

Plan de Gestión de Crisis

PLAN ESPECÍFICO DE 45 DÍAS

RECUPERACIÓN OPERATIVA,
PRESTACIONAL Y DE LA CONFIANZA
DEL ASEGURADO

Seguro Social de Salud - EsSalud

DR. JAIME MORENO EUSTAQUIO

Presidente Ejecutivo



Contenido

- 1 Contexto y realidad actual**
- 2 Definición de problemas y gestión de riesgos**
- 3 Líneas Estratégicas de intervención**
- 4 Plan de Gestión de Crisis (Plan específico 45 días)**
- 5 Resultados y avances de la implementación del Plan**



1. Contexto y realidad actual

1.1 Objeto Social

Brindar cobertura en salud, economía y bienestar social a los asegurados y sus derechohabientes.

Salud: acciones de prevención, recuperación y rehabilitación.

Económica: otorgamiento de subsidios por incapacidad, maternidad, lactancia y gastos de sepelio.

Social: promoción del bienestar de niños, adultos mayores y personas con discapacidad.

Población real a dic 2025

12 808 708

Población proyectada a dic. 2026

13,083,677

1.2. Área de Influencia

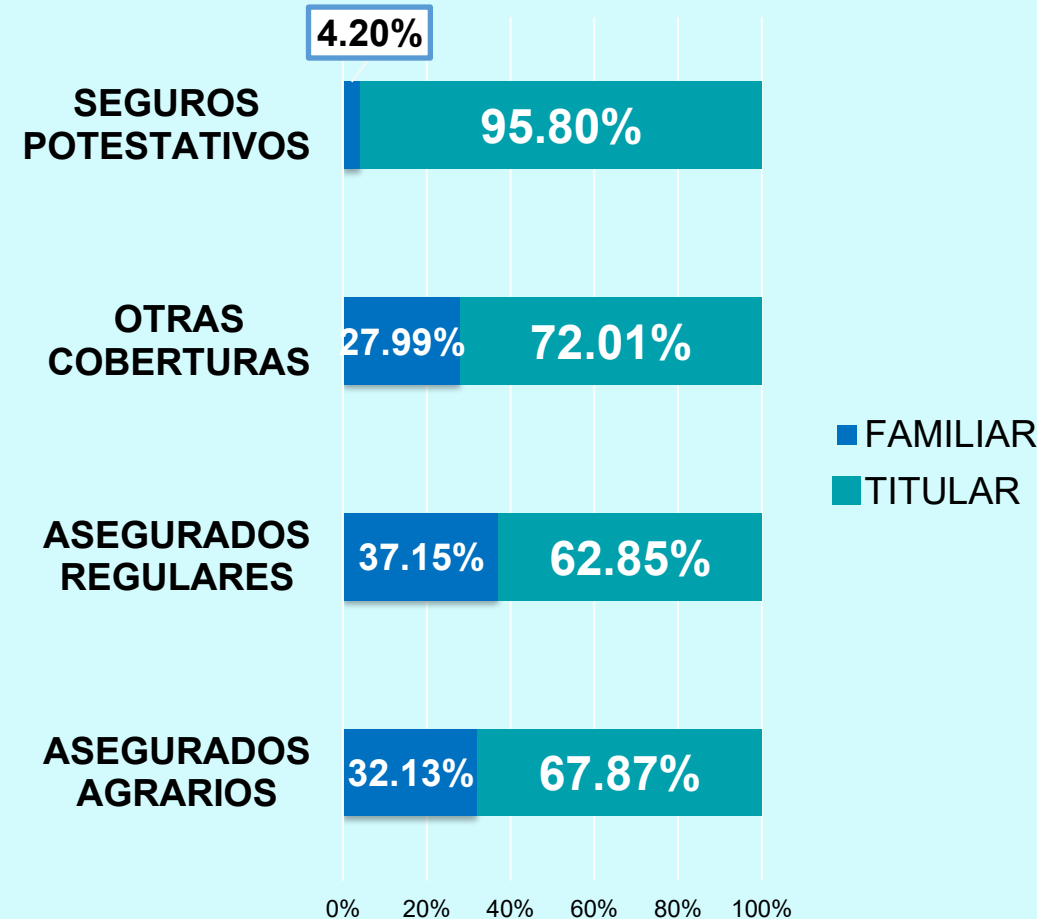


Órgano Desconcentrado	Proyección Población Asegurada 2026 (Millones)	Porcentaje de Población Asegurada
RED ASISTENCIAL REBAGLIATI	2,160,397.00	16.51%
RED ASISTENCIAL SABOGAL	2,022,424.00	15.46%
RED ASISTENCIAL ALMENARA	1,712,892.00	13.09%
RED ASISTENCIAL PIURA	784,938.00	6.00%
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD	784,193.00	5.99%
RED ASISTENCIAL AREQUIPA	781,905.00	5.98%
RED ASISTENCIAL LAMBAYEQUE	654,905.00	5.01%
RED ASISTENCIAL ICA	543,034.00	4.15%
RED ASISTENCIAL CUSCO	437,344.00	3.34%
RED ASISTENCIAL JUNÍN	420,654.00	3.22%
RED ASISTENCIAL LORETO	273,911.00	2.09%
RED ASISTENCIAL ÁNCASH	256,363.00	1.96%
RED ASISTENCIAL CAJAMARCA	228,538.00	1.75%
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO	210,532.00	1.61%
RED ASISTENCIAL JULIACA	183,902.00	1.41%
RED ASISTENCIAL UCAYALI	182,107.00	1.39%
RED ASISTENCIAL HUARAZ	141,702.00	1.08%
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	140,995.00	1.08%
RED ASISTENCIAL TACNA	137,359.00	1.05%
RED ASISTENCIAL TARAPOTO	135,479.00	1.04%
RED ASISTENCIAL APURÍMAC	117,912.00	0.90%
RED ASISTENCIAL PUNO	113,438.00	0.87%
RED ASISTENCIAL MOQUEGUA	111,661.00	0.85%
RED ASISTENCIAL PASCO	101,080.00	0.77%
RED ASISTENCIAL HUANCANELICA	100,550.00	0.77%
RED ASISTENCIAL AMAZONAS	87,770.00	0.67%
RED ASISTENCIAL TUMBES	78,746.00	0.60%
RED ASISTENCIAL JAÉN	70,148.00	0.54%
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA	64,159.00	0.49%
RED ASISTENCIAL MADRE DE DIOS	44,639.00	0.34%
Total general	13,083,677	100.00%

