS ADMINISTRATIVAS	40 CAMAS HOSPITALARIAS ADICIONALES	SERVICIO NUEVO DE ESPECIALIDADES DE II NIVEL	DISEÑO DEL PROYECTO	NOVIEMBRE 2018	DR. ZANELLI	EQUIPAMIENTO ALREDEDOR DE 800 000
AMPLIACIÓN DE SERVICIO DE PEDIATRIA REGULAR	PROPIO	HABITACIÓN Y ADECUACIÓN DE AREAS LIBERADAS	EQUIPAMIENTO Y HABITACIÓN	20 CAMAS ADICIONALES	INCREMENTO DE 20 CAMAS	DISEÑO DEL PROYECTO	NOVIEMBRE 2018	DR. ZANELLI	NULA

Lima, Callao y Provincias

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
CONVENIO CON HOSPITALES DE LA SOLIDARIDAD PARA DESEMBALE DE PROCEDIMIENTOS	CONVENIO PUBLICO PUBLICO POR PAGO POR SERVICIO	DESEMBALE DE PROCEDIMIENTOS DX Y TERAPIUTICOS A NIVEL DE TODAS LAS REDES DE LIMA Y CALLAO Y ALGUNAS DE PROVINCIAS	COORDINACIÓN CON SOLIDARIDAD Y PROPUESTA DE CONVENIO MARCO ESTABLECIMIENTO DE TARIFAS Y CENTROS DE ATENCIÓN	DESEMBALE DE PROCEDIMIENTOS EN 35 CENTROS ASISTENCIALES DE SOLIDARIDAD A NIVEL NACIONAL	LISTA DE ESPERA O LISTA DE EMBALE DISMINUIDA SIGNIFICATIVAMENTE	CONVENIO MARCO SE FIRMA 15 DE JULIO Y LOS ESPECIFICOS IGUAL EN ESPERA DE TARIFFARIO DE SOLIDARIDAD	1º JULIO	DR. CARREÑO	SOLO GASTO OPERATIVO
CONVENIOS CON HOSPITALES DE LA SOLIDARIDAD PARA DESEMBALE DE CIRUGIAS	CONVENIO PUBLICO PUBLICO POR PAGO POR DAÑO RESUELTO	DESEMBALE DE CIRUGIAS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD DE LAS REDES DE LIMA Y CALLAO	COORDINACIÓN CON SOLIDARIDAD Y PROPUESTA DE CONVENIO MARCO ESTABLECIMIENTO DE TARIFAS Y CENTROS DE ATENCIÓN	DESEMBALE DE CIRUGIAS EN 1 CLINICA DE SOLIDARIDAD UBICADA EN DISTRITO DE SAN BORJA	LISTA DE ESPERA QUIRURGICA DISMINUIDA	CONVENIO MARCO SE FIRMA 15 DE JULIO Y LOS ESPECIFICOS IGUAL EN ESPERA DE TARIFFARIO DE SOLIDARIDAD	1º JULIO	DR. CARREÑO	SOLO GASTO OPERATIVO
CONVENIO CON HOSPITALES DE LA SOLIDARIDAD PARA INCREMENTO DE OFERTA REGULAR DE PROCEDIMIENTOS	CONVENIO PUBLICO PUBLICO POR PAGO POR SERVICIO	AUMENTO DE OFERTA REGULAR PARA PROCEDIMIENTOS Y DISMINUCIÓN DE DIFERIMIENTO	COORDINACIÓN CON SOLIDARIDAD Y PROPUESTA DE CONVENIO MARCO ESTABLECIMIENTO DE TARIFAS Y CENTROS DE ATENCIÓN	AUMENTO DE OFERTA DE PROCEDIMIENTOS DX O TX REGULARES	DISMINUCIÓN DE LOS DIFERIMIENTOS	CONVENIO MARCO SE FIRMA 15 DE JULIO Y LOS ESPECIFICOS IGUAL EN ESPERA DE TARIFFARIO DE SOLIDARIDAD	1º OCTUBRE	DR. CARREÑO	SOLO GASTO OPERATIVO
PROVISIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO PARA HOSPITALES APP	ADICIONA AL CONTRATO PRIMARIO ES PERMITIDO PAGO POR SERVICIO	HOSPITALES APP COLOCARÁN TOMAS DE MUESTRAS DE LABORATORIO EN 4 O 5 PUNTOS DE LIMA PARA ATENDER EX LABORATORIO QUE FUERA OFERTA Y/O PUEDA SATISFACER CON OPORTUNIDAD	COORDINACIÓN CON SOCIEDAD OPERADORA PARA ESTABLECIMIENTO DE TARIFAS POR SERVICIO QUE SEAN MAS ECONOMICAS A LAS QUE LES CUESTA A ESSALUD EN OFERTA PROPIA	INCREMENTO DE OFERTA DE EX DE LABORATORIO HASTA COBERTURA DEMANDA EN FORMA OPORTUNA Y EFICAZ	CERO EMBALE Y/O DIFERIMIENTO DE EXAMENES DE LABORATORIO EN LIMA Y CALLAO	ACUERDO ENTRE LAS PARTES CORRECCIÓN DE TARIFAS UBICACIÓN DE LOCALES ADECUACIÓN OFERTA ESPECIFICA DE SERVICIOS REDUCCIÓN DE ADICIONA	1º JULIO	DR. YSMAEL FAJUREZ	SOLO GASTO OPERATIVO
PROVISIÓN DE SERVICIOS DE DESEMBALE DE CIRUGIAS DE PROTESIS CADERA, RODILLA Y AUDIFONOS	ADICIONA AL CONTRATO PRIMARIO ES PERMITIDO PAGO POR DAÑO RESUELTO	HOSPITALES APP OPERARÁN PROTESIS DE CADERA, RODILLA Y AUDIFONOS A LA POBLACIÓN ADSCRITA A LAS APP (1º) Y LUEGO A LA POBLACIÓN ADSCRITA A LAS APP (2º) PARA DESEMBALE	COORDINACIÓN CON SOCIEDAD OPERADORA PARA ESTABLECIMIENTO DE TARIFAS POR DAÑO RESUELTO QUE SEAN MAS ECONOMICAS A LAS QUE LES CUESTA A ESSALUD EN OFERTA PROPIA	DESEMBALE DE CIRUGIAS DE PROTESIS DE CADERA, RODILLA Y AUDIFONOS	CERO LISTA DE ESPERA QUIRURGICA DE ESTAS PROTESIS A DICIEMBRE 2018	ACUERDO ENTRE LAS PARTES CORRECCIÓN DE TARIFAS REDUCCIÓN DE ADICIONA	1º JULIO	DR. YSMAEL FAJUREZ	SOLO GASTO OPERATIVO
DELIVERY DE MEDICAMENTOS PARA PADOMI	ADICIONA AL CONTRATO PRIMARIO	SE ENTREGARÁN MEDICAMENTOS A LAS FARMACIAS MAS CERCA DEL Domicilio DEL PACIENTE Y EN DOMICILIO AL PACIENTE POSTRADO, SIN MEDICAMENTOS DE ESSALUD	COORDINACIÓN CON SOCIEDAD OPERADORA PARA PRESENTARÁN PROYECTO LA SEMANA DEL 04 DE JULIO	NO DESPLAZAMIENTO DE PACIENTES Y/O FAMILIARES AL LOCAL DE AREALES CONTROL DE DEMANDA DISMINUCIÓN DE COLAS	DISMINUCIÓN DE COLAS EN FARMACIA PADOMI FACILIDAD Y SATISFACCIÓN DEL ASSEGURADO SA EDAD	EN ESPERA DE PRESENTACIÓN DEL PROYECTO	1º AGOSTO	DR. YSMAEL FAJUREZ	SOLO GASTO OPERATIVO
CENTRO DE OPERADORAS ASISTENCIALES	OFERTA PROPIA	ADECUACIÓN DE AMBIENTES FISICOS EXISTENTE	ADECUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA CENTRAL DE OPERADORAS ASISTENCIALES	CENTRO DE OPERADORAS PARA CONTROLAR 4 FACTORES: VOLUNTARIA EMERGENCIA, MOVIMIENTO DE FODADORES, PRESTACIONALES, CENTRO UNICO DE REFERENCIAS VIDEO CONFERENCIAS CON REDES	MEJOR OPERACIÓN ASISTENCIAL Y TRATO AL PACIENTE POR MONITOREO PERMANENTE OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS Y TRATO	90% AVANCE IMPLEMENTACIÓN EN JULIO 15	JULIO 15	DR. CESAR CARREÑO	0 SOLES

