

# Sesión Extraordinaria conjunta

Primera sesión extraordinaria conjunta de la Comisión Especial Multipartidaria de seguimiento, coordinación, monitoreo y fiscalización sobre los avances de los resultados en la prevención y control del cáncer / Séptima Sesión Conjunta Semipresencial de la Comisión Especial Multipartidaria de Protección a la Infancia en el contexto de la emergencia sanitaria

**Dra. María Elena Aguilar Del Águila**  
Presidenta ejecutiva de EsSalud



Septiembre 2024





# Contenido

- El estado actual y los requerimientos de las áreas de oncología y hematología pediátrica que tienen implementados en los Hospitales de ESSALUD a nivel nacional, en lo que respecta a infraestructura, equipos, personal médico y de salud, capacitaciones a profesionales de la salud, tratamientos oncológicos disponibles en materia de cáncer infantil (quimioterapias, radioterapias, cirugías, etc).
- Detalle del cumplimiento de las disposiciones relacionadas a ESSALUD de la Ley 31041, Ley de urgencia médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente.
- Acciones para la detección temprana de los signos y síntomas de cáncer infantil. Así como sobre los protocolos de diagnóstico y tratamiento para pacientes con cáncer, niños y adolescentes.
- Sobre el presupuesto de cada uno de los Hospitales de ESSALUD para la atención de pacientes con cáncer niños y adolescentes, el porcentaje ejecutado a la fecha y el programado para el 2025.
- Acciones para garantizar la disponibilidad de medicamentos oncológicos en los hospitales de ESSALUD, a fin de atender y cubrir la demanda, en los tratamientos de pacientes niños y adolescentes.
- Informe sobre Estrategias de prevención dirigidas a los asegurados y el cumplimiento de la meta de erradicación del cáncer de cuello uterino para el 2030, según lo propuesto por la Organización Mundial de la Salud.



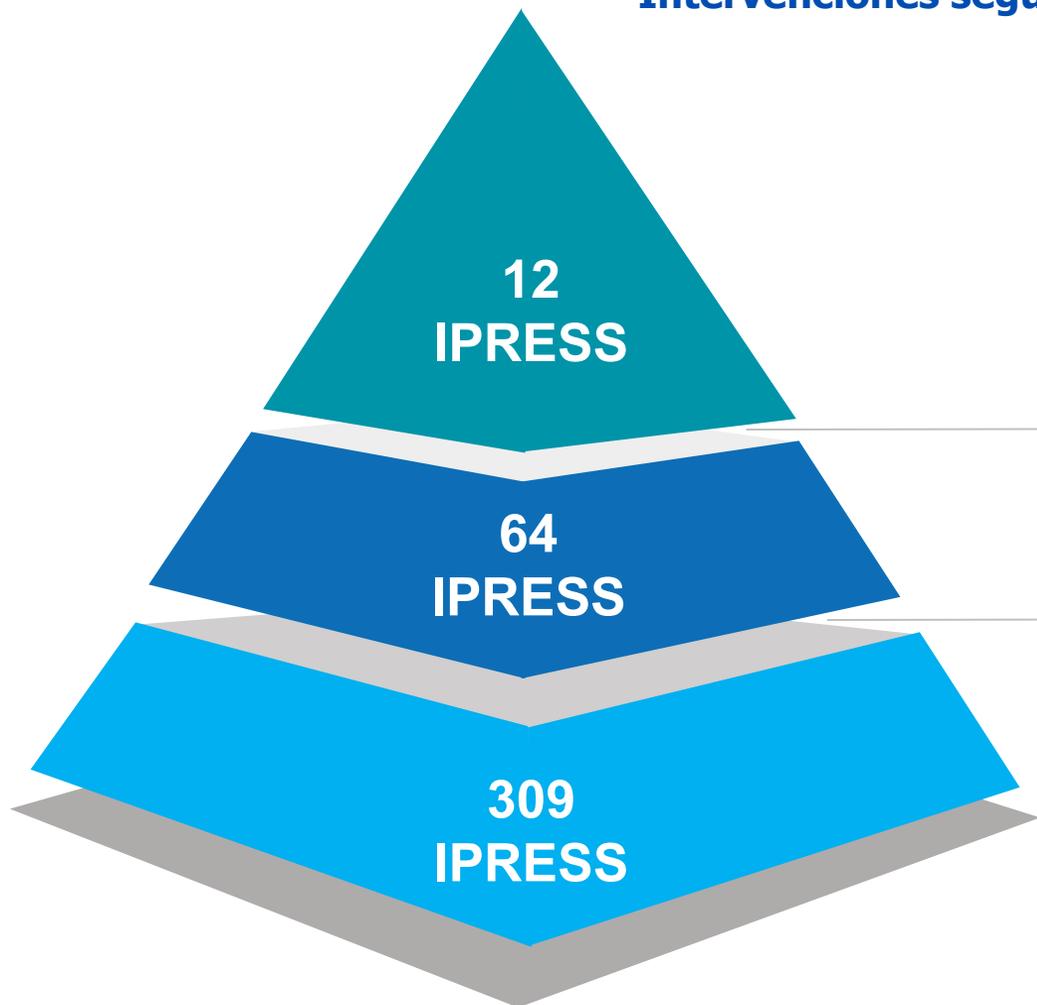
El estado actual y los requerimientos de las áreas de oncología y hematología pediátrica que tienen implementados en los Hospitales de ESSALUD a nivel nacional, en lo que respecta a infraestructura, equipos, personal médico y de salud, capacitaciones a profesionales de la salud, tratamientos oncológicos disponibles en materia de cáncer infantil (quimioterapias, radioterapias, cirugías, etc).





# Detección Oportuna, Referencia y Contrarreferencia

## Intervenciones según nivel de atención en oncología



**3°**  
nivel de  
atención



Manejo multidisciplinario del cáncer.

**2°**  
nivel de  
atención



Diagnóstico oportuno de cáncer  
Manejo inicial básico y estabilización con criterio de emergencia.

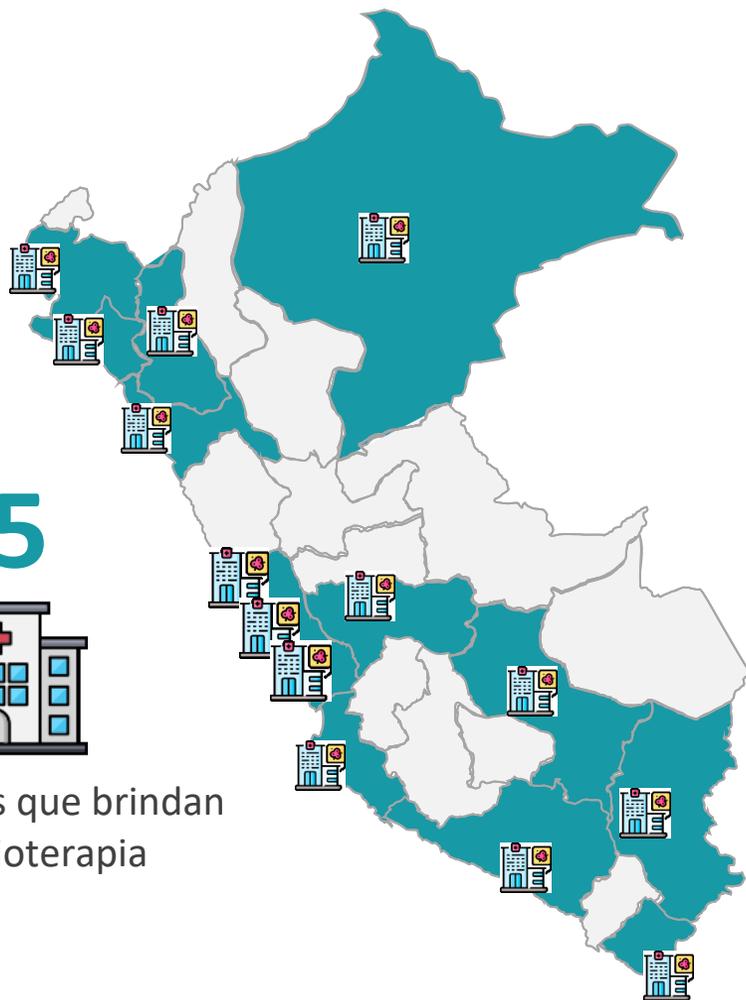
**1°**  
nivel de  
atención



Actividades de promoción  
prevención y detección de cáncer.



# Hospitales que Brindan Quimioterapias



15

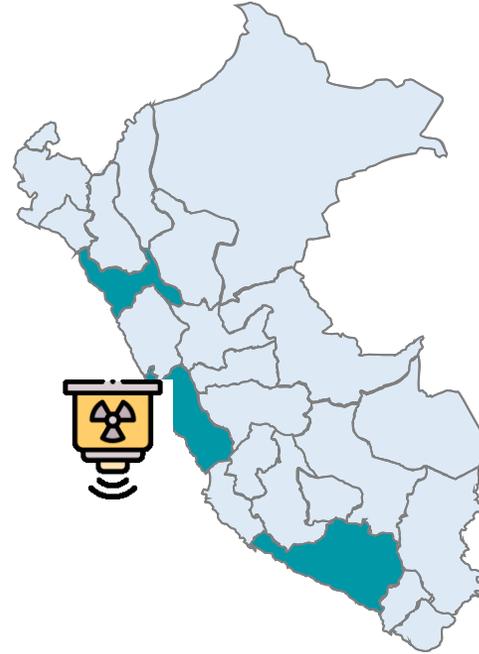


Hospitales que brindan quimioterapia

| RED                         | CENTRO                            |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| AREQUIPA                    | CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO    |
| CAJAMARCA                   | CAJAMARCA                         |
| CUSCO                       | ADOLFO GUEVARA VELASCO            |
| ICA                         | AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA         |
| JUNIN                       | RAMIRO PRIALE PRIALE              |
| LA LIBERTAD                 | ALTA COMPLEJ. VIRGEN DE LA PUERTA |
| LAMBAYEQUE                  | ALMANZOR AGUINAGA ASENJO          |
| LORETO                      | IQUITOS                           |
| PIURA                       | CAYETANO HEREDIA                  |
| PUNO                        | PUNO                              |
| PASCO                       | HOSPITAL HUARIACA                 |
| RED PRESTACIONAL ALMENARA   | GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN       |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | EDGARDO REBAGLIATI MARTINS        |
| RED PRESTACIONAL SABOGAL    | ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN         |
| TACNA                       | TACNA DANIEL ALCIDES CARRION      |