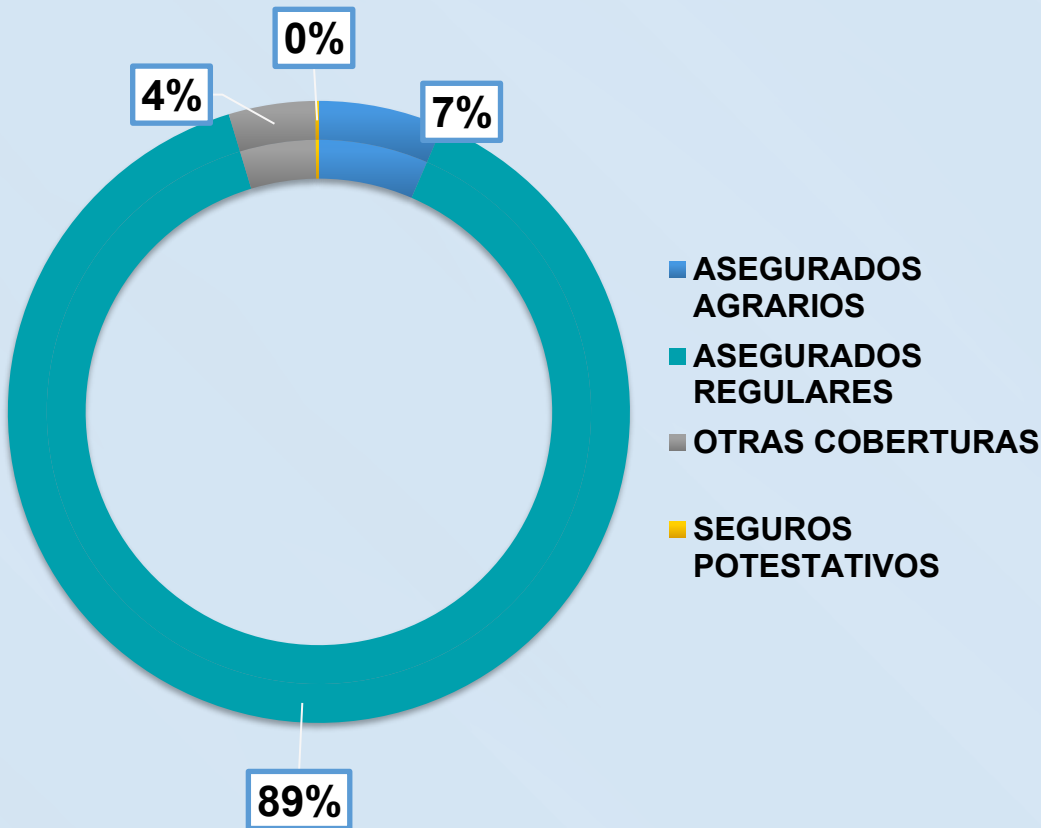
Fuente: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

1.3. Población Asegurada

Población Asegurada por Tipo de Seguros



Distribución de la Población Asegurada 2026



Fuente: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas



2. Definición de problemas y gestión de riesgos



Análisis integral de la crisis de la Seguridad social

CAUSAS

INDIRECTAS

- 7 Corrupción y problemas institucionales
- 8 Débil gestión de los recursos humanos
- 9 Ineficiencia en compras y logística.
- 10 Limitaciones financieras
- 11 Limitada modernización del sistema

DIRECTAS

- 1 Crecimiento sostenido de la demanda - Población
- 2 Transición demográfica y envejecimiento poblacional
- 3 Cambio epidemiológico, (Infecciosas por crónicas)
- 4 Insuficiente inversión histórica en infraestruc y equipamiento
- 5 Ineficiencias de gestion. Subutilización de recursos. Mala programación citas
- 6 Débil primer nivel de atención y prevención. Modelo históricamente hospitalocéntrico

