Presentación a la Comisión de Trabajo y Seguridad Social – Congreso de la República

Dr. Gino Dávila Herrera
Presidente Ejecutivo de EsSalud
20 de setiembre del 2022

Lima, 14 de septiembre de 2022

Oficio N° 0136-2022-2023-CTSS/P-CR

Señor
GINO JOSÉ CARLOS DÁVILA HERRERA
Presidente Ejecutivo de EsSalud
Presente. -

De mi mayor consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, a su vez, aprovechar la oportunidad para invitarlo a la Tercera Sesión Ordinaria de la Comisión de Trabajo y Seguridad Social, a efectos de que pueda exponer sobre los siguientes temas:

- i. Medidas adoptadas por su Despacho en torno a la aplicación de la Ley 31125, Ley que declara en emergencia el sistema nacional de salud y regula su proceso de reforma.
- ii. Medidas adoptadas por su Despacho en torno a la aplicación de la Ley 31539, Ley que autoriza, excepcionalmente y por única vez, en el marco de la emergencia sanitaria, el cambio de contrato CAS-COVID a contrato CAS al personal asistencial en el Sector Salud.
- iii. Presunta interrupción de los servicios médicos prestados por las empresas tercerizadoras a EsSalud, tales como el servicio de hemodiálisis, centros oncológicos preventivos, entre otros.
- iv. Presunto incumplimiento del pago del bono acordado en el Acta Informativa, de fecha 23 de mayo de 2022, suscrita entre EsSalud y la Unidad de Gremios de EsSalud, que afectaría al personal de EsSalud contratado bajo los regímenes del Decreto Legislativo N° 276 y del Decreto Legislativo N° 1057.

La sesión se realizará de manera presencial, el día martes 20 de septiembre del presente año, a las 5:00 pm, en la Sala Francisco Bolognesi, sito en las instalaciones del Palacio del Congreso de la República.

Esperando contar con su participación, deje el contacto del asesor de la Comisión, Jose Alberto Villarán Zegarra (teléfono móvil 999 937 091), a efectos de que pueda realizar las coordinaciones pertinentes.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
BAZÁN NARRO Sigrid Tesoro
FAU 20181748128 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 15/09/2022 17:53:22-0600

SIGRID BAZÁN NARRO
Presidenta
Comisión de Trabajo y Seguridad Social

Temario

➤ Introducción

1. Medidas adoptadas para la aplicación de la Ley 31125, Ley que declara en emergencia el sistema nacional de salud y regula su proceso de reforma.
2. Medidas adoptadas para la aplicación de la Ley 31539, Ley que autoriza el cambio de contrato CAS-COVID a contrato CAS al personal asistencial en el Sector Salud.
3. Presunta interrupción de los servicios médicos prestados por las empresas tercerizadoras a EsSalud (caso Hemodiálisis, Centros Oncológicos preventivos entre otros)
4. Presunto incumplimiento del pago del bono acordado en el Acta informativa del 23/05/2022 suscrita entre EsSalud y la Unidad de Gremios de EsSalud que afectaría al personal contratado bajo los regímenes del DL 276 y DL 1057

INTRODUCCIÓN

INTERVENCIONES INSTITUCIONALES 2022

Mejorar la eficiencia de la oferta prestacional .

Buen trato a los Asegurados.

Mejorar la interoperabilidad de los sistemas de Información

Disminuir la congestión de los servicios que brinda EsSalud

Reducir los tiempos de espera quirúrgicos y de citas médicas

Optimizar el rendimiento de Camas Hospitalarias

Fortalecer las intervenciones de prevención y promoción.

Intervenciones durante la Emergencia Sanitaria

Prevenir y controlar la transmisión comunitaria por COVID / Vir. del Mono

Detectar oportunamente los casos COVID – 19 / Vir. del Mono intensificando vigilancia e investigación epidemiológica

Fortalecer el nivel de conocimiento de la población y la percepción adecuada del riesgo

Fortalecer el sistema de seguridad del trabajo en los establecimientos de salud del país : SST

Gestionar y mantener la provisión y cadena de frío de vacuna contra la COVID – 19/Vir. del Mono

Fortalecer las capacidad para la atención de pacientes en los servicios de salud.

ÁREA DE INFLUENCIA DE LA POBLACIÓN ASEGURADA

Población Asegurada por Tipo de Seguros

TIPO DE SEGURO	Dic 2020	Dic 2021	Proyección a Dic 2022 (*)
ASEGURADOS REGULARES	10,707,305	10,576,072	10,947,684
ASEGURADOS AGRARIOS	879,474	699,144	692,331
SEGUROS POTESTATIVOS	23,934	22,394	21,335
OTRAS COBERTURAS	360,450	454,060	458,992
TOTAL	11,971,163	11,751,670	12,120,342

(*) Información actualizada según data de la GCSPE (Informe N° 30-OEGRS-GCSPE-ESSALUD-2022)

Evolución de la Población Asegurada 2005-Proyectado 2022

(*) Información actualizada por la GCSPE

Población Asegurada por Regiones Proyectada 2022

OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS A AGOSTO 2022

Agosto 2022

401 IPRESS (*)

386 Propias
15 Extra institucionales

Agosto 2022

65,373

Equipos biomédicos y electromecánicos:

57,986 (operativos) (88,7%)
7,387 (inoperativos) (11,3%)

Agosto 2022

61,286 ()**

Colaboradores:

86,30% Asistenciales
13,70% Administrativos

Agosto 2022

12,198 Camas (*)**

8,947 Camas de Hospitalización General
643 Camas UCI
578 Camas UCIN
46 Camas UVI
1,984 Camas de Emergencia

Agosto 2022

5'925,443

Emergencias Atendidas

Agosto 2022

285,751

Egresos de Hospitalización General

Agosto 2022

184,200

Intervenciones Quirúrgicas

Fuente: GCPP, GCGP y GCPI. Información al mes de agosto 2022.

(*) IPRESS propias y contratadas de ESSALUD funcionando.

(**) Se registraron bajas término de Contratos de Personal CAS Covid.

(***) Camas disponibles ocupadas y vacías con personal asistencial

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos.

UCIN: Unidad de Cuidados Intermedios.

UVI: Unidad de Vigilancia Intensiva.

Más oferta asistencial y mejores oportunidades de atención

AL MES DE AGOSTO 2022

4'351,206

Atenciones telemedicina

13'625,847

Consultas presenciales

1'304,538

Exámenes de Rayos X

37'897,484

Exámenes de Laboratorio

88,861

Quimioterapias

202

Trasplantes

38,941

Resonancias Magnéticas

873,472

Sesiones de Hemodiálisis

Fuente: Sistema Estadístico de Salud (SES).