SEGURO SOCIAL DE SALUD

ACTAS DEL CONSEJO DIRECTIVO



Red de Arequipa

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
ADECUACIÓN DE HOSPITAL DE CONTECCIÓN DE 100 CAMAS HOSPITALARIAS	PROPIO	TRASLADAR OFICINAS ADMINISTRATIVAS A LOCAL DE ESSALUD Y CONVERTIR EDIFICIO EN HOSPITAL DE CONTECCIÓN DE 100 CAMAS	INDICACIÓN Y ADECUACIÓN	100 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN ADICIONALES	5000 EGRESOS ADICIONALES (17% DE HOSPITALIZACIÓN HISTÓRICAS RED)	PENDIENTE	OCTUBRE 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	REGULAR
CONVENIO CON CLÍNICA GERIÁTRICA PARA TRANSFERENCIA DE POBLACIÓN ADSCRITA	IRIZACIÓN PÚBLICA	MOVILIZAR 60 000 ADSCRITOS A CLÍNICA UNIVERSITARIA PARA MODELO IPRESS	REUNIÓN DE COORDINACIÓN CON DIRECTOR Y ALCALDESA	60 000 ADSCRITOS CON APROX 100 000 CONSULTAS RESTADAS A HOSP. YANAHUARA	100 000 CAPACIDAD DE CONSULTAS ADICIONALES (30% CONSULTAS YANAHUARA)	EN ESPERA DE CONVENIO MARCO	SEPTIEMBRE 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	NULA
CONVENIO CON CLÍNICA GERIÁTRICA PARA DESEMBALSE DE PROCEDIMIENTOS TX O DX	IRIZACIÓN PÚBLICA	DESEMBALSAR PROCEDIMIENTOS DX Y TX DE LOS HOSPITALES DE YANAHUARA Y SEGUIN	REUNIÓN DE COORDINACIÓN CON DIRECTOR Y ALCALDESA	PROCEDIMIENTOS VARIOS PARA DESEMBALSE	DISMINUCIÓN DE LISTA DE ESPERA Y EMBALSE	EN ESPERA DE CONVENIO MARCO	JULIO 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	NULA
CONVENIO CON CLÍNICA GERIÁTRICA PARA DESEMBALSE DE CIRUGÍAS	IRIZACIÓN PÚBLICA	DESEMBALSAR CIRUGÍAS DE LOS HOSPITALES DE YANAHUARA Y SEGUIN	REUNIÓN DE COORDINACIÓN CON DIRECTOR Y ALCALDESA	15 CAMAS DE OFERTA Y PROCEDIMIENTOS VARIOS PARA DESEMBALSE	2400 CIRUGÍAS ADICIONALES CAPACIDAD	EN ESPERA DE CONVENIO MARCO	JULIO 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	NULA
AMPLIACIÓN DE EMERGENCIA HOSPITAL YANAHUARA	PROPIO	AUMENTAR 6 CAMAS DE OBSERVACIÓN EN EMG	INDICACIÓN Y ADECUACIÓN	INCREMENTO DE OFERTA DE 6 CAMA DE OBSERVACIÓN	AUMENTO DEL 20% OFERTA ACTUAL	EN PROCESO	AGOSTO 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	POCA
AMPLIACIÓN DE TECHOS DE HOSPITAL SEGUIN CON DRY WALL	PROPIO	EN EVALUACIÓN	EN EVALUACIÓN	EN EVALUACIÓN		EN EVALUACIÓN	AGOSTO 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	POCA
HABILITACIÓN DE EDIFICIO DE 6 PISOS PROP DE ESSALUD EN DISTRITO DE MIRAFLORES	PROPIO (DONADO X MUNI MIRAFLORES)	ESTA RECONOCIDO COMO CAP ADECUARLA PARA POLICLINICO DE 6 PISOS	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN Y SANEAMIENTO SECTORIAL	POLICLINICO DE CONSULTA EXTERNA NIVEL I DE DESCONGESTION	25 CONSULTORIOS APROXIMADAMENTE	REVISIÓN DE CATEGORIZACIÓN Y LICENCIAS Y ESTADO INFRAESTRUCTURA	SEPTIEMBRE 2018	DR. EDILBERTO SALAZAR	POCA
TERRENO EN LOCALIDAD DE PAUCARPATA	IRIZACIÓN PÚBLICA	CREACIÓN DE IPRESS PÚBLICA Y CONSULTA ESPECIALIZADA PROPIA	COORDINACIÓN CON MUNICIPALIDAD Y ACUERDO	MUNICIPALIDAD CONSTRUIDA LOCAL SEMEJANTE A CLÍNICA GERIÁTRICA PARA IPRESS PÚBLICA	20 CONSULTORIOS 20 CAMAS (CON ESCOMEL) 20 CONSULTORIOS ESPECIALIZADOS DESCONGESTIONA ESCOMEL	DISEÑO DEL PROYECTO QUE ESTARÁ A CARGO DE LA MUNICIPALIDAD	MARZO 2019	DR. EDILBERTO SALAZAR	POCA