# Equipamiento Relacionada con la Atención Oncológica\*



| CÁMARA GAMMA                | OPERAT   | INOPER   |
|-----------------------------|----------|----------|
| RED ASISTENCIAL AREQUIPA    | 3        | 0        |
| RED ASISTENCIAL JUNIN       | 2        | 0        |
| RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD | 0        | 1        |
| RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE | 0        | 1        |
| RED PRESTACIONAL ALMENARA   | 2        | 1        |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | 1        | 1        |
| RED PRESTACIONAL SABOGAL    | 0        | 1        |
| <b>TOTAL</b>                | <b>8</b> | <b>5</b> |

| ACELERADOR LINEAL           | OPERAT   |
|-----------------------------|----------|
| RED ASISTENCIAL AREQUIPA    | 1        |
| RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD | 1        |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | 2        |
| <b>TOTAL</b>                | <b>4</b> |

| BRAQUITERAPIA               | OPERAT   |
|-----------------------------|----------|
| RED ASISTENCIAL AREQUIPA    | 1        |
| RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD | 1        |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | 1        |
| <b>TOTAL</b>                | <b>3</b> |

| DESCRIPCION                | OPERAT |
|----------------------------|--------|
| PET/CT - ALMENARA          | 1      |
| PET/CT - REBAGLIATI        | 1      |
| COBALTOTERAPIA- REBAGLIATI | 1      |
| CICLOTRON - SABOGAL        | 1      |

\*Equipos operativos e inoperativos



# Especialistas en oncología pediátrica y hematología pediátrica

|                                                  |           |
|--------------------------------------------------|-----------|
| <b>RED PRESTACIONAL ALMENARA</b>                 | <b>2</b>  |
| Oncología pediátrica/pediatría                   | 2         |
| <b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b>               | <b>7</b>  |
| Hematología pediátrica/pediatría                 | 1         |
| Hematología/ hematología pediátrica              | 1         |
| Oncología pediátrica/pediatría                   | 4         |
| Urología General y Oncología/Urología pediátrica | 1         |
| <b>RED PRESTACIONAL SABOGAL</b>                  | <b>1</b>  |
| Oncología pediátrica/pediatría                   | 1         |
| <b>Total</b>                                     | <b>10</b> |



Fuente: planilla julio 2024

Elaborado: Gopee



# Cartera de servicios oncológicos incluye pediátricos a nivel nacional

| VSERVICIODES | DES_RED | VSERVICIODES           | DES_RED              | VSERVICIODES     | DES_RED          |
|--------------|---------|------------------------|----------------------|------------------|------------------|
|              |         | HEMATOLOGIA CLINICA    | INST.NAC. CARDIOVASC | ONCOLOGIA MEDICA | R.A. ALMENARA    |
|              |         |                        | MR.A. TARAPOTO       |                  | R.A. APURIMAC    |
|              |         |                        | R.A. ALMENARA        |                  | R.A. AREQUIPA    |
|              |         |                        | R.A. AMAZONAS        |                  | R.A. CAJAMARCA   |
|              |         |                        | R.A. AREQUIPA        |                  | R.A. CUSCO       |
|              |         |                        | R.A. CAJAMARCA       |                  | R.A. HUARAZ      |
|              |         |                        | R.A. CUSCO           |                  | R.A. ICA         |
|              |         |                        | R.A. ICA             |                  | R.A. JULIACA     |
|              |         |                        | R.A. JULIACA         |                  | R.A. JUNIN       |
|              |         |                        | R.A. JUNIN           |                  | R.A. LA LIBERTAD |
|              |         |                        | R.A. LA LIBERTAD     |                  | R.A. LAMBAYEQUE  |
|              |         |                        | R.A. LAMBAYEQUE      |                  | R.A. LORETO      |
|              |         |                        | R.A. PASCO           |                  | R.A. MOQUEGUA    |
|              |         |                        | R.A. PIURA           |                  | R.A. PASCO       |
|              |         |                        | R.A. PUNO            |                  | R.A. PIURA       |
|              |         |                        | R.A. REBAGLIATI      |                  | R.A. PUNO        |
|              |         |                        | R.A. SABOGAL         |                  | R.A. REBAGLIATI  |
|              |         | HEMATOLOGIA ESPECIAL   | R.A. REBAGLIATI      |                  | R.A. SABOGAL     |
|              |         | HEMATOLOGIA PEDIATRICA | R.A. AREQUIPA        |                  | R.A. TACNA       |
|              |         |                        |                      |                  | R.A. UCAYALI     |

Fuente: OIO – Oficina de Información de Operaciones - GCOP  
 Elaborado: GOPTe

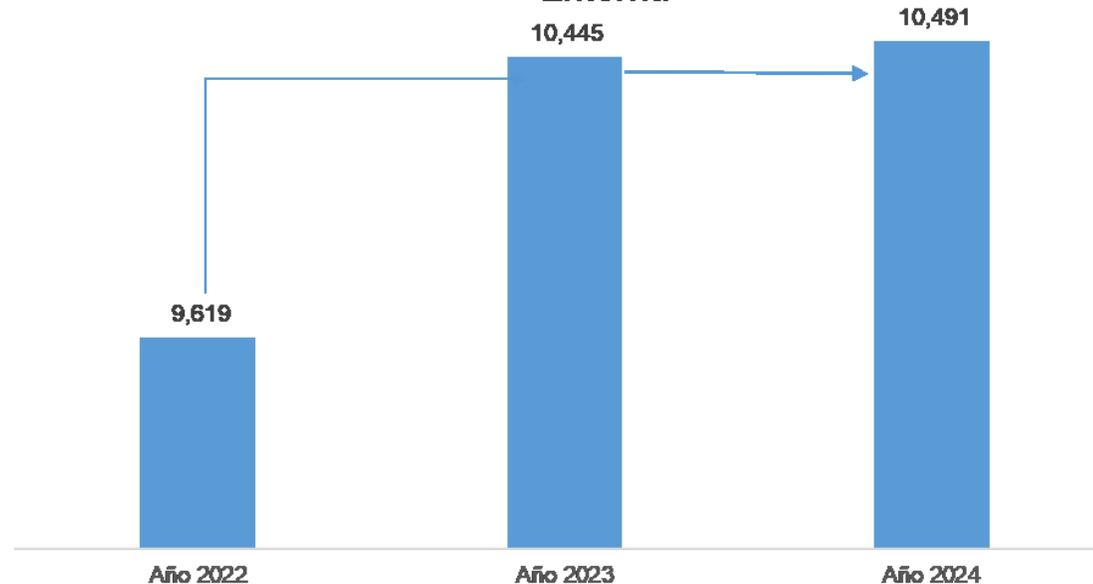


# Producción de Prestaciones Oncológicas pediátricas Enero a Agosto 2022-2023-2024

**75,716**  
pacientes oncológicos

**1,631**  
pacientes oncológicos  
pediátricos (<de 18 años)

## Atenciones de pacientes oncológicos pediátricos (<13 años) en Consulta Externa



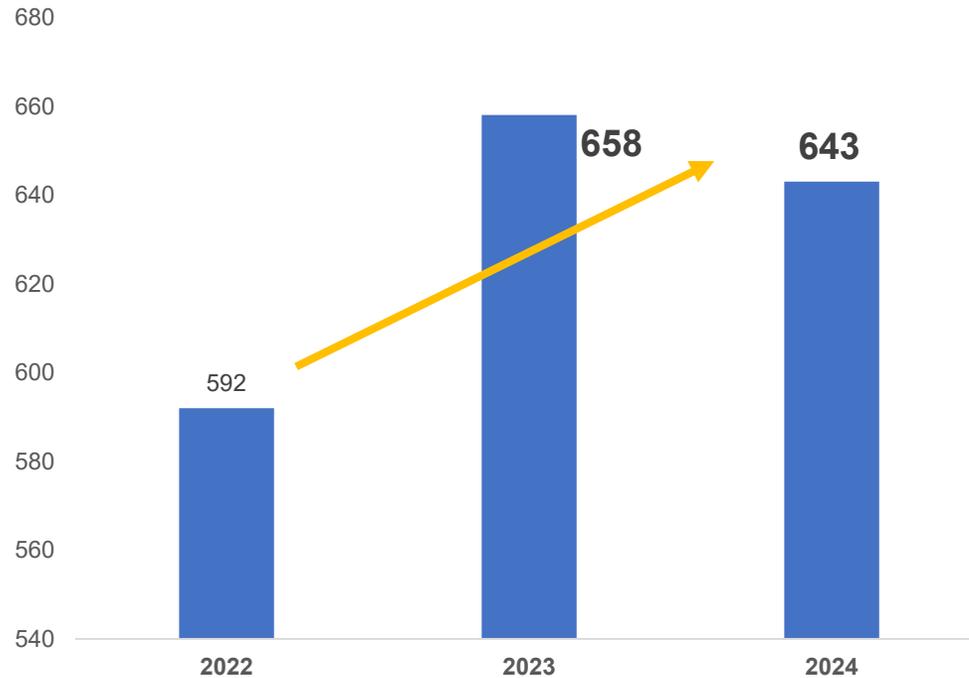
Durante el **período de enero con agosto de los últimos tres años**, se evidencia un crecimiento constante en las atenciones de pacientes pediátricos menores de 13 años en consulta externa.

En 2023, las atenciones aumentaron un **8,00%** respecto al mismo período de 2022. En el siguiente año, de enero a agosto de 2024, las atenciones continuaron aumentando, con un crecimiento del **0,44%** en comparación con el mismo período de 2023.



# CIRUGIAS CON DIAGNÓSTICO ONCOLOGICOS PEDIATRICOS

## Análisis Comparativo de Cirugías Oncológicas Pediátricas de Enero a Agosto 2022 al 2024



Entre enero y agosto de los años 2022 a 2024, se observa una variación en el número de cirugías oncológicas pediátricas.

De 2022 a 2023, hubo un aumento del **11,14%**.