BRECHA DE PRESTACIONES DE SALUD / CONSULTA EXTERNA

La pandemia en sus inicios en el 2020 generó una caída en las consultas externas que habitualmente brindaba EsSalud en el ámbito nacional.

En el contexto de la pandemia COVID -19 el **promedio de atenciones** en consulta externa **del año 2019 fue de 1,900,000** y hoy en día en el mes de **Agosto del 2022 es de 1,551,268** lo que representa el **81.6%** de atenciones médicas comparado al promedio del año 2019, observándose una recuperación en el número de atenciones médicas mensuales para beneficio de los asegurados.

Fuente: SES

BRECHA DE PRESTACIONES DE SALUD / CIRUGIAS

La pandemia en sus inicios en el 2020 generó una caída en las cirugías que habitualmente brindaba EsSalud en el ámbito nacional.

Fuente: SES

PORCENTAJE DE REACTIVACIÓN

En el contexto de la pandemia COVID -19 el promedio de las intervenciones quirúrgicas del año 2019 fue de 52,200 y hoy en día en el mes de **agosto del 2022** es de **27,023**, lo que representa el **51.8%** de cirugías comparado al promedio del año 2019, observándose una recuperación en el número de intervenciones quirúrgicas mensuales para beneficio de los asegurados.

BRECHA DE PRESTACIONES DE SALUD: CIRUGÍAS EN LISTA DE ESPERA A AGOSTO 2022

Lista de espera priorizada por servicios quirúrgicos

REDES	Nro
RED REBAGLIATI	3,232.0
RED AREQUIPA	2,578.0
RED SABOGAL	2,310.0
RED ALMENARA	1,302.0
RED LAMBAYEQUE	912.0
RED JUNIN	710.0
RED PIURA	605.0
RED LORETO	525.0
RED LA LIBERTAD	365.0
RED ICA	299.0
RED TARAPOTO	280.0
RED PUNO	192.0
RED ANCASH	159.0
RED HUARAZ	139.0
RED CAJAMARCA	134.0
RED TACNA	134.0
RED JULIACA	110.0
RED MOQUEGUA	101.0
RED APURIMAC	92.0
RED UCAYALI	90.0
RED MOYOBAMBA	41.0
RED MADRE DE DIOS	19.0
RED CUSCO	11.0
RED AYACUCHO	4.0
Total general	14,344.0

SERVICIO	Nro
CIRUGIA GENERAL	4,595
OFTALMOLOGIA	2,763
UROLOGIA	1,360
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1,351
GINECOLOGIA	795
OTORRINOLARINGOLOGIA	737
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	495
NEUROCIRUGIA	414
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILO FACIAL	405
CIRUGIA PEDIATRICA	346
GINECOLOGIA ONCOLOGICA	322
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	273
NEURO-TRAUMATOLOGIA	123
ONCOLOGIA	110
CIRUGIA ONCOLOGICA	86
ODONTOLOGIA	68
CIRUGIA PLASTICA, QUEMADOS Y REPARADORA	56
ANESTESIA, ANALGESIA Y REANIMACION	20
OBSTETRICIA	8
NEURORADIOLOGIA	7
OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO	5
PATOLOGIA MAMARIA	3
NEUROCIRUGIA VASCULAR Y TUMORES	1
OTROS	1
Total general	14,344

BRECHA DE PERSONAL ASISTENCIAL

Cuadro N° 2. Estimación de la brecha del personal asistencial a nivel nacional por Redes - EsSalud

RED	Pob. Acreditada	Profesionales planilla (Dic.2021)				Personal Asist. x 10,000 asegurados		BRECHA ASISTENCIAL		
		Médicos	Enfermeras	Técnicos Asistenciales	Otros profesionales de la Salud	Médicos	Enfermeras	Médicos	Enfermeras	Otros profesionales de la Salud
ALMENARA	1,488,385	1852	2125	2035	2069	12.44	14.28	1,125	852	1,500
AMAZONAS	67,848	63	66	64	96	9.29	9.73	73	70	62
ANCASH	211,707	228	249	254	296	10.77	11.76	195	174	190
APURIMAC	81,951	90	167	154	132	10.98	20.38	74	3	48
AREQUIPA	638,788	1037	1175	1038	1071	16.23	18.39	241	103	403
AYACUCHO	103,090	82	112	131	132	7.95	10.86	124	94	104
CAJAMARCA	174,365	139	121	90	147	7.97	6.94	210	228	249
CUSCO	321,733	365	445	416	298	11.34	13.83	278	198	459
HUANCAVELICA	75,445	56	72	73	76	7.42	9.54	95	79	101
HUANUCO	163,365	137	223	213	203	8.39	13.65	190	104	171
HUARAZ	111,079	76	88	93	85	6.84	7.92	146	134	172
ICA	437,863	385	466	448	375	8.79	10.64	491	410	679
JULIACA	137,182	121	159	143	172	8.82	11.59	153	115	127
JUNIN	353,736	350	475	358	373	9.89	13.43	357	232	462
LA LIBERTAD	638,202	811	910	806	831	12.71	14.26	465	366	679
LAMBAYEQUE	526,295	762	942	898	943	14.48	17.90	291	111	233
LORETO	217,088	183	203	194	196	8.43	9.35	251	231	309
MADRE DE DIOS	34,384	33	55	63	69	9.60	16.00	36	14	6
MOQUEGUA	92,306	126	148	184	218	13.65	16.03	59	37	-
MOYOBAMBA	51,147	40	44	74	73	7.82	8.60	62	58	38
PASCO	88,160	121	174	196	225	13.73	19.74	55	2	-
PIURA	623,315	481	556	644	519	7.72	8.92	766	691	969
PUNO	92,442	127	134	138	166	13.74	14.50	58	51	38
REBAGLIATI	1,587,370	2319	2518	2348	2685	14.61	15.86	856	657	1,120
SABOGAL	1,462,083	1493	1836	2007	1362	10.21	12.56	1,431	1,088	2,234
TACNA	114,289	193	214	282	177	16.89	18.72	36	15	84
TARAPOTO	106,033	107	135	176	127	10.09	12.73	105	77	124
TUMBES	64,890	59	73	70	70	9.09	11.25	71	57	72
UCAYALI	134,491	125	163	203	150	9.29	12.12	144	106	159
JAEN	56,995	40	52	43	47	7.02	9.12	74	62	91
Total general	10,256,027	12,001	14,100	13,836	13,383	11.70	13.75	8,511	6,412	10,884

Elaborado: OIO y GOPEE - GCOP

Adaptado de las siguientes fuentes:

Banco Mundial <http://wdi.worldbank.org/table/2.12#>

OCDE: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/0c46f305-es/index.html?itemId=/content/component/0c46f305-es>

OMS/OPS: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0

Total: 25,807

Profesionales por 10,000 habitantes:

	OMS / OPS	Banco Mundial	OCDE
Médicos	23	30	35
Enfermeros	23	45	88

SITUACION DEL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO EN ESSALUD

Cantidad y Estado de Operatividad del Equipamiento Biomédico a nivel nacional

TIPO DE EQUIPAMIENTO	CANTIDAD
ALTA TECNOLOGÍA	201
BIOMÉDICO	49,784
ELECTROMECAÁNICO	15,388
TOTAL	65,373

ESTADO OPERATIVO	CANTIDAD	PORCENTAJE
OPERATIVO BUENO	16,203	32.4%
OPERATIVO REGULAR	25,465	50.9%
OPERATIVO MALO PARA REPARAR	1,054	2.1%
OPERATIVO MALO PARA BAJA	1,053	2.1%
INOPERATIVO PARA REPARAR	1,129	2.3%
INOPERATIVO PARA BAJA	5,081	10.2%
TOTAL	49,985	100.0%

Fuente: SISMAC-GCPI a setiembre 2022

Ejecución Presupuestal al mes de Agosto 2022 – Por toda fuente de financiamiento (expresado en soles)

CONCEPTOS	PRESUPUESTO 2022				
	APROBADO ANUAL (a)	EJECUCIÓN			AVANCE % (b/a)
		RECURSOS PROPIOS	TRANSF. FINANCIERAS MTPE	TOTAL (b)	
1. INGRESOS TOTALES	14,981,225,425	9,198,640,224	1,040,333,241	10,238,973,465	68.3
1.1. INGRESOS OPERATIVOS	13,765,715,914	9,196,552,200	-	9,196,552,200	66.8
1.1.2. Venta de Servicios	13,385,462,466	8,983,540,904	-	8,983,540,904	67.1
1.1.3. Ingresos Financieros	179,917,322	105,124,200	-	105,124,200	58.4
1.1.4. Ingresos por Participaciones o Dividendos	1,404,205	2,261,100	-	2,261,100	161.0
1.1.6. Otros	198,931,921	105,625,996	-	105,625,996	53.1
1.2. INGRESOS DE CAPITAL	2,684,752	2,088,024	-	2,088,024	77.8
1.3. INGRESOS POR TRANSFERENCIAS	445,437,729	-	422,621,607	422,621,607	94.9
1.5. RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	767,387,030	-	617,711,634	617,711,634	80.5
2. EGRESOS TOTALES	14,827,995,626	8,574,643,275	914,533,443	9,489,176,718	64.0
2.1. EGRESOS OPERATIVOS	13,509,246,679	8,086,495,806	345,523,485	8,432,019,291	62.4
2.1.1. Compra de Bienes	2,092,477,527	1,351,088,187	1,526,373	1,352,614,560	64.6
2.1.2. Gasto de Personal	6,343,078,751	3,901,482,897	75,258,000	3,976,740,897	62.7
2.1.3. Servicios Prestados por Terceros	4,296,411,609	2,328,174,840	268,739,112	2,596,913,952	60.4
2.1.4. Tributos	5,563,386	3,311,012	-	3,311,012	59.5
2.1.5. Gastos Diversos de Gestión	771,715,406	502,438,870	-	502,438,870	65.1
2.2. GASTOS DE CAPITAL	526,864,452	381,896,216	16,854,811	398,751,027	75.7
2.3. EGRESOS POR TRANSFERENCIAS	741,884,495	106,251,253	552,155,147	658,406,400	88.7
2.4. EGRESOS POR FINANCIAMIENTO	50,000,000	-	-	-	-

Fuente: Sistema SAP – Al 31.08.2022

FLUJO DE CAJA INSTITUCIONAL PERIODO 2018 - 2025

- En los años 2020 y 2021, la pandemia del COVID-19 afectó las finanzas de ESSALUD en la medida en que redujo sus ingresos e incrementó sus gastos operativos.
- En el año 2022, los ingresos operativos de ESSALUD vienen mejorando debido al cumplimiento de las metas conjuntas entre ESSALUD-SUNAT para:
 - Incrementar la recaudación;
 - Reducir la tasa de morosidad;
 - Incrementar la recuperación de deudas; e
 - Incrementar las acciones de fiscalización.
- Para los años siguientes se proyecta generar flujos financieros positivos para garantizar la sostenibilidad financiera de ESSALUD.

RUBROS		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I	INGRESO DE OPERACIÓN	11,436	12,285	11,364	13,051	13,905	14,789	15,706	16,636
II	EGRESO DE OPERACIÓN	10,713	11,845	12,484	13,681	13,068	14,009	14,744	15,741
III	FLUJO OPERATIVO (I-II)	723	440	-1,120	-630	837	780	962	895
IV	INGRESO DE CAPITAL	323	554	1,240	567	257	640	670	670
V	GASTO DE CAPITAL	754	801	726	813	957	954	1,023	1173
VI	TRANSFERENCIAS NETAS	-178	-181	1,216	1,295	-963	-160	-151	-150
VII	FLUJO ECONÓMICO (III+IV-V+VI)	114	12	611	418	-827	306	458	242
VIII	FINANCIAMIENTO NETO	-	-	414	-50	-50	-100	-100	-114
IX	FLUJO NETO DE CAJA	114	12	1,025	368	-877	206	358	128
X	SALDO INICIAL DE CAJA	126	240	252	1,277	1,645	768	974	1332
XI	SALDO FINAL DE CAJA	240	252	1,277	1,645	768	974	1,332	1,460

DEUDA TOTAL A FAVOR DE ESSALUD AL 30.JUN.2022 (Expresada en Soles)

01

La deuda total a ESSALUD asciende a S/5,145 millones.

02

El 58.8% corresponde a Deuda Tributaria y el 41.2% a Deuda No Tributaria.

03

El 62.9% de la Deuda Total corresponde al sector privado mientras que el 37.1% al sector público.

04

El 49.9% de la Deuda Total corresponde al Capital y el 50.1% a Intereses.

05

El 85.9% de la Deuda Total se encuentra en Cobranza Coactiva (exigible) y el 14.1% con impugnaciones, procesos concursales, facilidades de pago y otros no exigibles.