Red de Ica

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
70 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN ADICIONALES POR OFICINAS ADMINISTRATIVAS	PROPIO	TRASLADO DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS A LOCAL DE ESSALUD LIBERANDO ESPACIOS PARA 60 CAMAS	DISEÑO	70 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL ADICIONALES. 100% DE INCREMENTO DE CAMAS EN HOSP. FELIX TORREALBA (TIENE 66 CAMAS)	3500 EGRESOS ADICIONALES DEL HISTÓRICO (15% DE AUMENTO DE OFERTA)	EN EJECUCIÓN	OCTUBRE 2018	DR. CARREÑO GTE DE ICA	POCA
FORTALECIMIENTO DE POLICLINICO LA TINGUINA PARA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL	PROPIO	AMPLIACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL POLICLINICO LA TINGUINA	DISEÑO	XX CONSULTORIOS ADICIONALES PARA HOSP. TORREALBA Y OTRO LIBERACIÓN ESPACIO EN HOSPITAL GRAU	DUPLICACIÓN DE LA CAPACIDAD DE OFERTA DE CONSULTA EXTERNA	EN ABRIL DEL 2018 SE ALQUILO LOCAL COLINDANTE PARA AMPLIAR SERVICIOS	JULIO 2018	DR. CARREÑO GTE DE ICA	POCA
CONVENIO CON HOSPITAL REGIONAL DE ICA	PROPIO	VENTA DE SERVICIOS ASISTENCIALES PARA DESEMBALSE	REUNIÓN COORDINACIÓN CON DR. PABLO FERNANDEZ DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE ICA	DESEMBALSE DE HOSPITALES DE LA RED		DIRECTOR DE SALUD ESTA PIDIENDO INFORMACIÓN PARA VER QUE PUEDE OFRECER	OCTUBRE 2018	DR. CARREÑO GTE DE ICA	