PROBLEMA CENTRAL

**Limitada Capacidad de Oferta y Demanda
Insatisfecha Brecha oferta demanda**

EFFECTOS

- 1 **BRECHA PRESTACIONAL**
El asegurado tiene derecho, pero no accede oportunamente a los servicios.
 - 50% Desabastecimiento de PF, DM
 - 145 días de diferimiento de citas quirúrgicas
 - 64 SOP en riesgo de suspensión
 - 60% de atenciones P III – saturación de EMG en Hospitales
- 2 **BRECHA POBLACIONAL**
No todos los asegurados son atendidos Enfermedades > carga y gasto sanitario
 - 44% de extensión de uso
 - < 4% de EESS 1er NA para 13 M
 - Bajas coberturas de tamizajes para diabetes, HTA, obesidad. Mamografía
 - Persistencia de problemas sanitarios (cáncer, ENT, obesidad, diabetes HTA)
- 3 **BRECHA FINANCIERA**
La Institución NO protege al asegurado del gasto de bolsillo. Paga doble
 - Por compra de medicamentos (189.60 por hogar)
 - 52% de asignación financiera al nivel hospitalario
 - Perdida por sobrecostos por mala gestión y corrupción (medicamentos)

CRISIS INSTITUCIONAL

CRISIS OPERACIONAL



CRISIS PRESTACIONAL



CRISIS SANITARIA



CRISIS FINANCIERA



CRISIS REPUTACIONAL





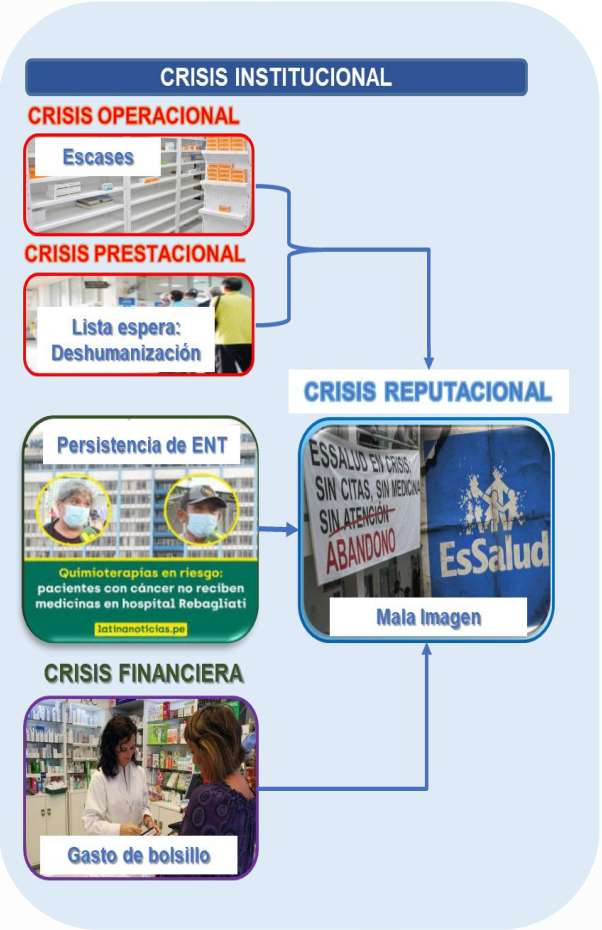
Análisis integral de la crisis de la Seguridad social

Tabla N° 01
Matriz ejecutiva de evaluación de riesgo

N°	Riesgo	Probabilidad	Impacto	Nivel de Riesgo
01	Desabastecimiento de medicamentos e insumos	Muy alta	Muy alta	Muy Alto
02	Colapso de UPSS emergencia	Muy alta	Muy alta	Muy Alto
03	Listas de espera	Muy alta	Muy alta	Muy Alto
04	Déficit de capacidad instalada	Alto	Alto	Alto
05	Insolvencia financiera	Alto	Alto	Alto
06	Pérdida de confianza en los servicios de salud	Muy alta	Muy alta	Muy Alto

▪ **LIDERAZGO INSTITUCIONAL: GESTIÓN DE CRISIS**

▪ **En respuesta a esta situación, se requiere LIDERES que tomen decisiones y acciones urgentes y extraordinarias.**



NIVEL DE RIESGO:
Probabilidad x Impacto

▪ **DAÑOS**

- Continuidad operativa,
- La oportunidad de atención
- La sostenibilidad financiera y
- La legitimidad e imagen institucional de la Seguridad Social.



3. Líneas Estratégicas de intervención



4 EJES DE GESTIÓN PRIORIZADOS

ALINEADOS A LAS POLÍTICAS INSTITUCIONAL Y SECTORIAL DE SALUD





Ley de Modernización de la Seguridad Social

POLÍTICA INSTITUCIONAL DE ESSALUD (LIBRO BLANCO)

PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL ESSALUD 2026–2030

VISIÓN – MISIÓN → 4 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES → POI 2026

PLAN DE GESTIÓN DE CRISIS. COMPONENTES: 4 FRENTES O ÉNFASIS

01

ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS



- Recuperar el normstock
- Proceso de selección de dos años
- Mejora de estrategias de control de compras
- Control de almacenes.

02

CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS



- Emergencias con provisión continua de recursos y funcionamiento.
- Citas efectivas con monitoreo y seguimiento de la cobertura de atención
- Gestión efectiva de Referencia y contrareferencias.
- Gestión del mantenimiento de equipos.

03

TRANSPARENCIA, MERITOCRACIA Y EFICIENCIA



- Redefinición de las metas sanitarias.
- Entregar servicio costo efectivo
- Alianza estrategia con servir para evaluación de funcionarias por competencias genéricas
- Propuesta de Directiva de evaluación por concurso publico del presidente ejecutivo, mas opinión final del consejo directivo.
- Disminución del gasto de bolsillo
- Evaluación social trimestral.