INICIATIVAS LEGISLATIVAS PARA INCREMENTAR INGRESOS Y RECUPERAR LAS DEUDAS DE ESSALUD

- PL faculta al MEF para **pagar directamente las deudas en cobranza coactiva**, tributarias y no tributarias de las entidades del sector público. **El objetivo es recuperar S/1.7 mil millones. Aprobado por el Consejo Directivo de ESSALUD** mediante Acuerdo N° 6-4-ESSALUD-2022. Asimismo, mediante PL 1088/2021-CR se encuentra **aprobado por la Comisión de Economía, Banca, Finanzas e Inteligencia Financiera del Congreso de la República.**
- PL crear el **Régimen Excepcional de Facilidades de Pago** de Deudas a la Seguridad Social de Salud – REFASSS (con reducción de intereses). **El objetivo es recuperar S/3 mil millones** en 10 años. **Aprobado por el Consejo Directivo de ESSALUD** mediante Acuerdo N° 9-6-ESSALUD-2022. Asimismo, se encuentra **pendiente de aprobación por la Comisión de Economía, Banca, Finanzas e Inteligencia Financiera.**
- PL establece el **pago directo de las aportaciones** a ESSALUD por parte del MEF respecto de los empleadores del sector público por sus trabajadores en planilla nombrados o contratados. **El objetivo es obtener oportunamente los ingresos por aportaciones del sector público por más de S/3.6 mil millones. Aprobado por el Consejo Directivo de ESSALUD** mediante Acuerdo N° 8-5-ESSALUD-2022. Asimismo, mediante PL 0695/2021-CR se encuentra **aprobado por la Comisión de Economía, Banca, Finanzas e Inteligencia Financiera.**
- PL para homologar las aportaciones a ESSALUD de las entidades públicas en los sectores de Educación y Salud, que aportan sobre el 65% de los salarios de sus trabajadores. En proceso.

1. ACCIONES ADOPTADAS EN TORNO A LA APLICACIÓN DE LA LEY N° 31549 QUE MODIFICA LA LEY 31125, LEY QUE DECLARA EN EMERGENCIA EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, (SUPLENCIAS)

IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY N° 31549

La Ley N° 31549 “Ley que modifica la Ley N° 31125, “Ley que declara en emergencia el Sistema Nacional de Salud y regula su proceso de reforma” publicada con fecha 09 de agosto de 2022 en el Diario Oficial El Peruano, modifica la décima disposición complementaria final de la Ley N° 31125 y dispone lo siguiente:

“El personal de salud en condición de suplencia a plazo fijo bajo el régimen del Decreto Legislativo 728 del Seguro Social de Salud (EsSalud), que mantenga vínculo laboral por dos años continuos o tres discontinuos y haya ingresado a la entidad mediante concurso público, pasa a contrato a plazo indeterminado en el mismo régimen”. (Subrayado nuestro)

MEDIDAS ADOPTADAS PARA APLICACIÓN DE LA LEY N°31125: Suplencias

- ✓ **Consulta a SERVIR:** Cual es el plazo de interrupción a tener en cuenta para determinar el plazo de 3 años? Debe tener vínculo laboral vigente para ser beneficiario?
- ✓ Se ha identificado el universo de posibles beneficiarios a nivel nacional
- ✓ No se cuenta con plazas para asignar a los suplentes.
- ✓ Se ha dispuesto la suspensión de las no renovaciones de contratos de suplencia: evitar desvinculaciones
- ✓ Se solicita ampliación de presupuesto para implementar la ley

IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY N° 31549

1. Mediante Memorando N° 3865-GCGP-ESSALUD-2022 de fecha 10 de agosto de 2022, se realizó una consulta a la Gerencia Central de Asesoría Jurídica, a fin de que emita opinión legal respecto al cumplimiento e implementación de lo dispuesto en la Ley N° 31549.

2. Mediante Oficio N° 2022-GAP-GCGP-ESSALUD-2022 de fecha 17 de agosto de 2022, se ha efectuado una consulta a la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR, a través de la Gerencia de Políticas de Gestión del Servicio Civil, órgano encargado de diseñar y desarrollar el marco político y normativo del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos, a efectos de indicar como se efectuaría la implementación de la citada normativa.

3. Mediante Memorando N° 3680-GCAJ-ESSALUD-2022 de fecha 25 de agosto de 2022, la GCAJ remite el Informe N° 216-SGAJN-GNAA-GCAJ-ESSALUD-2022 de la Sub Gerencia de Asesoría Normativa de la Gerencia Normativa y Asuntos Administrativos, en la que se concluye en lo siguiente:

- La implementación de la referida norma podría tener como consecuencia, la duplicidad de funciones, la modificación de diversos documentos de gestión y el aumento de gasto en el prepuesto institucional.
- Corresponde solicitar opinión a SERVIR, como ente rector en el Sistema de Gestión de Recursos Humanos.

4. Mediante Memorando Circular N° 205 -GCGP-ESSALUD-2022 de fecha 22 de agosto de 2022, se solicitó a las dependencias a nivel nacional que se evalúe y se remita una base de datos con la información respecto a los beneficiarios que cumplan con los requisitos de la Ley N° 31549, Ley que modifica la Ley 31125, a fin de continuar con las acciones administrativas para su implementación.

5. Mediante Oficio N° 79-GAP-GCGP-ESSALUD-2022 de fecha 17 de agosto de 2022, se elevó una consulta a la Autoridad Nacional de Servicio Civil – SERVIR, en relación a la aplicación de la referida norma (a la fecha pendiente de atención), consultando lo siguiente:

Dentro de Los alcances de lo dispuesto en la Ley N° 31549 que modifica la Décima Disposición Complementaria Final de la Ley N° 31125, ¿Se debería de contemplar un rango estimado de tiempo para verificar los dos años continuos o tres discontinuos para la incorporación del personal de la salud en condición de suplencia a plazo fijo bajo el régimen del Decreto Legislativo 728 a contrato a plazo indeterminado en el mismo régimen?

6. Mediante Oficio N° 469-GCGP-ESSALUD-2022 de fecha 02 de setiembre de 2022, se elevaron en consulta a la Autoridad Nacional de Servicio Civil – SERVIR las interrogantes respecto a la aplicación de la citada norma (las cuales se encuentran pendientes de atención), solicitando la absolución de lo siguiente:

- ¿Es necesario contar con vinculo laboral vigente para ser beneficiario de la citada ley?
- ¿Cuál es el plazo de interrupción que se deberá tener en cuenta para determinar el plazo de los tres años discontinuos a la que hace referencia la citada ley para considerar a un trabajador beneficiario de la misma?
- ¿La denominación de “personal de salud” a la que hace referencia la citada norma alcanza solo al personal que brinda servicios asistenciales en favor de los asegurados o también incluye al personal administrativo del Seguro Social de Salud?