Fuente: OIO – Oficina de Información de Operaciones - GCOP  
Elaborado: GOPTE



## Equipamiento Relacionado con la Atención Oncológica 2024

Para el 2024 se tiene programado la adquisición de **45 equipos** biomédicos por un monto de **14.6 millones de soles**



# S/14.6 M

INVERSION TOTAL EN EQUIPAMIENTOS 2024

25 Equipo digitalizador de películas radiográficas

06 Sistema de video de gastroendoscopia

01 Tomógrafo computarizado multicorte

07 Ecógrafo

01 Procesador automático de tejidos

01 Criostato

03 Agitador de bolsas de sangre

01 Campana de flujo laminar horizontal



# Equipamiento Relacionado con la Atención Oncológica 2025

Para el 2025 se tiene programado la adquisición de **28 equipos** biomédicos por un monto de **45.1 millones de soles**

## S/45.1 M

INVERSION TOTAL EN EQUIPAMIENTOS 2025

17 Videogastroscopio especializado adulto

03 Cámara gamma con tomógrafo computarizado

01 Equipo de resonancia magnética 1.5T

03 Agitador de plaquetas con incubadora

01 Equipo de mamografía digital

02 Ecógrafo intraoperatorio

01 Ecógrafo de uso general







# Médicos Especialistas y Residentes con Formación en Oncología

## MEDICOS ESPECIALISTAS

| ESPECIALIDADES                                       | N° MEDICOS ESPECIALISTAS |
|------------------------------------------------------|--------------------------|
| ONCOLOGIA MÉDICO                                     | 7                        |
| GINECOLOGIA ONCOLOGICA/GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA     | 2                        |
| CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA /GINECOLOGIA ONCOLOGICA | 1                        |
| ONCOLOGIA PEDIATRICA/PEDIATRIA                       | 2                        |
| HEMATOLOGIA PEDIATRICA/PEDIATRIA                     | 1                        |
| HEMATOLOGIA/HEMATOLOGIA PEDIATRICA                   | 1                        |
| ONCOLOGIA PEDIATRICA/PEDIATRIA                       | 4                        |
| UROLOGIA GENERAL Y ONCOLOGIA/UROLOGIA PEDIATRICA     | 1                        |
| ONCOLOGIA PEDIATRICA/PEDIATRIA                       | 1                        |
|                                                      | <b>20</b>                |

## MEDICOS RESIDENTES

| ESPECIALIDAD/SUB ESPECIALIDAD | MODALIDAD |           | TOTAL     |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|                               | CAUTIVA   | LIBRE     |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
|                               |           |           |           |
| <b>Total</b>                  | <b>9</b>  | <b>78</b> | <b>87</b> |

## MEDICOS RESIDENTES POR AÑO (\*)

| ESPECIALIDAD | AÑO       |           |           |           | SUB TOTAL |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|              | 2025      | 2026      | 2027      | 2028      |           |
|              |           |           |           |           |           |
|              |           |           |           |           |           |
|              |           |           |           |           |           |
|              |           |           |           |           |           |
|              |           |           |           |           |           |
|              |           |           |           |           |           |
|              |           |           |           |           |           |
| <b>Total</b> | <b>24</b> | <b>20</b> | <b>26</b> | <b>17</b> | <b>87</b> |

(\*) Entre activos e ingresantes



# Con Relación a las Convocatorias de Personal Asistencial

Proceso suspendido hasta nuevo aviso en relación a la ley 32045.

## Especialidades Oncología y Hematología Pediátrica

P.S. 003-PVA-ANINA-2024

| OODD                        | DEPENDENCIA                                                                                                                                                | CARGO  | ESPECIALIDAD                 | NIVEL | N° PLAZA | POSICION |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|-------|----------|----------|
| RED ASISTENCIAL ICA         | RED ASISTENCIAL ICA / HOSPITAL IV AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA/ DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL / SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA / DESPACHO /                   | MEDICO | GINECO ONCOLOGICA            | P1    | 0876202C | 30016983 |
| RED ASISTENCIAL PIURA       | RED ASISTENCIAL PIURA / DIRECCIÓN HOSPITAL III JOSÉ CAYETANO HEREDIA / DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA / SERVICIO DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS / DESPACHO /       | MEDICO | CIRUGIA ONCOLOGICA           | P1    | 2728407C | 30027979 |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | RED PRESTACIONAL REBAGLIATI / GERENCIA DE SERVICIOS PRESTACIONALES DEL NIVEL I - II / HOSPITAL I CARLOS ALCÁNTARA BUTTERFIELD / SERVICIO MÉDICO QUIRÚRGICO | MEDICO | CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA | P1    | 0001367Z | 30011469 |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | RED PRESTACIONAL REBAGLIATI / GERENCIA HOSPITAL NACIONAL REBAGLIATI / GERENCIA CLÍNICA / DEPARTAMENTO DE HEMATOLOGÍA                                       | MEDICO | HEMATOLOGIA PEDIATRICA       | P1    | 61116000 | 30083880 |

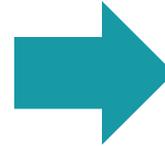
Fuente: Sub Gerencia de Gestión de la Incorporación.



# Capacitaciones a los profesionales de la salud

## 12

Capacitaciones sobre oncología programadas en el 2024



## 101

beneficiarios

| EJECUTADO |                             |                                 |                                                                                                |                                |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| N°        | UNIDAD ORGANICA             | CANTIDAD TOTAL DE BENEFICIARIOS | NOMBRE DE LA ACCION DE CAPACITACION                                                            | TIPO DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN |
| 1         | RED ASISTENCIAL PASCO       | 1                               | GINECOLOGIA ONCOLOGICA (HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA)                                           | PASANTIA                       |
| 2         | RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | 1                               | OFTALMOLOGÍA: ONCOLOGÍA OCULAR Y OCULOPLASTÍA                                                  | PASANTIA                       |
| 3         | RED ASISTENCIAL CAJAMARCA   | 1                               | PASANTIA EN FARMACIA Y MEZCLAS ONCOLOGICAS HOSPITAL VIRGEN DE LA PUERTA TRUJILLO               | PASANTIA                       |
| 4         | RED PRESTACIONAL SABOGAL    | 27                              | ACTUALIZACION EN PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION. | CURSO                          |
| 5         | RED PRESTACIONAL SABOGAL    | 16                              | CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES ONCOLOGICOS Y NO ONCOLOGICOS                                  | CURSO                          |
|           |                             | <b>46</b>                       |                                                                                                |                                |

| PROGRAMADO EN PROCESO ULTIMO TRIMESTRE 2024 |                             |                                 |                                                                                                                  |                                |
|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| N°                                          | UNIDAD ORGANICA             | CANTIDAD TOTAL DE BENEFICIARIOS | NOMBRE DE LA ACCION DE CAPACITACION                                                                              | TIPO DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN |
| 1                                           | RED ASISTENCIAL CUSCO       | 30                              | MANEJO DE TERAPIA ONCOLOGICA- QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES PEDIATRICOS                                             | CURSO TALLER                   |
| 2                                           | RED ASISTENCIAL PUNO        | 1                               | GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA                                                                                           | PASANTIA                       |
| 3                                           | RED ASISTENCIAL JUNIN       | 1                               | MANEJO INTERVENCIONISTA DEL DOLOR CRÓNICO ONCOLÓGICO Y NO ONCOLÓGICO EN LA UNIDAD DE TERAPIA DEL DOLOR- PASANTÍA | PASANTIA                       |
| 4                                           | RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE | 1                               | PASANTIA EN MASTOLOGIA Y GINECOLOGIA ONCOLOGICAEN LA CLINICA ONCOLOGICA DETECTA - LIMA                           | PASANTIA                       |
| 5                                           | RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | 1                               | SS. TUMORI PERITONEALI UNIT / CHIRURGIA ONCOLOGICA DEI SARCOMI UNIT                                              | PASANTIA                       |
| 6                                           | RED ASISTENCIAL LORETO      | 20                              | PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO- PAPANICOLAOU +IVAA y CÁNCER DE MAMA                                      | CURSO                          |
| 7                                           | RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | 1                               | VISIT TO NATIONAL CANCER CENTER JAPAN                                                                            | PASANTIA                       |
|                                             |                             | <b>55</b>                       |                                                                                                                  |                                |



# Plan de Desarrollo de las Personas 2024

## Relación de Acciones de Capacitación Programadas sobre Temas Oncológicos

### EJECUTADAS

| UNIDAD ORGANICA             | NOMBRE DE LA ACCION DE CAPACITACION                                                            | SEDE DE CAPACITACION                       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| RED ASISTENCIAL CAJAMARCA   | PASANTIA EN FARMACIA Y MEZCLAS ONCOLOGICAS HOSPITAL VIRGEN DE LA PUERTA TRUJILLO               | HOSPITAL VIRGEN DE LA PUERTA - LA LIBERTAD |
| RED ASISTENCIAL PASCO       | GINECOLOGIA ONCOLOGICA (ALMENARA)                                                              | H.N. GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN           |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | OFTALMOLOGÍA: ONCOLOGÍA OCULAR Y OCULOPLASTÍA                                                  | HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES          |
| RED PRESTACIONAL SABOGAL    | ACTUALIZACION EN PREVENCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION. | L & S CONSULTORES Y ASOCIADOS S.A.C.       |
| RED PRESTACIONAL SABOGAL    | CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES ONCOLOGICOS Y NO ONCOLOGICOS                                  | TECNOEDUCA PERU E.I.R.L.                   |



### PENDIENTES DE EJECUCION

| UNIDAD ORGANICA             | NOMBRE DE LA ACCION DE CAPACITACION                                                                               | ESTADO    |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| RED ASISTENCIAL CUSCO       | MANEJO DE TERAPIA ONCOLOGICA- QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES PEDIATRICOS                                              | PENDIENTE |
| RED ASISTENCIAL JUNIN       | MANEJO INTERVENCIONISTA DEL DOLOR CRÓNICO ONCOLÓGICO Y NO ONCOLÓGICO EN LA UNIDAD DE TERAPIA DEL DOLOR - PASANTÍA | PENDIENTE |
| RED ASISTENCIAL LORETO      | PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO - PAPANICOLAOU + IVAA y CANCER DE MAMA                                     | PENDIENTE |
| RED ASISTENCIAL PUNO        | GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA                                                                                            | PENDIENTE |
| RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE | PASANTIA EN MASTOLOGIA Y GINECOLOGIA ONCOLOGICAEN LA CLINICA ONCOLOGICA DETECTA - LIMA                            | PENDIENTE |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | VISIT TO NATIONAL CANCER CENTER JAPAN                                                                             | PENDIENTE |
| RED PRESTACIONAL REBAGLIATI | SS. TUMORI PERITONEALI UNIT / CHIRURGIA ONCOLOGICA DEI SARCOMI UNIT                                               | PENDIENTE |



**Detalle del cumplimiento de las disposiciones relacionadas a ESSALUD de la Ley N° 31041, Ley de urgencia médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente**





# Ley N° 31041, Ley de Urgencia Médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente

- Dispone que EsSalud gestione y financie tres prestaciones adicionales no previstas en la cobertura del Seguro Regular (Ley N° 26790):

*Prestación de Salud*

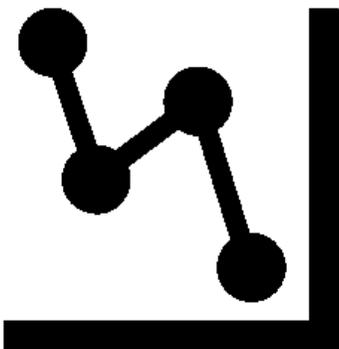
Continuidad de atención a pacientes con diagnóstico de cáncer, con posterioridad a que cumplan los 18 años

*Subsidio Oncológico*

Pago de un subsidio oncológico equivalente a dos (02) RMV

*Licencia con Goce de Haber*

Licencia con goce de haber para el trabajador cuyo hijo < de 18 años haya sido diagnosticado con cáncer por un periodo no mayor a un año, (los primeros 21 días asumidos por el empleador y el resto por EsSalud)



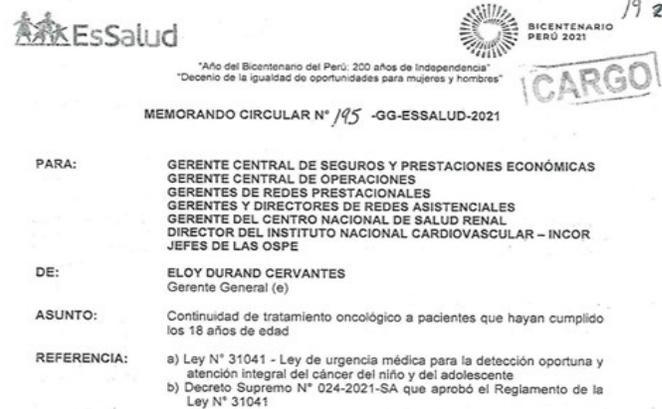
No se desarrolló un estudio financiero actuarial que determine el impacto sobre la sostenibilidad financiera de EsSalud, como lo establece el Convenio 102 de la OIT y el Decreto Legislativo N° 1171, Decreto Legislativo que modifica la Ley N° 26790 - Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y establece como **condición esencial** la realización de estudios actuariales en el régimen contributivo de la seguridad social en salud previa a su realización.