Red de Pasco

ESTRATEGIA	MODELO	ACCIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACIÓN ACTUAL	PROYECCIÓN EJECUCIÓN	RESPONSABLE	INVERSIÓN
HABILITACIÓN DE HOSPITAL HUARIACA COMO ANEXO DEL HOSPITAL CENTRAL DE PASCO	PROPIO	EQUIPAR Y DOTAR DE RR.HH. PARA QUE HOSPITAL DE HUARIACA SOPORTE AL HOSPITAL DE PASCO	DISEÑO	100 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL	INCREMENTO DE OFERTA DE HOSPITALIZACIÓN EN 300% BRECHA 10%	EN DISEÑO Y EVALUACIÓN. VISITA EL 12 DE JUNIO	OCTUBRE 2018	DR. CARREÑO GTE DE PASCO	POCA
HABILITACIÓN DE HOSPITAL HUARIACA COMO ANEXO DEL HOSPITAL CENTRAL DE PASCO	PROPIO	EQUIPAR Y DOTAR DE RR.HH. PARA CREAR CENTRO DE REHABILITACIÓN EN SALUD MENTAL	DISEÑO	50 CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA	OFERTA Y SERVICIOS NUEVOS	VISITA EL 12 DE JUNIO	OCTUBRE 2018	DR. CARREÑO GTE DE PASCO	POCA

Red de Cajamarca

ESTRATEGIA	MODELO	ACCION	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACION ACTUAL	PROYECCION EJECUCION	RESPONSABLE	INVERSION
HABILITACION DEL LOCAL DEL FRIGORIFICO EN CHOTA	PROPIO LOCAL CEDIDO	ADECUAR, HABILITAR Y OPERAR EL CAS DE CHOTA EN LOCAL MUNICIPAL DE CHOTA	COORDINACION CON ALCALDE Y CONGRESISTA	6 CONSULTORIOS 1 SALA RAYOS X LABORATORIO ESPECIALIDADES	DUPLICACION DE OFERTA EN CONS EXT Y SERVICIO DE IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO	EN ESPERA DE RESPUESTA DE ALCALDE DE CHOTA	AGOSTO 2018	DR CARREÑO	POCA

Red de Moquegua

ESTRATEGIA	MODELO	ACCION	ACTIVIDAD REALIZADA	RESULTADO	IMPACTO	SITUACION ACTUAL	PROYECCION EJECUCION	RESPONSABLE	INVERSION
OPERACION DEL LOCAL DE MINERA SOUTHERN	PROPIO LOCAL CEDIDO	ADECUAR, HABILITAR Y OPERAR EL HOSPITAL	COORDINACION CON CONGRESISTA ZEBALLOS	HOSPITAL COMPLETO	INCREMENTO SIGNIFICATIVO DE OFERTA ASISTENCIAL DE LA ZONA	EN ESPERA DE RESPUESTA DE COORDINACIONES DE CONGRESISTA			

Finalmente, resumió que, a nivel de oferta física en el indicador cama, se obtendría 1 102, con una capacidad de producción de 80 446; en el caso de consultorios físicos 260, lo cual representaría un 10.33% más del total; 17 salas de operaciones, lo cual se incrementaría a 7.02% más del total; 1 500 000 población movilizada, lo cual representaría un 13.64% más del total.

El consejero Muñoz-Nájar saludó la presentación realizada, recomendando tener en el reporte comparativo "oferta física" el costo por cama, ello con la finalidad de conocer a cuánto asciende los recursos que destinaria la entidad.

El consejero Del Solar destacó la presentación realizada, recomendando que se identifique de manera prioritaria los hospitales que no estarían aptos para atención de los asegurados, como sería el caso del hospital de Marcona en la Región Ica, así como la identificación de aquellos policlínicos metropolitanos que funcionan dentro de hospitales, como sería el caso del hospital de Cusco. Por otro lado, sugirió que se adopten las medidas correspondientes respecto del terreno de Ayacucho cedido en su oportunidad al Ministerio de Salud para la instalación temporal de una posta médica, la cual, a la fecha, está en proceso judicial para su desalojo.