7. Mediante Memorando N° 4383-GCGP-ESSALUD-2022 de fecha 02 de setiembre de 2022, se solicita a la Gerencia Central de Gestión de las Personas ampliación de la opinión legal emitida en aplicación de la Ley N° 31549, respecto a si la Entidad debería considerar solo al personal asistencial en el proceso de implementación de la Ley N° 31549, puesto que para la GCGP la referida ley esta dirigida al personal de la salud compuesto por profesionales de la salud (esto es, profesional de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial que realiza labor asistencial). (a la fecha pendiente de atención).

ODD	CANT.
ALMENARA	44
AMAZONAS	1
ANCASH	12
APURIMAC	1
AREQUIPA	54
CAJAMARCA	5
CNSR	1
CUSCO	18
HUANUCO	2
HUARAZ	3
ICA	9
INCOR	5
JULIACA	21
JUNIN	6
LA LIBERTAD	49
LAMBAYEQUE	16
LORETO	2
MADRE DE DIOS	3
MOQUEGUA	7
MOYOBAMBA	1
PASCO	2
PIURA	19
PUNO	7
REBAGLIATI	55
SABOGAL	26
SEDE CENTRAL	16
TACNA	6
TARAPOTO	1
TUMBES	2
Total general	394

ASISTENCIALES	CANTIDAD	ADMINISTRATIVOS	CANTIDAD
MEDICOS	184	PROFESIONALES	25
ENFERMERAS	106	BACH. PROFESIONAL	7
QUIMICO FARMACEUTICO	12	TECN. SERV. ADMINISTRATIVO	25
CIRUJANO DENTISTA	8	OTROS TECNICOS ADM	12
ASISTENTA SOCIAL	6		
OBSTETRIZ	5		
TECNOLOGO MEDICO	2		
OTROS PROF. DE SALUD	2		
TOTAL	325	TOTAL	69

Posibles Beneficiarios a nivel nacional (Al 13.09.2022)*

TOTAL:394

*Indicando que seguimos en coordinando con las dependencias a nivel nacional para la remisión de la actualización de la información de los posibles beneficiarios.

2. MEDIDAS ADOPTADAS EN APLICACIÓN DE LA LEY 31539 – Ley que autoriza el cambio de contrato CAS-COVID a contrato CAS al personal asistencial en el Sector Salud

MEDIDAS ADOPTADAS PARA APLICACIÓN DE LA LEY 31539: CAS COVID A CAS

- ✓ Consulta a SERVIR: alcanza a trabajadores que no cuentan con vinculo laboral vigente?
- ✓ Identificación de posibles beneficiarios a nivel nacional: Preliminarmente **15,577**, en proceso de validación de perfil
- ✓ Identificación de la necesidad institucional, por la GCOP
- ✓ Cronograma tentativo de implementación de la Ley.

APLICACIÓN DE LA LEY N° 31539

1. Las plazas o puestos a ocupar se encuentren disponibles, o en su defecto que bajo proceso de recategorización de la institución autorizada se pueden generar las mismas.
2. Las plazas o puestos a ocupar se encuentren en el Cuadro de Asignación de Personal (CAP), Cuadro de Asignación de Personal Provisional (CAP-P), o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), así como en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), y/o registrados en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público, a cargo del Ministerio de Economía y Finanzas, o en su defecto se pueden generar bajo un proceso de recategorización de la institución autorizada.
3. El personal asistencial con contrato CAS-COVID que viene laborando en la institución por un periodo no menor a un (1) año.
4. Igualmente, pueden ser objeto de esta ley los trabajadores bajo la modalidad CAS-COVID-19, que trabajaron un (1) año de manera ininterrumpida o que completen un año con un periodo máximo de 3 meses de no renovación de contrato; además, los trabajadores que cumplan estos requisitos y que hayan sido sujeto de no renovación de contrato sin motivo de conducta funcional podrán someterse a este beneficio.
5. Los trabajadores que tengan vínculo laboral estable vigente con una institución del Estado, es decir, de los decretos legislativos 728, 276, 1057, de otra entidad del Estado, que trabajaron de manera simultánea excepcional durante la pandemia o solicitaron licencia sin goce de haber, no pueden ser beneficiarios de esta ley y tienen que regresar a sus plazas originales.
6. La renovación de contrato de CAS-COVID a CAS, o la incorporación de ex-CAS-COVID está sujeta a la necesidad de servicio de cada entidad. Siendo que, de encontrarse en convocatoria o proceso de contratación de personal, la entidad debe priorizar lo dispuesto en la presente norma, suspendiendo dicha convocatoria o proceso de contratación.

ACCIONES ADOPTADAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY N° 31539

Con fecha 15 de agosto de 2022 se realizó una reunión de equipo de trabajo para la adopción de acciones conducentes a la implementación de la Ley N° 31539, en la cual participaron representantes de la Gerencia Central de Operaciones, Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto, Gerencia Central de Asesoría Jurídica y de la Gerencia Central de Gestión de las Personas, estableciéndose los siguientes acuerdos:

- ✓ Debido al carácter auto aplicativo de la norma, la Institución debe dar cumplimiento a las disposiciones de la ley sin esperar su reglamentación o acción similar.
- ✓ El cambio de modalidad contractual de CAS COVID a CAS se efectuará al personal que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 4° de la acotada norma, acción **condicionada a la necesidad de servicio** y al cumplimiento del perfil de los cargos requeridos.
- ✓ Teniendo en cuenta que no existe presupuesto disponible para el cambio de modalidad contractual, se tomará como referencia los cargos convocados en el proceso de selección 01-CAS-ANINA-2022, que ha sido suspendido temporalmente.
- ✓ La Gerencia Central de Operaciones – GCOP determinará la necesidad que primará para poder coberturar los niveles 1, 2 y 3 de todas las Redes Prestacionales y Asistenciales a nivel nacional.
- ✓ Si bien se planteó que el plazo legal para cumplir con la Ley se debe computar a partir del establecimiento de la necesidad institucional, la GCAJ realizará el análisis del punto 6 artículo 4° de la Ley N° 31539, respecto al plazo a partir del cual la entidad computará para el cambio de contrato CAS COVID a CONTRATO CAS.

En virtud a dicha reunión de trabajo, la Gerencia Central de Gestión de las Personas a través del **Memorando Circular N° 206-GCGP-ESSALUD-2022** de fecha **22 de agosto de 2022**, solicitó a los órganos desconcentrados a nivel nacional la información de los trabajadores que cumplen con los requisitos establecidos en la Ley N° 31539, a efectos de que la Gerencia Central de Operaciones cuente con el universo de servidores CAS COVID y efectúe el análisis de la brecha institucional existente.