04

AUTOMATIZACIÓN DE PROCESOS DESBUROCRATIZACIÓN



- Transformación digital de procesos
- Plan cero papel
- Digitalización de las citas
- Apps/Chatbots
- Hospital virtual
- Tele junta medica

PLAN DE GESTIÓN DE CRISIS ESSALUD (45 DÍAS)



NUESTRO OBJETIVO PRINCIPAL

RECUPERAR LA CONFIANZA DEL ASEGURADO

**CAPACIDAD
OPERATIVA**



**MAYOR CAPACIDAD
resolutiva**

**CAPACIDAD PRESTACIONAL Y
SANITARIA**



**ACCESO OPORTUNO
a la atención**



**SERVICIOS DE SALUD
continuos y de calidad**

**CAPACIDAD DE SOSTEIBILIDAD
FINANCIERA**



**USO EFICIENTE
de los recursos**



**TRANSPARENCIA Y
GOBERNANZA INSTITUCIONAL**

ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACIÓN MEDIDAS EXTRAORDINARIAS DURANTE 45 DÍAS

**FASE I:
(1-7 DÍAS)**

**Estabilización, ordenamiento y
control del daño de la crisis**

**FASE II:
(8-45 DÍAS)**

**Recuperación prestacional.
Cierre de brechas**

**FASE III:
(1-45 DÍAS)**

**Monitoreo, comunicación y
rendición de cuentas**



4. Estrategias de implementación del Plan de Crisis.

GOBIERNO DE CRISIS

GOBIERNO DE CRISIS

Se constituye el Centro Nacional de Comando y Control de Crisis de EsSalud.



HORARIOS DE TRABAJO:
6:00 AM HASTA LAS 12:30 AM

ACCIONES DIARIAS

2 PRIORIZACIÓN DE RECURSOS



- Asignación inmediata de personal.
- Distribución estratégica de medicamentos e insumos.
- Optimización de infraestructura y equipamiento.
- Otros recursos de relevancia

3 GESTIÓN DE RIESGOS



- Identificación de riesgos operativos y asistenciales.
- Implementación de medidas correctivas.
- Prevención de interrupciones en servicios críticos.

4 SEGUIMIENTO DE INDICADORES



- Lista de espera quirúrgica.
- Lista de espera ambulatoria.
- Disponibilidad de medicamentos.
- Ocupación hospitalaria.
- Productividad quirúrgica.
- Teleconsultas.

5 COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL



- Información transparente y oportuna.
- Coordinación con medios de comunicación.
- Comunicación con asegurados y trabajadores.



4. Estrategias de implementación del Plan de Crisis.

HOJA DE RUTA (3 FASES)

PLAN DE GESTIÓN DE CRISIS ESSALUD (45 DÍAS)

ESTRATEGIA EN TRES FASES



FASE I

DÍAS 1-7
**GOBERNANZA,
ABASTECIMIENTO, ORDEN
Y ESTABILIZACIÓN**

OBJETIVO

Recuperar la gobernanza institucional, estabilizar la operación asistencial y maximizar la capacidad de oferta instalada disponible, para controlar el daño

GOBERNANZA

- Renovación de cuadros directivos
- Centro de Comando y control
- Monitoreo diario de indicadores

ABASTECIMIENTO PF, DM Y PS

- Transferencia de fondos

DELEGACIÓN

- Disponibilidad de PF, DM y PS
- Monitoreo diario de stock

MAXIMIZAR LA CAPACIDAD OFERTA

- Optimizar turno tarde y apertura tercer turno
- Uso de Horas extraordinarias
- Reactivación de SOP, consultorios externos, equipos e infraestructura
- Destrabe de proyectos, IOARS
- Equipamiento prioritarios (TAC, RM)
- Mantenimientos preventivos curativo



FASE II

DÍAS 7-45
**CONTINUIDAD DE SERVICIOS
Y MEJORA DE PROCESOS.
"DESBUROCRATIZACIÓN"**

OBJETIVO

Incrementar cobertura, oportunidad y capacidad resolutive para reducir las brechas de acceso.

REDUCCIÓN DE LISTA DE ESPERA PRIORIZADA y SATURACIÓN

- Desaturación de servicios (Emergencia)
- Optimización de consultorios, SOP.
- Ampliación oferta ambulatoria y quirúrgica (turnos nocturnos y fines de semana)
- Ampliación de oferta virtual por telemedicina (teleconsultas, REFERENCIAS, Apoyo al Dx)
- Ampliación de oferta móvil "HOSPITAL PERÚ"
- Relanzamiento de la APP "MI CONSULTA"
- Campañas de atención integral, desembalse quirúrgico y clínico, PREVENTÓN

▪ PREVENTÓN



FASE III

DÍAS 1 - 45
**CONTROL PERMANENTE
TRANSPARENCIA y
RENDICIÓN CUENTAS**

OBJETIVO

Verificar avances, medir resultados, corregir desviaciones y rendir cuentas de manera transparente.

MONITOREO DIARIO Y EVALUACIÓN PERMANENTE. RENDICIÓN CUENTAS

- Monitoreo diario y evaluación permanente, presencial y virtual con redes de todo el país
- Generación de reportes semanales basado en indicadores
- Rendición de cuentas a las instancias y medios competentes

CONTROL DEL GASTO.