# Estado situacional de la aplicación de la Ley N° 31041 - Cobertura de salud -



## Acciones realizadas

- La cobertura oncológica se encuentra siendo brindada por ESSALUD.
- ESSALUD ha dispuesto la continuidad de las prestaciones a los hijos mayores de 18 años, de acuerdo a la Ley N° 31041 (Memorando Circular N° 195-GG-ESSALUD-2021 y Memorando Circular N° 019-GG-ESSALUD-2023).



- Se solicitó al MTPE la conformación de una Mesa Técnica de Trabajo para la reglamentación del artículo 3 de la Ley N° 31041, en lo que respecta al ámbito de ESSALUD.

## Propuesta Fórmula legal

### Artículo 3 . Cobertura de salud (...)

Si el beneficiario paciente oncológico que encontrándose en tratamiento cumpla los dieciocho (18) años **de edad**, continuará con cobertura universal e integral de salud hasta la finalización de su tratamiento. **Los gastos de atención por el tratamiento oncológico serán asumidos por el Seguro Integral de Salud (SIS) bajo el régimen subsidiado.** En caso que dichas prestaciones de salud oncológicas sean otorgadas por una Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) distinta al SIS, la IPRESS que brinde la atención deberá solicitar el reembolso por los gastos realizados a la Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) Seguro Integral de Salud (SIS), la cual se sujeta a los procedimientos, plazo y tarifas que establezca la IPRESS. Para dicho efecto, se faculta a la Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) correspondiente, a aprobar disposiciones operativas referente a la facturación, validación, plazos, tarifa y pago del servicio brindado.



# Estado situacional de la aplicación de la Ley N° 31041 - Subsidio Oncológico -

## Acciones realizadas

- El artículo 6 de la Ley N° 31041 **requiere reglamentación** para su implementación, la cual se encuentra a cargo del MINSA.

### SALUD

**Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N°31041, Ley de urgencia médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente**

#### DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

##### Primera.- Modificación del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer

El Ministerio de Salud en coordinación con el INEN, en un plazo no mayor de ciento ochenta días (180) días calendario de publicado el presente Reglamento envía la propuesta de modificación de la estructura funcional programática del programa presupuestal 0024 que incorpore el producto cáncer infantil.

##### Segunda.- Subsidio oncológico

El Ministerio de Salud, en un plazo de treinta (30) días hábiles, reglamenta los aspectos relacionados al subsidio oncológico a que se refiere el artículo 6 de la Ley N° 31041.

- MINSA ha elaborado un Proyecto de Ley que modifica el artículo 6 de la Ley N° 31041, respecto del cual ESSALUD ha emitido opinión favorable a fin que el subsidio pues sea cubierto en su totalidad por la IAFA SIS.

## Propuesta Fórmula legal

### Artículo 6.- Subsidio Oncológico

**Facúltese a** la institución administradora de fondos de aseguramiento en salud (IAFAS) **Seguro Integral de Salud (SIS)**, a otorgar un subsidio económico equivalente a dos (02) remuneraciones mínimas vitales (RMV) de forma bimestral, al **representante por familia (padre, madre o tutor)** que tenga un niño o adolescente menor de **dieciocho (18) años afiliado al SIS**, que sea diagnosticado de cáncer y **se encuentre en tratamiento**, durante el tiempo que dure el tratamiento hospitalario a partir de confirmado el padecimiento de dicho mal debidamente certificado por médico especialista.

**En el caso de la IAFAS Seguro Social de Salud (ESSALUD), el financiamiento del subsidio oncológico para sus asegurados será efectuado con cargo a las transferencias realizadas para tal fin por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, lo cual es contemplando en las leyes de presupuesto para el año fiscal correspondiente en base a las proyecciones realizadas por ESSALUD.**



**La propuesta reducirá el impacto negativo del artículo en las finanzas de ESSALUD**

# Estado situacional de la aplicación de la Ley N° 31041 - Licencia con goce de haber -



## Acciones realizadas

- El artículo 2 de la Ley N° 30012, modificado por la Ley N° 31041, requiere reglamentación para su implementación, la cual se encuentra a cargo del MTPE.
- ESSALUD ha solicitado al MTPE conformar una Mesa técnica de trabajo, según lo acordado en reunión sostenida en el Viceministerio de Trabajo. (Oficio N° 523-SG-ESSALUD-2023, Oficio N° 827-SG-ESSALUD-2023, Oficio N° 76-GCSPE-ESSALUD-2023, Oficio N° 108-GCSPE-ESSALUD-2023).

**Existen limitaciones presupuestales que afectan la intangibilidad de los fondos**



## Propuesta Fórmula legal

### Artículo 2.- Licencia por enfermedad grave o por accidente grave

La licencia a que se refiere el artículo 1 es otorgada por el plazo máximo de siete días calendario, con goce de haber. De ser necesario más días de licencia, estos son concedidos por un lapso adicional no mayor de treinta días, a cuenta del derecho vacacional.

De existir una situación excepcional que haga ineludible la asistencia al familiar directo, fuera del plazo previsto en el párrafo precedente, se pueden compensar las horas utilizadas para dicho fin con horas extraordinarias de labores, previo acuerdo con el empleador.

De manera excepcional y única se otorga licencia con goce de haber por el periodo no mayor a un año y de acuerdo con las necesidades del trabajador cuyo hijo, niño o adolescente menor de 18 años sea diagnosticado de cáncer por el médico especialista, el cual deberá ser cubierto los primeros veintiún (21) días por el empleador y el tiempo restante por EsSalud. **La mencionada licencia, en el caso de los asegurados de la IAFAS Seguro Social de Salud (ESSALUD), será financiada con cargo a las transferencias realizadas para tal fin por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo a dicha entidad, lo cual es contemplando en las leyes de presupuesto para el año fiscal correspondiente en base a las proyecciones realizadas por ESSALUD.**



# Análisis Económico de la aplicación de la Ley 31041

En la exposición de motivos de la Ley 31041 en el acápite relacionado con el costo-beneficio, **no se consideró un análisis actuarial**, ni financiero previo que explique de qué manera se financiarán las tres (03) prestaciones adicionales, tal como lo establece el Convenio 102 de la OIT y el DL 1171.

| <b>Prestación de Salud "Extra":</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Subsidio Oncológico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Licencia con Goce de Haber:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1) Nuestra cobertura de aseguramiento comprende <b>exclusivamente</b> el otorgamiento de (1) Prestaciones de Salud, (2) Prestaciones Económicas y (3) Prestaciones Sociales para nuestros asegurados Titulares y Derechohabientes y se financian con la contribución del 9% de las remuneraciones de los asegurados.</p> <p>2) Una vez que los derechohabientes cumplen la mayoría de edad pasan automáticamente a la cobertura del Seguro Integral de Salud (SIS), por tanto, no pierden continuidad en sus atenciones o tratamientos de salud (Cobertura de Salud)</p> <p>3) Cuando el derechohabiente cumple la mayoría de edad (afiliado SIS) podrá por razones médicas justificadas continuar su atención en EsSalud y se valorizarán las prestaciones de salud otorgadas para solicitar el reembolso correspondiente del afiliado al SIS (Sostenibilidad del financiamiento).</p> | <p>1) Las prestaciones económicas comprenden <b>exclusivamente</b> el pago para los <b>Trabajadores</b> (Titulares) por los siguientes conceptos: (1) Incapacidad Temporal, (2) Maternidad, (3) Lactancia y (4) Sepelio</p> <p>2) EsSalud no otorga Subsidios Públicos financiados con fondos del Tesoro Público, sino que brindamos <b>Prestaciones Económicas</b> sobre la base del financiamiento de la contribución del 9% de las remuneraciones de los asegurados.</p> <p>3) La naturaleza económica detrás de la propuesta de otorgar un "Pago por Subsidio" está relacionado con la compensación que involucra la pérdida de ingresos del hogar, sin embargo, esto no aplica para nuestros asegurados, por cuanto mantienen una relación laboral y perciben una remuneración periódica. De otro lado, EsSalud no solicita pago directo (en dinero) alguno a nuestros asegurados cuando requieren atención de salud.</p> | <p>1) Los empleadores otorgan licencias con goce de haber bajo las reglas de juego del mercado laboral.</p> <p>2) EsSalud es la única IAFAS que otorga cuatro (04) Prestaciones Económicas relacionados con el riesgo de enfermar o accidente (<b>Incapacidad Temporal</b>), con el evento de descanso laboral por maternidad, así como pagos y/o reembolsos por <b>Lactancia</b> y <b>Sepelio</b>.</p> <p>3) La naturaleza social de esta nueva prestación justifica la intervención del Estado a través del financiamiento del tesoro público (Eficiencia) y además debe extenderse a otros grupos vulnerables de similar afectación: Salud Renal, Enf. Raras o Huérfanas, Enf. Alto Costo (Equidad)</p> |



# Impacto Financiero de la Ley N° 31041 (Estudio Actuarial)

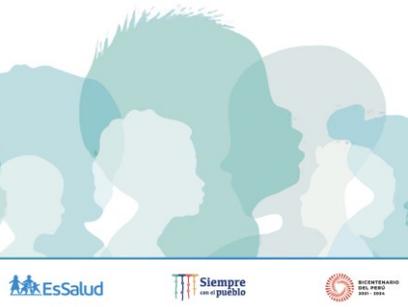
SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD  
**ESTUDIO ACTUARIAL  
SOBRE LOS NIÑOS  
CON CANCER**  
IMPACTO FINANCIERO  
POR LA LEY N.° 31041

| AÑO  | Salud      | Subsidio Oncológico | Licencia con Goce de Haber | Gasto Total |
|------|------------|---------------------|----------------------------|-------------|
| 2022 | 1,576,018  | 14,750,663          | 26,963,728                 | 43,290,409  |
| 2023 | 2,640,792  | 29,616,460          | 29,343,758                 | 61,601,010  |
| 2024 | 5,895,162  | 44,760,447          | 31,294,997                 | 81,950,606  |
| 2025 | 8,784,585  | 60,147,949          | 34,103,537                 | 103,036,071 |
| 2026 | 12,392,365 | 77,327,923          | 36,308,234                 | 126,028,522 |
| 2027 | 15,324,980 | 94,818,767          | 39,150,251                 | 149,293,998 |
| 2028 | 18,516,603 | 112,617,793         | 42,181,896                 | 173,316,292 |
| 2029 | 22,311,050 | 130,747,074         | 45,456,445                 | 198,514,569 |
| 2030 | 26,202,234 | 151,253,666         | 49,582,703                 | 227,038,603 |
| 2031 | 30,620,519 | 171,109,905         | 53,452,019                 | 255,182,443 |



- El impacto financiero se estima desde S/ 43.3 millones de soles (2022) hasta S/ 255.2 millones de soles (2031). Para el 2024 asciende a S/ 81.9 millones de soles

**Nota:** Para el cálculo del subsidio oncológico se ha considerado 2 RMV con periodicidad mensual  
Estudio Actuarial Ducreaux Consultans. 2022.