EsSalud
Comprometidos contigo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

MEMORANDO CIRCULAR N° 206 -GCGP- ESSALUD-2022

PARA : GERENTES CENTRALES/ JEFES DE OFICINA
JEFE DEL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL
GERENTE DE OFERTA FLEXIBLE
GERENTES DE REDES PRESTACIONALES
GERENTES O DIRECTORES DE REDES ASISTENCIALES
GERENTE O DIRECTOR DE INSTITUTO Y/O CENTRO ESPECIALIZADO
JEFES DE OFICINA/UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DE REDES ASISTENCIALES Y PRESTACIONALES

DE : ALEX VERA ALVAREZ
Gerente Central de Gestión de las Personas

ASUNTO : Se solicita remisión de información sobre beneficiarios de la Ley N° 31539, Ley que autoriza, excepcionalmente y por única vez, en el marco de la emergencia sanitaria, el cambio de contrato CAS-COVID a contrato cas al personal asistencial en el sector salud

FECHA : Lima, 22 AGO. 2022

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente en relación al asunto de la referencia, a efectos de solicitar a sus Despachos se sirvan remitir información respecto a los beneficiarios de la 31539, Ley que autoriza, excepcionalmente y por única vez, en el marco de la emergencia sanitaria, el cambio de contrato CAS-COVID a contrato cas al personal asistencial en el sector salud

Al respecto, cabe señalar que la citada norma establece como requisitos para la aplicación de la citada norma, entre otros, lo siguiente:

- El personal asistencial y/o administrativo con contrato CAS-COVID que viene laborando en la institución por un periodo no menor a un (1) año.
- Igualmente, pueden ser objeto de esta ley los trabajadores bajo la modalidad CAS-COVID-19, que trabajaron un (1) año de manera ininterrumpida o que completen un año con un periodo máximo de 3 meses de no renovación de contrato; además, los trabajadores que cumplan estos requisitos y que hayan sido sujeto de no renovación de contrato sin motivo de inconducta funcional podrán someterse a este beneficio.
- Los trabajadores que tengan vínculo laboral estable vigente con una institución del Estado, es decir, de los decretos legislativos 728, 276, 1057, de otra entidad del Estado, que trabajaron de manera simultánea excepcional durante la pandemia o solicitaron licencia sin goce de haber, no pueden ser beneficiarios de esta ley y tienen que regresar a sus plazas originales.

www.essalud.gob.pe

J. Domingo Cuesta N° 120
Jesús María
Lima 11 - Perú
Tel.: 205-6000 / 265-7000

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

EsSalud
Comprometidos contigo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Sobre el particular, es preciso detallar que se está alojando en el FTPWeb (donde se alojan todos los archivos del proceso de Planilla) en la carpeta de cada dependencia (2022 / 08_ago / ley_31539) un archivo Excel para que cada red valide toda la información de los trabajadores CAS COVID que cumplan con los citados requisitos.

Deberán sólo completar en la **columna O:** el valor "SI" en caso cumpla con las precisiones indicadas o el valor "No" en caso no cumpla los requisitos.

I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
SEVIL	CARGO	CENTRO DE COSTOS	ULTIMA FECHA INGRESO	OBSERVACION PERILO TECNICO	FECHA DE INGRESO ANTERIOR 1	FECHA DE INGRESO ANTERIOR 2	FECHA DE INGRESO ANTERIOR 3	INFORME DE LA RED CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACION
P1	MEDICO	03092547	20050028	TEN UN AÑO O MAS				SI	
P2	DIFERENDA	03092547	20050028	TEN UN AÑO O MAS				SI	

Cabe indicar que esta información será auditada y cualquier error y/o inconsistencia que se pueda generar por una equivocada información será enteramente responsabilidad de cada dependencia.

En tal sentido, se solicita a vuestros Despachos con carácter de **MUY URGENTE** que se sirvan validar la referida información de acuerdo a los requisitos establecidos en la ley sobre la materia, a efectos de contar con la base de datos de los potenciales beneficiarios de la referida norma y continuar con las acciones administrativas necesarias para su implementación, hasta máximo el día **25 de agosto de 2022 (05:00pm)**.

Cabe indicar que esta información deberá ser remitida por correo electrónico a la cuenta del Sr. Fidel E. Cristóforo Sileo (fidel.cristoforo@essalud.gob.pe; carlos.puecas@essalud.gob.pe) con el asunto "LEY 31549 – BENEFICIARIOS CAS COVID RED XXXXX" hasta la fecha indicada. Cualquier información remitida después de la fecha y hora indicada no será considerada.

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Atentamente,

ALEX VERA ALVAREZ
Gerente Central de Gestión de Personas
EsSalud

c.c SGGP y SGC
NIT: 71-2022-

www.essalud.gob.pe

J. Domingo Cuesta N° 120
Jesús María
Lima 11 - Perú
Tel.: 205-6000 / 265-7000

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

Posibles
beneficiarios a
nivel nacional
(Al 19.09.2022):