- Optimización del gasto y logística
- Eliminar sobrecostos por mala gestión
- Funcionarios con perfil de competencias dados por SERVIR
- Fiscalización y control eficaz para evitar la corrupción
- Actualización de marco regulatorio



4. Estrategias de implementación del Plan de Crisis.

ESTRATEGIA COMUNICACIONAL

ESTRATEGIA COMUNICACIONAL 360 GRADOS



Comunicar con claridad, actuar con transparencia, recuperar la confianza.



La comunicación es un componente estratégico para la gestión de crisis. Permite mantener informados a asegurados, trabajadores y grupos de interés, reducir la incertidumbre, fortalecer la confianza pública y proteger la reputación institucional de EsSalud.



La ausencia de información oportuna genera rumores, desinformación, conflictos internos y pérdida de credibilidad.

Por eso, nuestra comunicación es proactiva, transparente, permanente y basada en evidencia.

NUESTROS OBJETIVOS



Informar de manera clara, oportuna y transparente sobre la situación institucional y las medidas implementadas.



Generar confianza en la capacidad de respuesta de EsSalud.



Reducir la incertidumbre de asegurados y trabajadores.



Transparentar avances, resultados y dificultades.



Fortalecer la imagen institucional mediante una comunicación centrada en el ciudadano.

ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DE CRISIS

Comunicar con claridad, actuar con transparencia, recuperar la confianza.



AUDIENCIAS INTERNAS Y EXTERNAS



Consejo Directivo



Asegurados y familiares



Trabajadores



Gerentes



Sindicatos



Empleadores



Medios de comunicación



Entidades del Estado
(ministerios, congreso, entre otros)



ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN



Implementación de reportes semanales de avances del Plan de Crisis.



Publicación de indicadores de recuperación institucional.



Difusión de historias de éxito, casos emblemáticos y recuperación de servicios.



Fortalecer la comunicación digital mediante redes sociales y portal institucional.



Realizar conferencias de prensa periódicas.



Implementar vocería institucional única para garantizar coherencia del mensaje.



5. Avances en la implementación del Plan de Gestión de Crisis

EJE: PROVISIÓN OPORTUNA DE RECURSOS.

COMPONENTE: ABASTECIMIENTO

Indicador	DELEGACIÓN				
	Día 1 Línea Base (10 junio)	Día 15 1er reporte (1 julio)	Día 45 Meta Standar (26 julio)	% Tendencia	% Mejora
% de Disponibilidad medicamentos esenciales	65.2	71.2	90	24.19	6%
% de Disponibilidad medicamentos Oncológicos	56.4	60.9	90	13.39	4.5%
% de Disponibilidad medicamentos TBC	62.2	66.8	90	16.55	4.6%
% de Disponibilidad medicamentos VIH	54.9	60.4	90	15.67	5.5%
% de Disponibilidad medicamentos Enfermedades raras	40.9	54.1	90	26.88	13.2%
Promedio de Disponibilidad	55.92	62.68	90	19.336	7%
% Disponibilidad DISPOSITIVOS MÉDICOS	64.7	70.3	90	22.13	5.6%
% de disponibilidad de Insumos y reactivos de Laboratorio	56	62.1	90	17.94	6.1%
Medicamentos vitales en condición de agotados y críticos (ítems)	696	604	0	13.22	92 (13%)
Medicamentos Oncológicos agotados y críticos	377	334	0	11.41	43 (11%)
Medicamentos TBC agotados y críticos	154	128	0	16.88	26 (17%)
Medicamentos para VIH agotados y críticos	127	101	0	20.47	26 (20%)
Medicamentos para Enfermedades raras	38	41 ↑	0	-7.89	-3 (-8%)
Dispositivos médicos en condición de agotados y críticos (ítems)	8996	8527	0	5.21	469 (5%)

Fuente: Redes de salud

EJE: FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD POR PROCESOS DE ATENCIÓN PRIORIZADO

COMPONENTE: CONTINUIDAD DE SERVICIOS RECUPERACIÓN DE LA CAPACIDAD OPERATIVA

Indicador	Día 1: Línea Base (10 junio)				Día15		
	Total recursos	Operativos	No Operativos	% capacidad operativa instalada	Recurso recuperado (1 julio)	% capacidad operativa instalada	Recurso NO recuperado (1 julio)
Salas de operaciones	273	264	9	96.70	270	98.90	3.00
Consultorios externos físicos	2732	2724	8	99.71	2732	100.00	0.00
Camas de hospitalización	8995	8981	14	99.84	8986	99.90	9.00
Equipos TAC	106	81	25	76.42	82	77.36	24.00
Equipos de Resonancia Magnética	8	6	2	75.00	6	75.00	2.00
Ecocardiografo	349	347	2	99.43	347	99.43	2.00
Densitometros	198	198	0	100.00	198	100.00	0.00
Endoscopio	139	116	23	83.45	116	83.45	23.00
Colonoscopio	84	81	3	96.43	81	96.43	3.00
Mamografos	85	84	1	98.82	84	98.82	1.00
Ambulancia	310	247	63	79.68	252	81.29	58.00
Otros de relevancia	351	343	8	97.72	344	98.01	7.00
Consolidado general	13630	13472	158	98.84	13498	99.03	132.00