Al respecto, el Gerente General manifestó que, en el marco de las actividades desplegadas por la actual gestión, se vienen impulsando acciones de mejoramiento en infraestructura en diferentes regiones, las cuales serán informadas conforme sean concluidas. Resaltó que, respecto al caso del Hospital de Marcona, no necesariamente se encuentra en su totalidad en condición de vulnerabilidad crítica, por lo que se está a la espera de un informe técnico que determine dicha condición. Adicionalmente, mencionó que se vienen buscando alternativas para modernizar el referido hospital y complementar la infraestructura con el terreno que ha facilitado la empresa Shougang Hierro Perú S.A.A.

Respecto del caso del hospital de Cusco, el señor Barredo indicó que se había reactivado el proceso de adquisición para la contratación de un policlínico el mismo que está en marcha y, finalmente, sobre el terreno en Ayacucho, informó que se habían tomado las previsiones del caso, considerando que está en proceso de desalojo.

La consejera Meza destacó el informe presentado, comentando algunas acciones que viene realizando como Directora General de la Dirección General de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud del Ministerio de Salud - MINSA, en el marco de la política que impulsa dicho sector para el fortalecimiento del sistema de redes integradas de salud, destacando, entre otras, las medidas del plan de contingencia de evacuación y redistribución que se efectuarán en el Hospital Regional de Tumbes; por lo cual señaló que, en el periodo de evacuación, no se atenderá a pacientes de diferentes hospitales, como es el caso de EsSalud, así como a pacientes de la República del Ecuador, por lo que se sugiere revisar la capacidad resolutive de EsSalud. Asimismo, recomendó revisar el indicador crecimiento de camas de emergencia, siendo lo correcto incremento de camas en hospitalización, ello debido que al contabilizarse podría alterarse los indicadores de estancia hospitalaria, así como los indicadores de calidad. Finalmente, mencionó que, con la publicación de

00244

SEGURO SOCIAL DE SALUD
ACTAS DEL CONSEJO DIRECTIVO



la Ley N° 30779, Ley que dispone medidas para el fortalecimiento del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), se declara de interés nacional y urgente la necesidad publica el fortalecimiento del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres, lo cual permitirá en el caso de los gobierno locales y regionales se le exija que cumplan con el mejoramiento de sus infraestructuras.

El consejero Chipana destacó la presentación realizada, no obstante, manifestó su preocupación respecto de la poca oferta de profesionales en el Hospital de Marcona, ello debido a que las remuneraciones son muy bajas. Asimismo, recomendó que se tomen acciones urgentes respecto del terreno donado por la Municipalidad Provincial de Talara, así como el caso del Hospital II del Chocope. A lo que el Gerente General mencionó que se vienen adoptando las medidas correspondientes, destacando entre ellos, que con relación al terreno donado en Talara se viene gestionando un convenio con la Clínica Tresa S.A., para que haga el desembalse de procedimientos y diagnóstico; y respecto a Chocope, se vienen realizando las acciones para que se construya un nuevo hospital.

La consejera Bastidas resaltó los avances realizados, exhortando a que se difunda y se ejecuten dichas actividades en los plazos indicados.

El consejero Grijalva felicitó por la presentación y acciones realizadas en el Hospital de Huariaca de la ciudad de Pasco. Por otro lado, manifestó su preocupación respecto los Hospitales de Mollendo e Ilo, requiriendo que se remita un informe al respecto, pues había tomado conocimiento que en dichos hospitales se demanda realizar cambios.

La Presidenta Ejecutiva sobre lo indicado agradeció al Gerente General por la presentación realizada.

2.3 INFORME SOBRE EL ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE CITAS EN EL TERCER TURNO EN HOSPITALES DE LIMA Y AREQUIPA

Sobre este punto de agenda, se invitó al señor César Eduardo Carreño Díaz, Gerente Central de Prestaciones de Salud, a realizar su exposición, quien manifestó que el objetivo era mostrar el avance de la intervención N° 7 referida a la implementación del tercer turno, en el marco de las 20 estrategias que viene impulsando la actual gestión, cuyo reporte de información forma parte del archivo de la presente sesión.