TOTAL 15,577

	ASISTENTE SOCIAL	AUX. APOYO ASISTENCIAL	AUX. DE SERV. GENERALES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERV. ASISTENCIAL	BIOLOGO	CHOFER	CHOFER ASISTENCIAL	CHOFER DE AMBULANCIA	CIRUJANO DENTISTA	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	DIGITADOR	DIGITADOR ASISTENCIAL	ENFERMERA	LABORATORISTA CLINICO	MEDICO	MEDICO ESPECIALISTA	MEDICO GENERAL	MEDICO GINECOLOGO	MEDICO RADIOLOGO	NUTRICIONISTA	OBSTETRIZ	PSICOLOGO	QUIMICO FARMACEUTICO	TECNICO DE ENFERMERIA	TECNICO EN FARMACIA	TECNICO EN LABORATORIO CLINICO	TECNICO NO DIPLOMADO	TECNOLOGO MEDICO	TECNOLOGO MEDICO - LABORATORIO	TECNOLOGO MEDICO - RAYOS X	TECNOLOGO MEDICO - REHABILITACION	TECNOLOGO MEDICO - TERAPIA FISICA Y REHABILITACION	TRABAJADOR SOCIAL	Total general
ALMENARA				23	5	9		2	2			114	26	606		272					16		8	510			96	180							1,869
AMAZONAS									2					24		18						1	2	17			11	8							83
ANCASH								2	2					53		44						3	3	49			6	11				6			179
APURIMAC									2		3	4	2	71		21	11	1	1	2	5	1	4	60		1	14	8	1			1		213	
AREQUIPA				4	12	21			6			16	16	153		145					6	3	11	98			38	15						544	
AYACUCHO						3	3		2				4	46		17							3	3	50			13	1	1	2			148	
CAJAMARCA						2			2		1			43		25								2	30			10	7					122	
CUSCO						1					13		17	131		78							5	4	124			23	10					406	
HUANCAVELICA									6				6	29		10								1	24			1	9					86	
HUANUCO		1							5					94		34					2	2	3	56			9	3						209	
HUARAZ									3					43		16					1		1	35			6	6						111	
ICA								1	1					136		83								8	127			13	13					382	
JAEN									3				2	13		9					2	1	1	10			4	8						53	
JULIACA											3		4	43		8					1	13	2	42	1		1	2						123	
JUNIN	2								16				4	210	1	89					6	15	2	7	163			21	13					549	
LA LIBERTAD	2			28		2			10				50	315		170	9				4	1	2	13	125			38	30					799	
LAMBAYEQUE		8	8		2	33			21	2			30	264		173					13	36	17	14	281			44	31					977	
LORETO						4			6					78		31								7	75			4	4	10	2			221	
MADRE DE DIOS									3				4	29		18					1	4	2	27			10	7						105	
MOQUEGUA						4			3				12	73		33					4	9	2	4	61			13	25					245	
MOYOBAMBA									4					14		9						6	3	18			3	6						63	
PASCO		1			11				4					41	1	16						6	1	46			4	4						135	
PIURA	4		5		9				8				13	249		183					11	1	7	17	235			39	41					822	
PUNO									1		5		1	28		22					1	3	1	26			12	9						109	
REBAGLIATI					16						8		17	532		354					21	58	1	36	438			85	80					1,646	
SABOGAL	1			15							3		57	822		443					22	26	20	17	720			88	76					2,310	
SEDE CENTRAL					5					132	15	41	822		671		6				6	2	14	15	449			82	76					2,336	
TACNA											3			37		14								4	32			10	6					106	
TARAPOTO									1				5	50		30						3		2	65			16	1					173	
TUMBES														28		18						1	5	2	25			10						91	
UCAYALI					5						2		18	96		51						5	4	3	3	118			46	11					362
Total general	9	10	13	70	68	79	4	4	113	2	173	149	329	5173	2	3,105	9	17	1	1	128	212	71	201	4,136	1	1	770	701	12	4	6	1	2	15,577

CONSULTAS EFECTUADAS A LA AUTORIDAD NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - SERVIR

A través de la **Carta N° 2557-GAP-GCGP-ESSALUD-2022** de fecha **03 de agosto de 2022** y del **Oficio N° 470-GCGP-ESSALUD-2022** de fecha **02 de setiembre de 2022**, encontrándose aún pendiente de atención, respecto de lo siguiente:

- ¿Los requisitos establecidos en la Ley N° 31539, Ley que autoriza, excepcionalmente y por única vez en el marco de la emergencia sanitaria, el cambio de contrato CAS-COVID a contrato CAS al personal asistencial en el sector salud alcanza a trabajadores que no cuentan con vínculo laboral vigente?
- ¿Es factible sumar los periodos laborados por aquellos ex trabajadores CAS COVID que renunciaron o solo es posible considerar como periodos para alcanzar el computo del año aquellos periodos contractuales que fueron no renovados?
- ¿Es correcta la interpretación realizada por el Seguro Social de Salud – EsSalud respecto a los casos detallados para el cumplimiento de los requisitos de la citada norma?

3. PRESUNTA INTERRRUCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS POR EMPRESAS TERCERIZADORAS A ESSALUD

Estadística mensual de sesiones de Hemodiálisis - IPRESS CONTRATADAS ENE-AGO 2022

Fuente: Centro Nacional de Salud Renal

Servicio de Hemodiálisis

- El Centro Nacional de Salud Renal, a través de la Oficina de Servicios contratados, viene trabajando en el proceso de adjudicación de la nueva contratación.
- Del total de las 48 IPRESS, en promedio se realiza 46,992 sesiones de hemodiálisis al mes.
- En el periodo de enero a agosto, se atienden a 3,908 pacientes mensuales para el servicio de hemodiálisis en IPRESS contratadas.
- Se observa en la figura que existe un crecimiento en la población manteniendo una pendiente positiva a partir del mes de abril hasta la actualidad.