EJE: FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD POR PROCESOS DE ATENCIÓN PRIORIZADO

COMPONENTE: CONTINUIDAD DE SERVICIOS

UPSS CONSULTA EXTERNA, CENTRO QUIRÚRGICO Y APOYO AL DIAGNÓSTICO

Indicador	Línea Base	Día 15	Meta Día 45	Tendencia
Tiempo de Espera Quirúrgica Oncológica	115.04	112.9	-10%	● - 1.86
Tiempo de Espera Quirúrgica No Oncológica	146.12	139.1	-10%	● -4.80
Lista de Espera Quirúrgica Oncológica	1 527	1420	-10%	● -2.64
Lista de Espera Quirúrgica No Oncológica	37 618	35 358	-10%	● -3.28
Lista ambulatoria	158 105	154 456	-10%	● -2.56
Cirugías realizadas	36 898	37 588	+10%	● +2.1
Consultas especializadas	1 966 193	1999 547	+10%	● +1.5
Procedimientos diagnósticos	77 275	89 878	+10%	● +1.8

Fuente: ESSI 2026

EJE: FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD POR PROCESOS DE ATENCIÓN PRIORIZADO

COMPONENTE: CONTINUIDAD DE SERVICIOS UPSS EMERGENCIA

Indicador	Línea Base	Día 15	Meta Día 45	Tendencia	
Permanencia >12 horas	85%	84%	-10%	●	
Ocupación / Observación	99%	99%	-10%	●	
Prioridad III-IV	78%	75%	-10%	●	
Tiempo de espera Prioridad I	27	27.9	-10%	●	+3.33
Tiempo de espera Prioridad II	28.24	27.7	-10%	●	- 1.91
Tiempo de espera Prioridad III	36.3	25.6	-10%	●	- 2.66
Tiempo de espera Prioridad IV	90.32	77.4	-10%	●	- 9.63
Tiempo de espera Prioridad V	98.42	94.7	-10%	●	- 9.68
Emergencia / Consulta Externa	0.12	0.12	0.10	●	+ 8,33

Fuente: ESSI 2026

EJE MODERNIZACIÓN E INNOVACIÓN

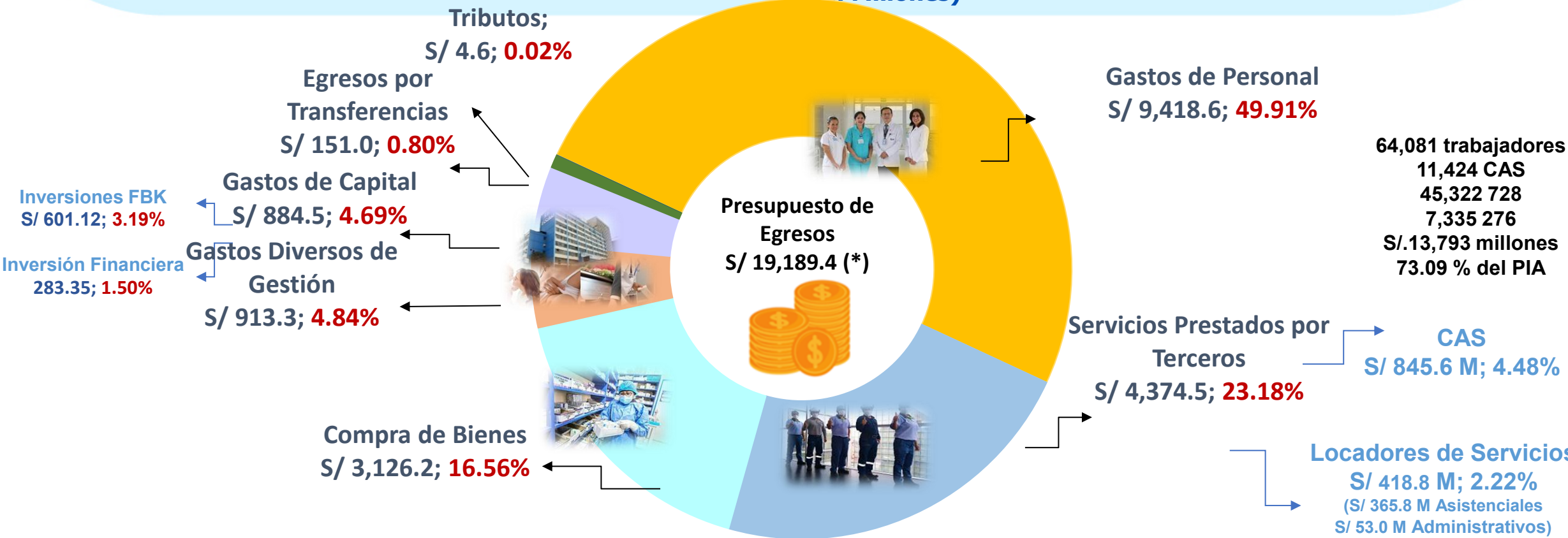
COMPONENTE: TELEMEDICINA

Indicador	Línea Base	Día15	
		(Avance Del 10/06/26 al 25/06/26)	
Teleconsultas	325,821	357,296	●
Teleinterconsultas	3,673	3,849	●
Telemonitoreo	60,178	65,059	●
Teleorientación	25,751	28,678	●
Referencias por telemedicina	0	0	●
Tele apoyo al diagnóstico	216,353	237,755	●
APP Mi Consulta	0	0	●
Citas digitales	0	0	●

Fuente: ESSI 2026

Detalle de la Distribución del Presupuesto de Egresos 2026

(En Millones)



- **Gastos de Personal:** Sueldos y Salarios, CTS, Seguridad y Previsión Social, Dietas del Directorio, Capacitación y Jubilaciones y Pensiones.
- **Servicios Prestados por Terceros:** Transporte y Almacenamiento, Tarifas de Servicios Públicos, Honorarios Profesionales, Mantenimiento y Reparación, Alquileres, Limpieza, Vigilancia, Publicidad y Publicaciones, entre otros.
- **Tributos:** Otros Impuestos y Contribuciones.
- **Gastos Diversos de Gestión:** Seguros, Viáticos, Otros no relacionados a GIP (Prestaciones Económicas)
- **Gastos de Capital:** Proyectos de Inversión, Gastos de Capital No Ligados a Proyectos de Inversión e Inversión Financiera.
- **Egresos por Transferencias:** ONP (DU N° 067-98) Pensiones D.L. 1884.