En ese contexto, mostró de manera resumida, un reporte comparativo de las consultas médicas de las Redes Asistenciales Almenara, Rebagliati, Sabogal y Arequipa de enero a mayo del 2018, cuya tendencia con corte al 25 de mayo del presente año, registra en el caso de las consultas médicas programadas un incremento de la producción mayor en 15% respecto a las atenciones realizadas en el mes de abril 2018.

Seguidamente, procedió a detallar las atenciones de consultas recibidas a nivel de centro asistencial por cada red asistencial.

Finalmente, mostró a detalle, los reportes comparativos de atenciones correspondiente a los años 2016, 2017 y 2018, resaltando que las consultas médicas ejecutadas con corte 25 de mayo de 2018, se han incrementado en 6% en comparación con la producción de mayo 2017.

La Presidenta del Consejo Directivo concluyó enfatizando que el presente informe busca adicionalmente delimitar una línea de base respecto a cómo se venían programando las citas en EsSalud en años anteriores en las Redes Asistenciales Almenara, Rebagliati, Sabogal y Arequipa en comparación a la gestión actual y que, en el marco de fortalecimiento del tercer turno, su ampliación será de forma gradual según la programación que corresponda.

Finalizada la exposición la Presidenta del Consejo Directivo agradeció al Gerente de Prestaciones de Salud por la presentación realizada.

2.4 INFORME SOBRE EL PLAN DE TRABAJO PARA EL LEVANTAMIENTO DE LAS SALVEDADES DEL DICTAMEN DE AUDITORÍA A LOS ESTADOS FINANCIEROS DE ESSALUD CORRESPONDIENTE AL AÑO 2016

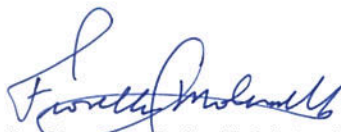
Los consejeros coincidieron en reprogramar el presente punto de agenda para la siguiente sesión.

III. PEDIDOS

Consejero César Alberto Peñaranda Castañeda

- a) Solicitó que el Consejo Directivo sea informado permanentemente sobre los avances referidos a la implementación de las recomendaciones formuladas en el estudio actuarial de EsSalud del 2015, elaborado por la Organización Internacional del Trabajo – OIT y cualquier sugerencia que se haga, sea puesta en conocimiento del citado órgano colegiado.
- b) Recomendó que para una próxima presentación del informe sobre el análisis de la implementación de citas en el tercer turno en hospitales de Lima y Arequipa se indique el porcentaje en cada reporte; así como la meta programada a la que se desea llegar.

Siendo las doce y quince horas del día 6 de junio de 2018, se dio por concluida la presente sesión del Consejo Directivo.



Fiorella Giannina Molinelli Aristondo
Presidenta del Consejo Directivo



Raúl Emilio del Solar Portal
Consejero



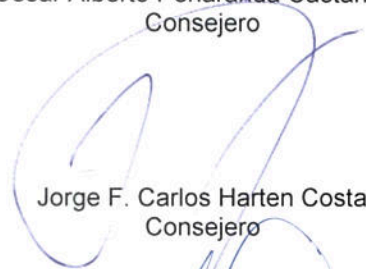
Mónica Giuliana Meza García
Consejera



César Alberto Peñaranda Castañeda
Consejero



Fernando José Muñoz-Nájar Perea
Consejero



Jorge F. Carlos Harten Costa
Consejero



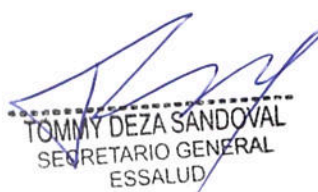
Elías Grijalva Alvarado
Consejero



Mauro Chipana Huayhuas
Consejero



María Lourdes Bastidas Alfaro
Consejera



TOMMY DEZA SANDOVAL
SECRETARIO GENERAL
ESSALUD