# Propuesta de Financiamiento de Alto Costo con Fondos Públicos



Se presentó al MTPE



Se presentó al Minsa

En el mes de Junio del presente año se presentó ante el MTPE y el Minsa una propuesta de creación de un "Fondo para el Tratamiento de Enfermedades de Muy Alto Costo y Enfermedades Raras o Huérfanas", con las siguientes características:

- 1) Fondos públicos destinados por parte del MEF para las IAFAS Públicas y EsSalud que dan tratamiento a sus asegurados
- 2) Financiamiento de enfermedades de muy alto costo y raras o huérfanas que superen los umbrales
- 3) Que dicho fondo se vaya incrementando en el tiempo, dada la tendencia creciente de dichas enfermedades





**Acciones para la detección temprana de los signos y síntomas de cáncer infantil. Así como sobre los protocolos de diagnóstico y tratamiento para pacientes con cáncer, niños y adolescentes.**





# Guías de Práctica Clínica institucionales para condiciones oncológicas

Hasta el año 2023, se han elaborado y aprobado ocho (08) GPC para el manejo de condiciones oncológicas, para su uso a nivel de EsSalud.

| Título de la GPC                                                                                                                               | Estado           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. Guía de Práctica Clínica para el manejo de <b>Cáncer de Colon</b>                                                                           | Aprobada en 2023 |
| 2. Guía de Práctica Clínica para el tratamiento del <b>cáncer de próstata</b> metastásico hormonosensible                                      | Aprobada en 2023 |
| 3. Guía de Práctica Clínica para el Tamizaje de <b>Cáncer de Mama</b>                                                                          | Aprobada en 2022 |
| 4. Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y manejo de <b>Cáncer de mama</b> HER-2 positivo no metastásico                                | Aprobada en 2021 |
| 5. Guía de Práctica Clínica para el tamizaje, diagnóstico y tratamiento inicial del <b>cáncer de próstata</b> localizado y localmente avanzado | Aprobada en 2021 |
| 6. Guía de Práctica Clínica de para el manejo de <b>Cáncer de Cuello Uterino</b> estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 O IIA1)                | Aprobada en 2020 |
| 7. Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del <b>Cáncer Gástrico</b> temprano                                              | Aprobada en 2019 |
| 8. Guía de Práctica Clínica para el manejo inicial de <b>Leucemia Linfoblástica Aguda</b>                                                      | Aprobada en 2019 |

Disponibles en: <https://ietsi.essalud.gob.pe/gpc-guias-de-practica-clinica/>



## Guías de Práctica Clínica institucionales para condiciones oncológicas

| Guía de Práctica Clínica aprobadas                                      | Tamizaje | Diagnóstico | Estadíaaje | Tratamiento | Seguimiento |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|------------|-------------|-------------|
| Cáncer de Mama                                                          | ■        |             |            |             |             |
| Cáncer de mama HER-2 positivo no metastásico                            |          | ■           | ■          | ■           |             |
| Cáncer de Colon                                                         |          |             | ■          | ■           | ■           |
| Cáncer de próstata localizado y localmente avanzado                     | ■        | ■           | ■          | ■           |             |
| Cáncer de próstata metastásico hormonosensible                          |          |             |            | ■           |             |
| Cáncer de Cuello Uterino estadios tempranos (IA1, IA2, IB1, IB2 O IIA1) |          |             | ■          | ■           |             |
| Cáncer Gástrico temprano                                                |          | ■           |            | ■           | ■           |
| Leucemia Linfoblástica Aguda*                                           |          |             | ■          | ■           |             |

**\*Neoplasia más frecuente en la población infantil, y afecta principalmente a la población pediátrica**



# Medidas para reducir los tiempos de espera para el diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer

## Directiva para la atención prioritaria del paciente con diagnóstico oncológico en ESSALUD

### Objetivo

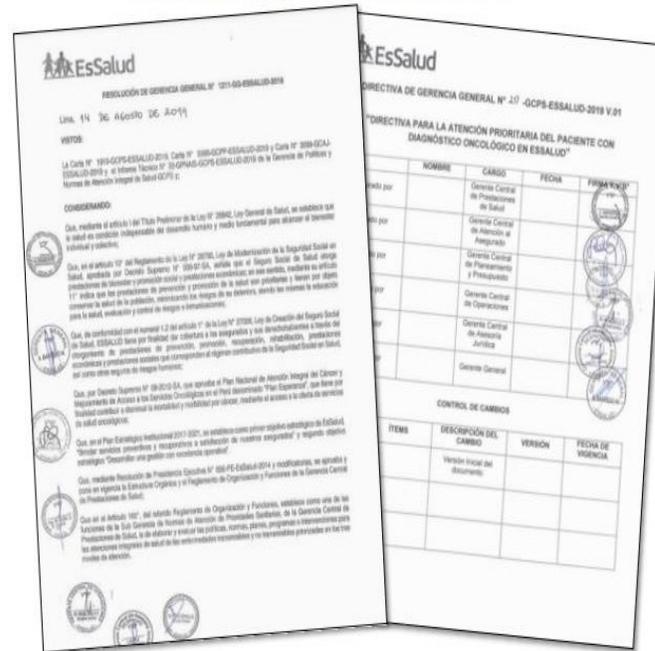
Establecer el procedimiento para la atención prioritaria de los pacientes con diagnóstico oncológico en el Seguro Social de Salud - EsSalud en la IPRESS de EsSalud.

### Finalidad

Brindar una atención oportuna y de calidad a los pacientes con diagnóstico oncológico en EsSalud.

#### Marco Normativo

### DIRECTIVA DE GERENCIA GENERAL N°20-GCPA-ESSALUD-2019



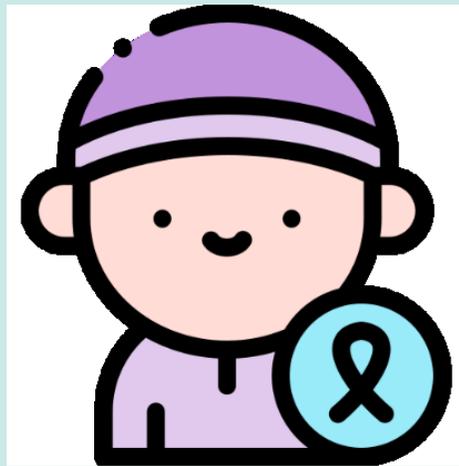
#### Ámbito de Aplicación

La presente directiva es de cumplimiento obligatorio en las Redes Prestacionales, Asistenciales, órganos prestadores nacionales, IPRESS propias y terceros bajo la modalidad de Asociaciones Públicas Privadas que brinden atención de prestaciones de salud a los pacientes asegurados con diagnóstico oncológico,



## Atención oncológica especializada

Atención prioritaria de pacientes con diagnóstico oncológico



**Paciente**



**Alerta oncológica**



**Referencia de la atención prioritaria**



**Listado de pacientes de atención prioritaria**



**Asignación de delegado para el paciente asegurado**



**Primera atención oncológica**

# 19,368

## Acompañamientos realizados a pacientes Oncológicos Enero - Agosto 2024

| Red                         | IPRESS                                             | Acompañados   |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|---------------|
| Red Asistencial Cusco       | Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco           | 3,335         |
| Red Asistencial Arequipa    | Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo   | 3,181         |
| Red Prestacional Rebagliati | Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins       | 3,069         |
| Red Prestacional Almenara   | Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen      | 2,954         |
| Red Prestacional Sabogal    | Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren        | 1,743         |
| Red Asistencial Junin       | Hospital Ramiro Priale Priale                      | 1,053         |
| Red Prestacional Lambayeque | Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo         | 1,035         |
| Red Asistencial Piura       | Hospital III José Cayetano Heredia                 | 944           |
| Red Asistencial Ica         | Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza              | 440           |
| Red Asistencial La Libertad | Hospital de Alta Complejidad "Virgen de la Puerta" | 427           |
| Red Asistencial Loreto      | Hospital III Iquitos                               | 356           |
| Red Asistencial Cajamarca   | Hospital II Cajamarca                              | 328           |
| Red Asistencial Tacna       | Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión           | 284           |
| Red Asistencial Puno        | Hospital Base III de Puno                          | 161           |
| Red Asistencial Pasco       | Hospital I Huariaca                                | 58            |
| <b>Total</b>                |                                                    | <b>19,368</b> |



**Programas de prevención y  
detección temprana de  
cáncer en niños y  
adolescentes**





# Detección Oportuna, Referencia y Contrarreferencia

## DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS APROBADOS

### Priorización de atención oncológica Resol 67-GCPS-ESSALUD 2016

Procedimiento para la priorización de la atención integral de los asegurados con diagnóstico oncológico



### Registro hospitalario de Cáncer Resol 02-GCPS-ESSALUD 2007

Crea el Registro de Cáncer en ESSALUD y normas específicas



### Guía de Intervención Nutricional en pacientes con cáncer Resol 88-GCPS-ESSALUD 2017

Estandarización la intervención nutricional en los 3 niveles de atención



### Detección oportuna de cáncer en niños y adolescentes Resol 06-GCPS-ESSALUD 2018

Objetivo disminuir el tiempo de detección de cáncer en niños y adolescentes



### Guía P. Clínica para manejo inicial de Leucemia Linfoblástica aguda Resol 29-IETSI-ESSALUD 2019

Establecer un protocolo para el manejo según grupo etareo



### Atención prioritaria de pacientes con diagnóstico oncológico Resol 1211-GG-ESSALUD 2019

Procedimiento para la atención prioritaria de los pacientes diagnóstico oncológico



### Proceso de atención en los centros oncológicos de prevención y diagnóstico precoz Resol 24-GCPS-ESSALUD 2020

Objetivo brindar las prestaciones de salud en Centros Oncológicos



### Norma para la Referencia y Contrarreferencia en ESSALUD Resol 1828-GG-ESSALUD 2023

Finalidad de Brindar al asegurado las prestaciones de salud con oportunidad, asegurando la continuidad de la atención en los diferentes niveles



# Convenios para la Prevención y Control del Cáncer en Pacientes de EsSalud



## CONVENIO MARCO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD Y EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS – INEN

**OBJETO:** Establecer las condiciones y mecanismos de colaboración interinstitucional entre ESSALUD y el INEN que permitan el intercambio y ejecución de acciones articuladas, integrando esfuerzos y aprovechando capacidades institucionales para fortalecer el acceso a los servicios de salud y la mejora de la atención, en el marco de la Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer, su Reglamento y modificatoria.