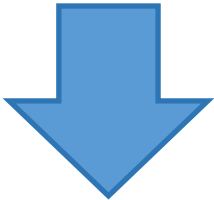
COMPORTAMIENTO PRESUPUESTAL

Al 31.05.2026

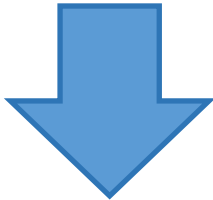
PIA S/.19,189,447,194	PIA ASIGNADO S/.9,491,983,758	SALDO S/.9,697,463,435	COMPROMISOS S/.2,700,799,214	EJECUCIÓN S/.6,948,994,306	% 36.21
--------------------------	----------------------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------

Al 30.06.2026

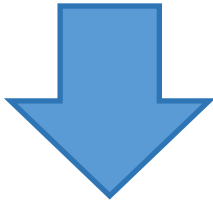
PIA S/.19,189,447,194	PIA ASIGNADO S/.12,457,748,619	SALDO S/.6,731,698,574	COMPROMISOS S/.3,805,820,414	EJECUCIÓN S/.8,274,232,846	% 43.12
--------------------------	-----------------------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------



INCREMENTO
S/.2,965,764,861



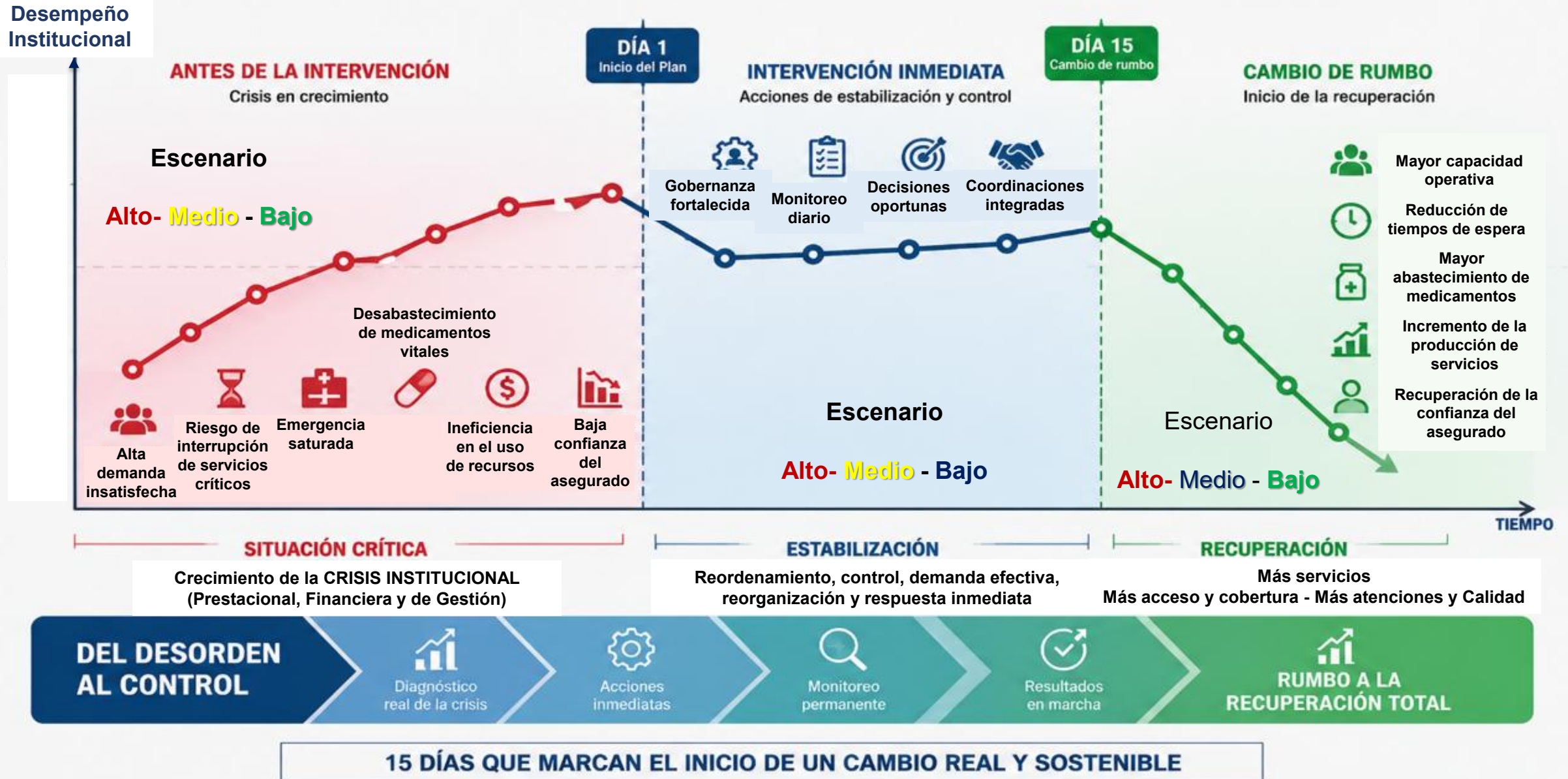
INCREMENTO
S/.1,325,238,539



%
6.91

CAMBIO DE RUMBO

15 días de gestión que marcan el inicio del proceso de la recuperación y reposicionamiento institucional





Anexo N° 01. Cronograma de acciones y productos



GOBERNANZA Y
CONTROL



RECUPERACIÓN
OPERATIVA



RECUPERACIÓN
PRESTACIONAL



RECUPERACIÓN
REPUTACIONAL

DÍA 01
(10/06)

Recuperamos la conducción estratégica en EsSalud. Decisiones oportunas, urgentes y efectivas

- Renovación de cuadros directivos con perfil de competencias y cero tolerancias a la corrupción
- Diagnóstico rápido de la crisis (desabastecimiento, servicios interrumpidos, obras paralizadas, desconfianza del asegurado)
- Conformación del Comando Control de Crisis liderado por el Presidente Ejecutivo.
- Aprobación del Plan de Gestión de Crisis de 45 días
- Monitoreo diario del Plan con indicadores presidenciales con redes, establecimientos de salud y gerentes centrales.

Transferencia de 107 millones a las redes para compra de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y PS



Acciones y productos en los 45 días de gestión

JUNIO

Visita inopinada al
Hospital Guillermo
Almenara Irigoyen

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
8	9	10	11	12	13	14
		Asignación Financiera  Día 01 ✓	Gerencia meritocrática  Día 02 ✓	Reunión de coordinación con las Redes  Día 03 ✓	Visita inopinada a la Red Almenara  Día 04 ✓	Visita inopinada al CELIM  Día 05 ✓
15	16	17	18	19	20	21
Reunión de presentación con el SINDICATO  Día 06 ✓	Tomógrafo CELIN  Día 07 ✓	Fortalecimiento de la imagen institucional  Día 08 ✓	Atención Humanizada (Chiclayo)  Día 09 ✓	Visita Guiada  Día 10 ✓	Reunión de Gestión Monitoreo diario  Día 11 ✓	Comunicación de ejes estratégicos  Día 12 ✓

Acciones y productos en los 45 días de gestión

JUNIO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
22	23	24	25	26	27	28
Reunión del lanzamiento del Reglamento de la Ley N° 32431 	Cirugía cardiovasculares pediátricas INCOR 	Mejora de Laboratorio de Citogenética en HNERM (Rebagliati) 	Visita a Arequipa 	Campaña de Salud Bucal 	Angiografo INCOR 2 	Laboratorio de TBC (HNGAI) 
Día 13 	Día 14	Día 15	Día 16 	Día 17	Día 18	Día 19
29	30					
Hospital de día (HNERM) 	Mantenimiento correctivo de la SOP ALMENARA 					
Día 20	Día 21					

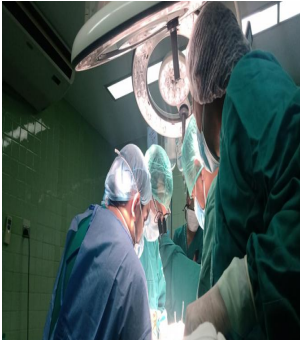
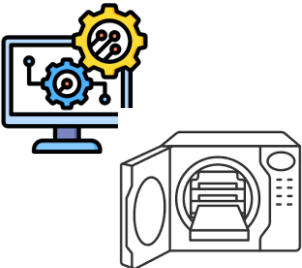
Acciones y productos en los 45 días de gestión

JULIO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		01	02	03	04	05
		Misión Huancayo INCOR	Cámara Gamma (SPECT/CT) HNERM	Campaña “PREVENTÓN”	Sala de observaciones (30 camas) Red Lambayeque	Desembalse quirúrgico
						
		Día 22	Día 23	Día 24	Día 25	Día 26
06	07	08	09	10	11	12
Demostración de los talleres del Centro del Adulto Mayor (Pueblo Libre)	Red Sabogal relanzamiento de Tomógrafo 128 cortes y Mamógrafo	Feria de emprendedores EsSalud Inklusivo	Hospital Perú en Baños del Inca	Sala de Neonatología Hospital Cayetano Heredia - Piura	Angiógrafo HNGAI (2)	Desembalse quirúrgico
						
Día 27	Día 28	Día 29	Día 30	Día 31	Día 32	Día 33

Acciones y productos en los 45 días de gestión

JULIO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
13	14	15	16	17	18	19
Optimización del Control Prestacional de Salud	Desembalse	Visita a Tacna	Red Moyobamba: UVICLIN	Hospital II-2 Tarapoto Triaje CAI	Desembalse quirúrgico	Desembalse quirúrgico
						
Día 34	Día 35	Día 36	Día 37	Día 38	Día 39	Día 40
20	21	22	23	24	25	26
Implementación ESSI - área de Esterilización	Hospital Virtual			TAC Hospital Moquegua	Angiografo Cardiología 11B HNAERM	Desembalse quirúrgico
						
Día 41	Día 42	Día 43	Día 44	Día 45	Día 46	Día 47



EsSalud