**ESTADO:** Suscrito el 23 de noviembre del 2023.



## CONVENIO DE INTERCAMBIO PRESTACIONAL EN EL MARCO DEL D.L. N° 1302, ENTRE EL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD, RED ASISTENCIAL JUNÍN Y EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - IREN CENTRO

**OBJETO:** Que la IPRESS IREN CENTRO brinde prestaciones oncológicas a pacientes oncológicos adscritos a la Red Asistencial Junín, tales como: i) Planificación IMRT / VMAT (Radioterapia en intensidad modulada); ii) Guía tomográfica para colocación de campo de radioterapia; iii) Braquiterapia de alta tasa de dosis endocavitaria; etc.

**ESTADO:** En proceso de suscripción.

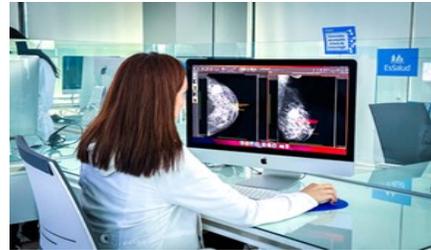


# Estrategias implementadas para el diagnóstico temprano de cáncer

## Problemática identificada

Brechas de acceso al diagnóstico oportuno de cáncer de mama y cuello uterino:

**TELEAPOYO AL DIAGNÓSTICO**



**Telemamografía: 20, 468 atenciones**  
**Teletomografía: 49. 126 atenciones**

## Solución propuesta



**Telecolposcopia: 293 atendidos**

Brechas de acceso en la atención oportuna de cáncer

**TELECONSULTA**



**Teleconsulta en oncología: 4,964 atenciones**

Dificultad para el acceso oportuno y efectivo a educación en salud respecto al diagnóstico temprano de cáncer infantil:

**TELEEDUCA:**



**TeleIEC (Información, Educación y Comunicación)**



**274**  
MATRICULADOS

**101**  
CONSTANCIAS EMITIDAS

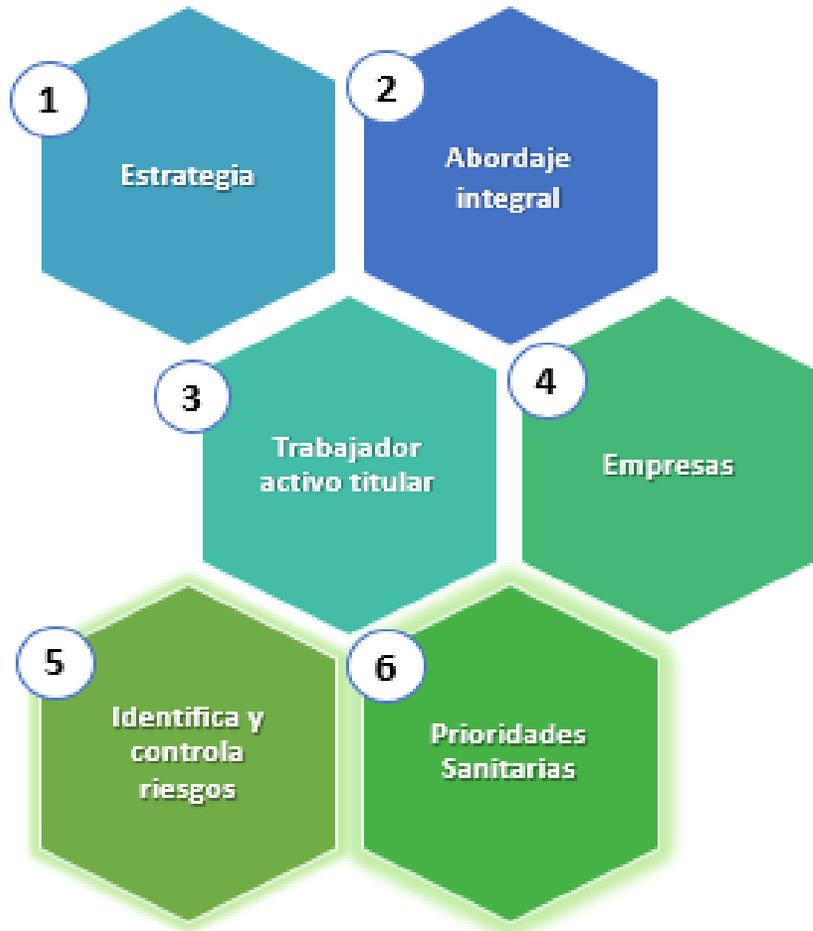
**137**  
APROBADOS

**100%**  
SATISFACCIÓN



# ¿En qué consiste?

Identificación precoz de factores de riesgo para enfermedades crónicas e intervención temprana en Empresas.



## Plataforma Articulada: Momentos de la Intervención



**1° Momento**

**Promoción de la Salud**

- Sensibilización a los empleados de la entidad, sobre la importancia de las actividades de la estrategia Prevenir EsSalud
- Calendario de actividades

**2° Momento**

**Tamizaje**

- Glucosa en ayunas
- HDL
- Triglicéridos
- Varones: PSA

**3° Momento**

**Circuito de atención**

- Médico general
- Enfermera
- Obstetra
- Toma de muestra de Papanicolau
- Cita para mamografía.
- Antropometría
- Toma de PA, FC
- Inmunizaciones

**4° Momento**

**Abordaje de Medicina Complementaria**

- Los pacientes identificados con factores de riesgo para síndrome metabólico ingresan al programa.
- 12 talleres teóricos/prácticos vivenciales para cambio de estilo de vida.
- Reevaluación médica para verificación reversión de riesgos.



# Gestión Prestacional

## MANDO PREVENIR

|                                                                                                                                |                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|
| Nº de Alianzas de Intervención<br> <b>33</b>  | Nº de Trabajadores<br> <b>8,197</b>                | Nº de Trabajadores Tamizados<br> <b>5,249</b> 64% | Nº de Atenciones Médicas<br> <b>4,112</b> |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
| Nº de Atenciones No Médicas<br> <b>4,942</b>  | Nº de Exámenes de Laboratorio<br> <b>19,028</b>    | Nº de Mamografías<br> <b>603</b>                  | Nº de PAP<br> <b>689</b>                  |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
| Empresas con Inicio de Taller<br> <b>13</b> | Trabajadores con Inicio de Taller<br> <b>579</b> | Talleres                                                                                                                             |                                                                                                                              |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                     | 1                                                                                                                                    | 2                                                                                                                            | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                     | 579                                                                                                                                  | 314                                                                                                                          | 254 | 193 | 151 | 119 | 102 | 74 | 42 | 26 | 7  | 2  | 1  |

Al momento 33 empresas en desarrollo con 5249 pacientes tamizados



# Oncolínea EsSalud Línea 107 Opción 9

## ¿En qué consiste?

Plataforma telefónica a cargo de la GCAA, que brinda información en prestaciones de salud.

La Opción 9 se implementó el 01/02/2024 con el fin que los pacientes oncológicos tengan un canal telefónico de atención, en él se pueden registrar y trasladar la situación de su referencia, los pedidos por citas médicas, citas para procedimientos o algún otro trámite al Servicio de Atención Prioritaria.

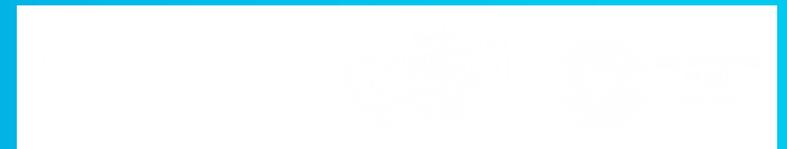
Busca facilitar la comunicación de estos pacientes con nuestra institución para la atención oportuna de sus necesidades.



| LLAMADAS ATENDIDAS         |       |
|----------------------------|-------|
| Opción 9 Oncolínea EsSalud | 3,215 |

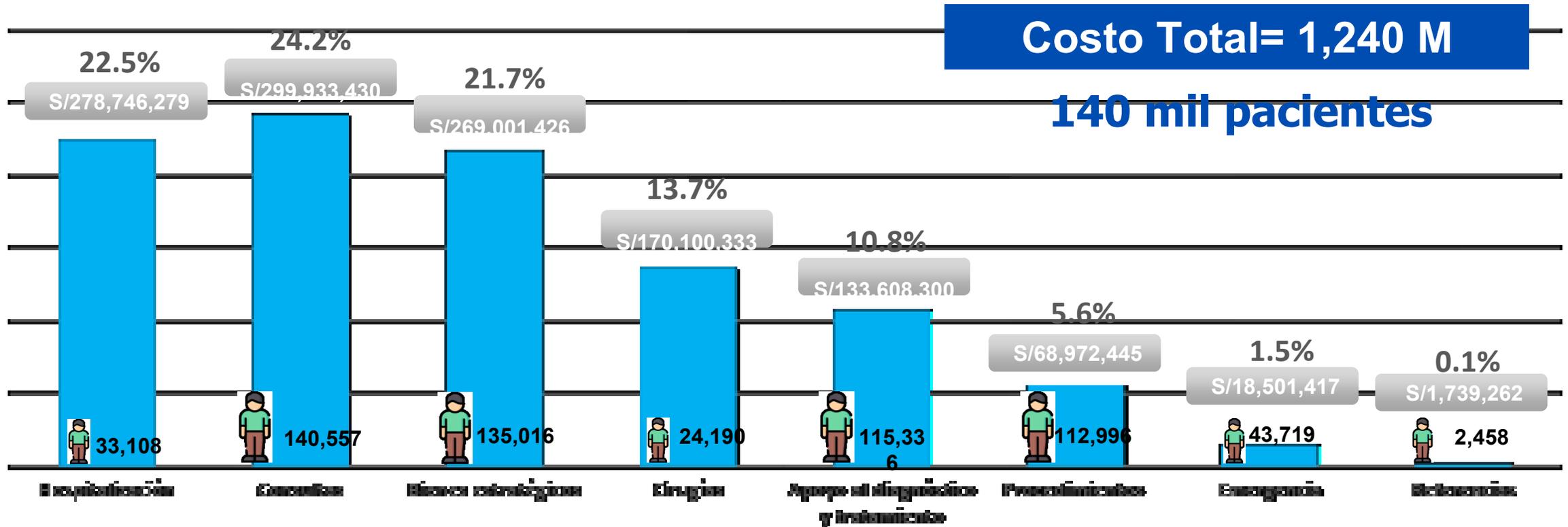


**Presupuesto de cada uno de los Hospitales de ESSALUD para la atención de pacientes con cáncer niños y adolescentes, el porcentaje ejecutado a la fecha y el programado para el 2025.**





# Costo por áreas de atención de pacientes con diagnóstico oncológico - Año 2023



Elaborado por: UIPAD-GG-ESSALUD  
Fuente: ESSI, SAP y Tarifario Institucional  
Periodo: 01.01.2023 al 31.12.2023  
Nota: Cifras aproximadas de EsSalud.



# Programación Presupuesto 2025

## Prestaciones de salud

**Proyecto PIA 2025: 17,785,580,537 millones de soles**

**Presupuesto institucional para prestaciones de salud incluido las relacionadas al cáncer: 6,701,616,400. Superior en 15% del PIA 2024 (5,800 millones)**

**% Prestaciones de salud= 37.68% del PIA 2025**

Elaborado por: GCPP



# Costo por áreas de atención de pacientes pediátricos con diagnóstico oncológico

Periodo 2023 -2024\*

|                           | Total por todas las atenciones 2023 | Total por todas las atenciones 2024* |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| HOSPITALIZACIÓN           | S/26,018,003                        | S/ 19,121,452                        |
| CONSULTAS                 | S/31,795,109                        | S/ 20,407,376                        |
| BIENES ESTRATÉGICOS       | S/13,712,047                        | S/ 10,522,493                        |
| CIRUGÍAS                  | S/5,927,270                         | S/ 62,453,259                        |
| APOYO AL DX Y TRATAMIENTO | S/ 7,806,876                        | S/ 26,437,460                        |
| PROCEDIMIENTOS            | S/2,253,469                         | S/ 1,460,935                         |
| EMERGENCIA                | S/321,246                           | S/ 1,931,913                         |
| <b>TOTAL</b>              | <b>S/ 87,834,020</b>                | <b>S/ 142,334,888</b>                |



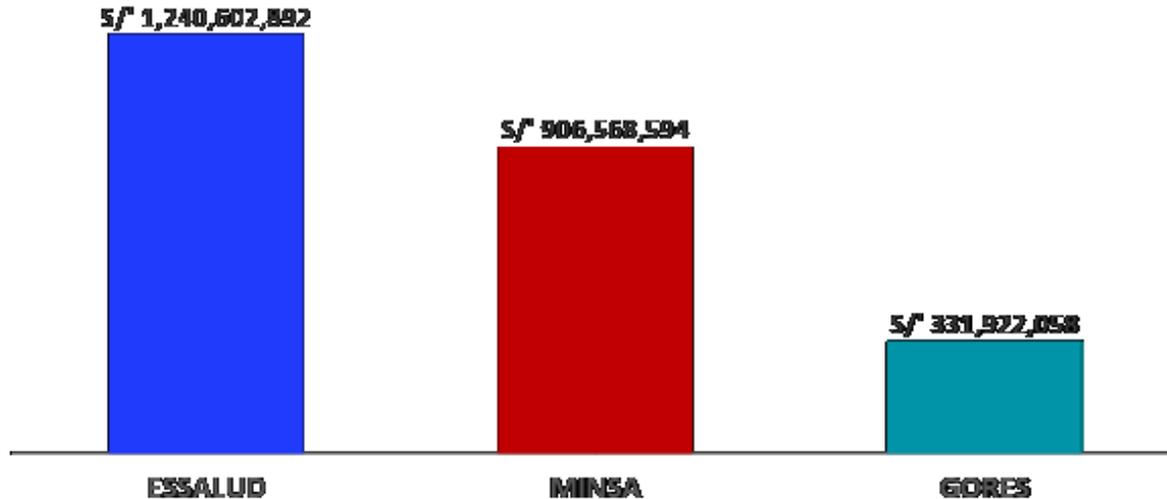
Incluye asegurados de 0 hasta <18 años

Elaborado por: UIPAD-GG-ESSALUD  
Fuente: ESSI, SAP y Tarifario Institucional  
Nota: Cifras aproximadas y referenciales de EsSalud. No se han incluido los costos de prestaciones tercerizadas.

\*Información de enero a agosto 2024



## Ejecución de EsSalud vs subsectores de salud en prestaciones oncológicas - Año 2023



|                | Costo de prestaciones con diagnóstico oncológico 2023 | Presupuesto Institucional Ejecutado | % del ppto. institucional en cáncer |
|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>ESSALUD</b> | S/ 1,240,602,892                                      | S/12,135,997,267                    | 10.2%                               |
| <b>MINSA</b>   | S/ 906,568,594                                        | S/ 10,786,401,749                   | 8.4%                                |
| <b>GORES</b>   | S/ 331,922,058                                        | S/ 12,242,278,249                   | 2.7%                                |
| <b>TOTAL</b>   | <b>S/ 3,295,282,144</b>                               | <b>S/35,164,677,265</b>             | <b>9.4%</b>                         |

*En el 2023 EsSalud gastó aprox. el **10%** de su presupuesto institucional en prestaciones de salud relacionadas al cáncer.*

Elaborado por: UIPAD-GG-ESSALUD

Fuente: EsSalud-ESSI, SAP y Tarifario Institucional. Minsa y GORES-Consulta amigable del MEF del 28.05.2024.

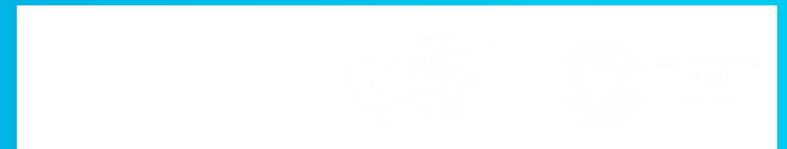
Periodo: 01.01.2023 al 31.12.2023

Nota: Cifras aproximadas de EsSalud.





**Acciones para garantizar la disponibilidad de medicamentos oncológicos en los hospitales de ESSALUD, a fin de atender y cubrir la demanda, en los tratamientos de pacientes niños y adolescentes.**





## Medidas para Garantizar la Disponibilidad de Medicamentos en los Hospitales de EsSalud



CONVOCATORIA OPORTUNA DE PROCESOS PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS



PRESTACIONES ADICIONALES Y CONTRATACIONES COMPLEMENTARIAS EN EL MARCO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO



ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS A LAS REDES A NIVEL NACIONAL



# Disponibilidad de Medicamentos Oncológicos

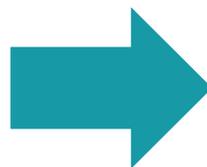
**91** Tipos de Medicamentos Oncológicos

DENTRO DE PETITORIO

**80**

FUERA DE PETITORIO

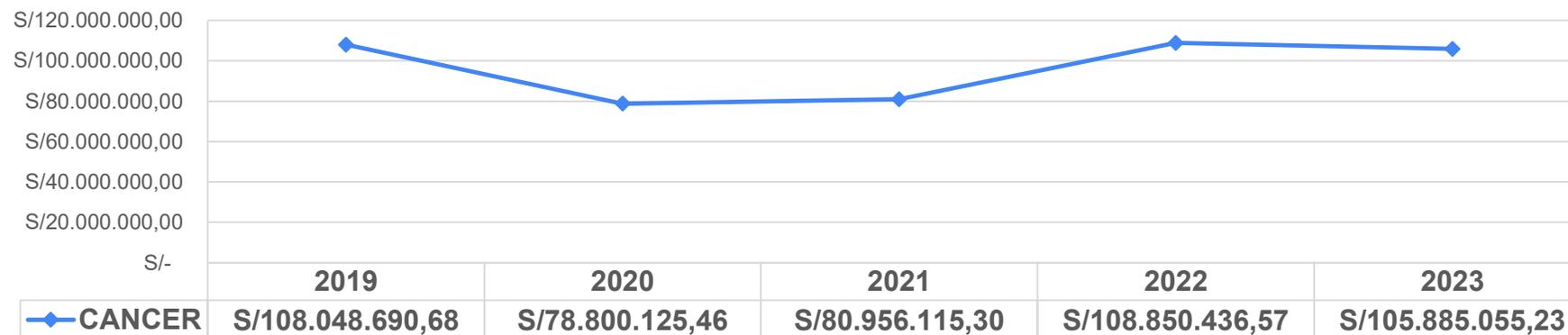
**11**



**98.9%**

**Disponibilidad**  
Medicamentos oncológicos

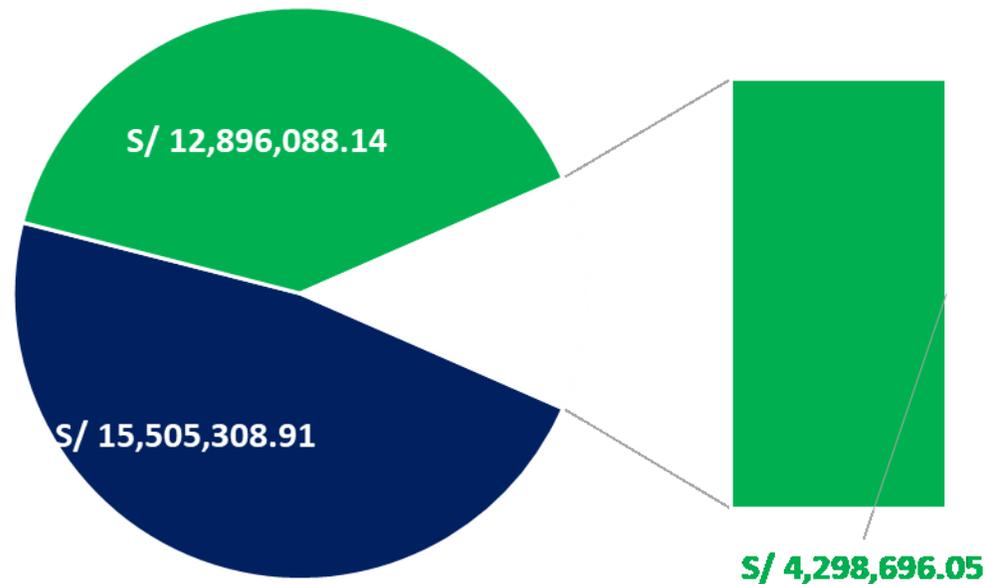
## CONSUMO VALORIZADO ANUAL



# EJECUCIÓN DE GASTOS

## Medicamentos Oncológicos Pediátricos

### GASTOS 2023 Y 2024 ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS



■ 2023 (ENE - DIC) ■ 2024 (ENE - SEP) ■ PROYECCION 2024 (OCT - DIC)

| AÑO                         | CONSUMO          | GASTO                   |
|-----------------------------|------------------|-------------------------|
| 2023 (ENE - DIC)            | 1,255,818        | S/ 15,505,308.91        |
| 2024 (ENE - SEP)            | 1,053,713        | S/ 12,896,088.14        |
| PROYECCION 2024 (OCT - DIC) | 351,238          | S/ 4,298,696.05         |
| <b>TOTAL 2024</b>           | <b>1,404,951</b> | <b>S/ 17,194,784.19</b> |

Consumo: cantidades en unidades de medicamentos

Gasto: representan las unidades de medicamentos en soles



# Medicamentos Oncológicos pediátricos

**100%**  
**de disponibilidad  
de medicamentos**  
*mayor a un mes de un total de 24  
Productos Farmacéuticos Oncológicos*

En todos los medicamentos a nivel nacional, se viene gestionando el abastecimiento.

| NRO. | DESCRIPCION                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | VINCRISTINA SULFATO 1 mg                                                                 |
| 2    | METOTREXATO (como sal sódica) 500 mg (25 mg /mL x 20 mL)                                 |
| 3    | FILGRASTIM ó FACTOR DE CRECIMIENTO DE COLONIAS GRFANULOCITICAS 30 000 000 UI             |
| 4    | DAUNORUBICINA (como clorhidrato) 20 mg                                                   |
| 5    | HIDROXICARBAMIDA 500 mg                                                                  |
| 6    | MESNA 100mg/mL x 4mL                                                                     |
| 7    | METOTREXATO 50 mg (sin preservantes) para uso intratecal e intravenoso e intramuescular. |
| 8    | ETOPOSIDO 20 mg / mL x 5 mL                                                              |
| 9    | DIETILESTILBESTROL 1mg                                                                   |
| 10   | TRETINOINA 10mg                                                                          |
| 11   | FOLINATO CALCICO ó LEUCOVORINA DE CALCIO 50 mg                                           |
| 12   | CICLOFOSFAMIDA 50 mg                                                                     |
| 13   | IFOSFAMIDA 1 g                                                                           |
| 14   | CICLOFOSFAMIDA 1 g                                                                       |
| 15   | MITOXANTRONA (como clorhidrato) 20 mg                                                    |
| 16   | ASPARAGINASA 10 000 UI                                                                   |
| 17   | DOXORUBICINA LIPOSOMAL 20mg/ x 10 mL                                                     |
| 18   | MERCAPTOPURINA 50 mg                                                                     |
| 19   | FOLINATO CALCICO ó LEUCOVORINA DE CALCIO 15 mg                                           |
| 20   | DOXORUBICINA (Clorhidrato) 50 mg                                                         |
| 21   | CICLOFOSFAMIDA 200 mg                                                                    |
| 22   | CITARABINA 100 mg (sin preservantes) para uso intratecal e intravenoso.                  |
| 23   | CITARABINA 500 mg                                                                        |
| 24   | DOXORUBICINA (Clorhidrato) 10 mg                                                         |

# Nro. Solicitudes a RENETSA 2023-2024

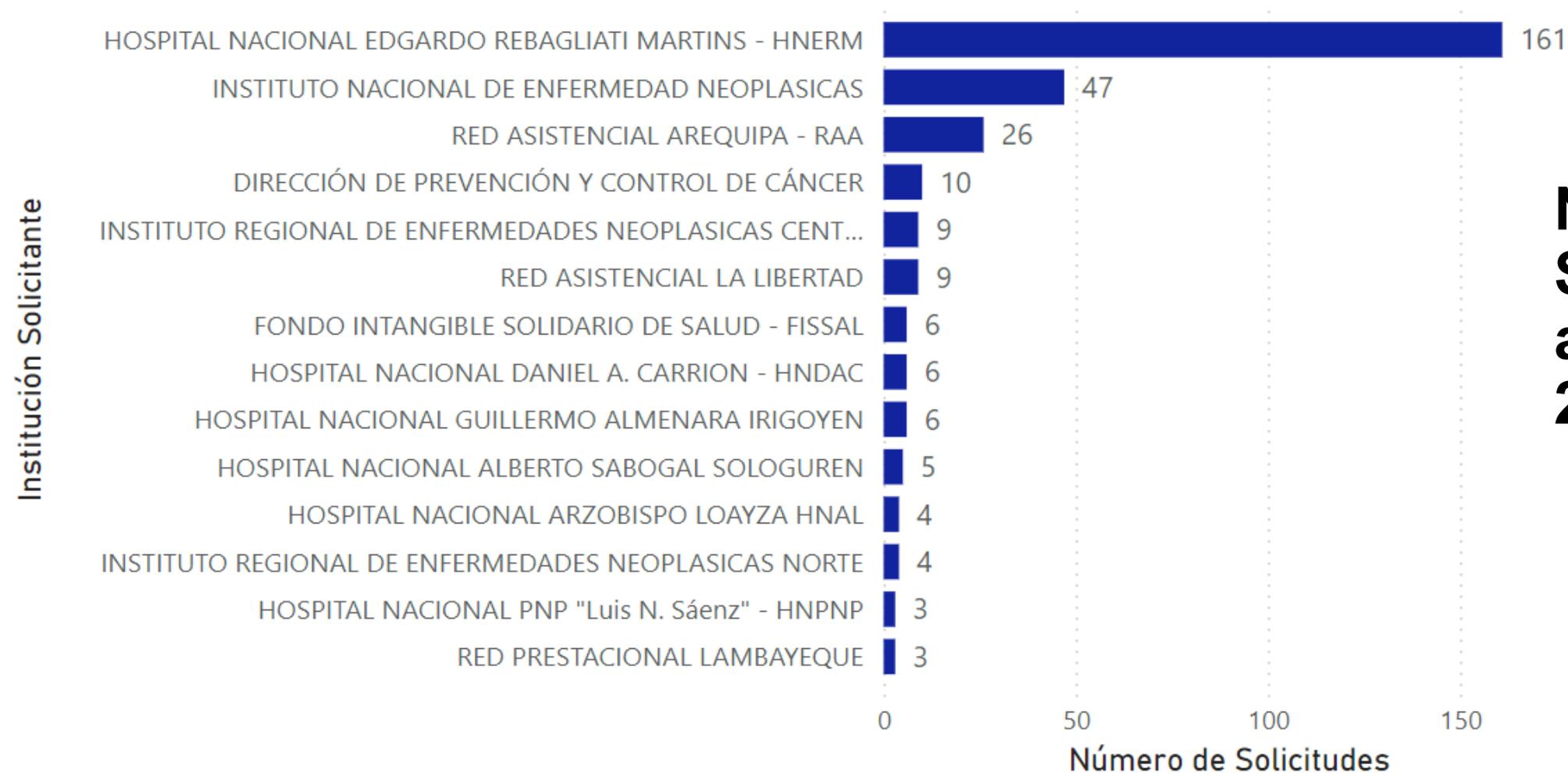
## Número de Solicitudes de ETS por Estado de Solicitud, y por Miembro RENETSA

| Estado de Solicitud de ETS-EMC                      | Miembro RENETSA                      | Número de Solicitudes | %              |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
| <b>Total</b>                                        |                                      | <b>309</b>            | <b>100.00%</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Solicitud admitida</b>  | <b>Total</b>                         | <b>222</b>            | <b>71.84%</b>  |
|                                                     | IETSI                                | 141                   | 45.63%         |
|                                                     | CETS                                 | 46                    | 14.89%         |
|                                                     | DIGEMID                              | 25                    | 8.09%          |
|                                                     | CETS por apoyo colaborativo al IETSI | 10                    | 3.24%          |
| <input type="checkbox"/> <b>No admitida</b>         | <b>Total</b>                         | <b>47</b>             | <b>15.21%</b>  |
|                                                     | No aplica asignación                 | 47                    | 15.21%         |
| <input type="checkbox"/> <b>Solicitud observada</b> | <b>Total</b>                         | <b>40</b>             | <b>12.94%</b>  |
|                                                     | No aplica asignación                 | 40                    | 12.94%         |

Fuente: RENETSA

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOGJiMTMxMmQtdDM5OS00YTg1LWwMTAtZGYzMGY4M2YxZTA2liwidCI6ImI0NzYxY2VILTIkYWQtNDc3MS05ZjQ3LTVmYjc4Y2MxYjRhYSIsImMiOiR9&pageName=e08e24ceebb670e6c6b0>

## Número de Solicitudes por Institución Solicitante



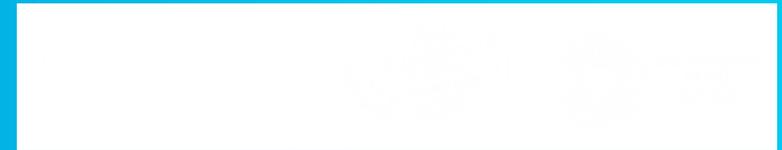
**Nro.  
Solicitudes  
a RENETSA  
2023-2024**

Fuente: RENETSA

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojOGJiMTMxMmQtdDM5OS00YTg1LWwMTAtZGYzMGY4M2YxZTA2IiwidCI6ImI0NzYxY2VILTlkYWQtNDc3MS05ZjQ3LTVmYjc4Y2MxYjRhYSIsImMiOiR9&pageName=e08e24cee6b670e6c6b0>



**Informe sobre Estrategias de prevención dirigidas a los asegurados y el cumplimiento de la meta de erradicación del cáncer de cuello uterino para el 2030, según lo propuesto por la Organización Mundial de la Salud.**





# Estrategias en la Prevención de Cáncer de Cuello Uterino



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL Desagregado 2024

Seguro Social de Salud - ESSALUD  
Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto  
Gerencia de Planeamiento Corporativo  
Sub Gerencia de Planeamiento

Febrero 2024

Incorporación en la política institucional del tamizaje de cáncer de cuello uterino en el POI 2024



Telecolposcopia  
Tele Educa a estudiantes y docentes

## RESULTADO DE MUESTRAS PAP TOMADO A MUJERES ENTRE 25 A 64 AÑOS -2024



Fuente: repositorio OIO GCOP

Cierre de brechas cualitativa: Curso Taller “Fortalecimiento de capacidades en el procedimiento de papanicolaou e IVAA” dirigido a profesionales en Obstetricia a nivel nacional.



Cierre de brechas cuantitativa: (Ginecólogos - Obstetricas), incorporando 38 RHS en el marco de la Ley N° 31539, contratación de 438 servicios de obstetricia y ginecología.



Captación de pacientes asegurados en las diferentes instituciones del estado en conjunto con el estrategia “Prevenir”