Reporte de atención mensualizada

N°	COD	IPRESS - CONTRATO UITS SIN REUSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO**
1	802	Centro Nefrológico CENESA S.A.	978	912	1,033	987	988	972	967	980
2	816	Centro de Diálisis SAN FERNANDO S.A.C.	698	639	727	687	696	695	699	721
3	821	Centro Médico VILLA MARIA S.A.C.	554	512	604	602	577	585	580	628
4	830	Centro de Diálisis SANTA ROSA S.A.C.	1,047	954	1,069	1,045	1,057	1,077	1,122	1,126
5	835	Centro de Diálisis RENEZA S.A.	1,100	1,009	1,170	1,114	1,115	1,109	1,102	1,133
6	837	Centro de Diálisis SANTO TOMAS DE AQUINO S.A.C.	1,103	1,029	1,163	1,125	1,091	1,123	1,130	1,174
7	839	Centro Médico CAMINOS DEL INCA S.A.C.	1,107	1,013	1,150	1,100	1,070	1,079	1,084	1,120
8	846	Centro de Diálisis VENTANILLA S.A.C.	1,130	1,060	1,194	1,154	1,160	1,142	1,160	1,999
9	847	Clínica SAN JUAN MASÍAS S.A.C.	1,097	1,057	1,173	1,111	1,099	1,100	1,116	1,115
10	852	Instituto Nefrológico Peruano Americano (I.N.P.A) S.A.C.	1,009	914	1,050	1,037	1,061	1,052	1,101	1,114
11	854	Clínica del RIÑÓN S.A.C.	1,061	945	1,068	1,014	1,023	1,070	1,099	1,125
12	857	Centro Nefrológico TINGO MARIA S.A.C.	866	748	864	838	882	876	937	958
13	859	Clínica BENEDICTO XVI S.A.C.	1,112	1,045	1,145	1,112	1,134	1,115	1,140	1,168
14	861	Serv. Esp. Hemodiálisis PRONEFROS S.A.C	946	878	1,001	967	974	982	963	978
15	866	Inversiones Medicas Peruanas (I.M.P.) S.A.C	722	678	773	745	736	724	720	715
16	868	RIOBRANCO Inversiones Médicas S.A.C.	1,144	1,054	1,169	1,125	1,138	1,130	1,136	1,175
17	870	Centro de Diálisis DAVITA S.A.C.	1,052	987	1,145	1,093	1,112	1,086	1,087	1,127
18	873	Centro Nefrológico LOS CIPRESES S.A.C.	1,006	963	1,041	1,004	1,011	1,029	1,064	1,099
19	876	Centro de Hemodiálisis COMAS S.A.C.	1,120	1,026	1,146	1,093	1,102	1,085	1,116	1,151
20	877	Centro de Hemodiálisis VIDA RENAL E.I.R.L.	618	590	665	622	612	632	650	670
21	879	Centro Especializado de Diálisis SAN JUDAS TADEO S.A.C.	661	610	664	655	666	667	684	699
22	881	Centro Médico VILLA SOL S.A.C.	930	894	993	973	981	988	1,003	1,029
23	882	Centro de Diálisis SAN LUIS S.A.C.	540	490	610	564	558	555	558	562
24	883	Centro de Apoyo Médico LOS LAURELES S.A.C.	1,120	1,039	1,137	1,087	1,108	1,056	1,073	1,147
25	884	Centro de Apoyo Médico FRANCISCO I S.A.C.	1,108	1,023	1,173	1,137	1,144	1,144	1,121	1,170
26	885	CLINICAL CARE S.A.C.	1,480	1,366	1,573	1,465	1,498	1,509	1,518	1,580
27	886	PB&G WORLD TRADING SAC	924	910	1,072	1,065	1,092	1,090	1,069	1,133
28	887	Centro de Diálisis ENDOSCOPY CENTER E.I.R.L.	1,022	952	1,069	1,047	1,044	1,020	1,027	1,075
29	888	Organización Médica y de Servicios NORDIAL S.A.C.	1,029	990	1,150	1,116	1,112	1,121	1,096	1,160
30	890	HZ Asociados S.A.C. (HZ Medic)	1,275	1,186	1,312	1,296	1,307	1,310	1,302	1,379
31	893	Servicios Especializados SAN CAMILO S.A.C.	720	662	753	724	736	726	723	759
32	894	Centro de Diálisis Los Olivos E.I.R.L.	1,063	999	1,116	1,050	1,086	1,065	1,076	1,136
33	895	Clínica RENAL GLOBAL S.A.C.	1,005	908	1,063	1,017	1,040	1,049	1,066	1,116
34	896	CREO Cayetano.	1,042	969	1,093	1,056	1,030	1,033	1,046	1,068
35	898	Renal Sur EIRL.	884	829	915	894	893	908	880	922
36	899	Centro DEL RIÑÓN S.A.C. (hasta el 31 de enero del 2022)	1,021							
37	900	Clinica SAN JUAN RENAL CENTER E.I.R.L.	748	691	773	753	750	761	745	756
38	903	DIALCARE S.A.C.	1,053	988	1,145	1,087	1,106	1,108	1,101	1,112
39	905	Corporacion de Médicos en Hemodialisis LAS MERCEDES	950	838	920	841	840	905	938	961
40	906	HZ Asociados S.A.C.- INDEPENDENCIA	1,039	1,017	1,130	1,081	1,095	1,112	1,114	1,155
41	908	Clínica de Hemodiálisis INTERDIAL NORTE S.A.C.	967	898	976	942	946	936	943	959
42	909	Centro de Dialisis La Paz S.A.C	1,043	992	1,158	1,119	1,105	1,099	1,095	1,128
43	911	Centro de Hemodialisis Sagrado Corazón de Jesus	859	838	923	931	984	995	1,011	1,028
44	912	Inversiones Medicas Victoria S.A.C	1,051	1,013	1,134	1,084	1,118	1,107	1,123	1,131
45	913	Centro Médico Renal NEFRO PERU S.A.C	547	506	641	689	752	750	739	836
46	914	Centro Médico Señor de la Ascensión de Cachuy S.A.C	578	558	700	723	793	824	884	970
47	915	Centro de Hemodialisis Virgen del Carmen S.A.C (a partir del 01 de febrero del 2022)		975	1,144	1,120	1,111	1,115	1,114	1,158
48	880	PLUS VIDA - Cañete Servicios Médicos S.A.C.	1,082	1,013	1,150	1,108	1,114	1,103	1,069	1,142
49	910	Neovital S.A.C.	445	397	457	419	418	408	395	425
N°	COD	IPRESS CONTRATADA COVID								
50	907	EUQOR COMPANY SAC (a partir del 17 de abril 2020)(hasta el 02 de abril del 2022) (a partir del 14 de julio 2022)	812	131	6	1			62	146
SUB TOTAL 9 UITS --->			46,468	42,695	48,300	46,619	47,065	47,127	47,548	50,118
(*) Fuente: Sistema Integral de Servicios Contratados										
TOTAL GENERAL -->			46,468	42,695	48,299	46,619	47,065	47,127	47,548	50,118
PACIENTES MENSUALES			4,072	3,867	3,838	3,820	3,888	3,881	3,927	3,971

Fuente: Centro Nacional de Salud Renal

SERVICIO CONTRATADOS DE SESIONES DE HEMODIALISIS

I. GASTO EN MILLONES DE SOLES

II. NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS

III. 6 REDES REPRESENTAN EL 82% GASTO

OODD	S/	%	% Acum.
CNSR	93,013,925	55%	55%
LAMBAYEQUE	11,580,361	7%	62%
LA LIBERTAD	9,549,769	6%	68%
AREQUIPA	9,153,124	5%	73%
PIURA	8,515,743	5%	78%
LORETO	5,487,143	3%	82%
Otros	30,633,449	18%	100%
TOTAL>>	167,933,514	100%	

No existe reducción de contrataciones de servicios de hemodiálisis; para el cierre del 2022, los servicios contratados de hemodiálisis estará cerrándose en 250 Millones de soles, para aproximadamente 6,950 pacientes.

Fuente: GCOP

Consultas en los Centros Oncológicos Preventivos

Alfredo Piazza Roberts

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultas Totales	2412	3503	2637	2981	3860	3521	3808	3681
Consultas Oncológicas	27	42	37	40	26	27	22	31

Metropolitano del Callao

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultas Totales	3836	4675	4574	3852	4720	4141	4656	4195
Consultas Oncológicas	28	45	38	37	31	20	19	38

Central de Prevención Larco

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultas Totales	1644	1867	3533	3434	4261	5428	5411	5458
Consultas Oncológicas	210	208	220	105	38	28	1	5

Centro de Atención Integral de Diabetes e Hipertensión

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultas Totales	1918	2619	3136	2765	2849	2800	2715	2733
Consultas Oncológicas	116	95	114	64	67	66	31

Consultantes en los Centros Oncológicos Preventivos

Alfredo Piazza Roberts

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultantes Totales	1950	1467	687	546	659	609	531	550
Consultantes Oncológicos	27	39	28	25	15	15	14	19

Metropolitano del Callao

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultantes Totales	3214	2533	1795	1262	1325	1096	1234	970
Consultantes Oncológicos	27	39	31	29	22	19	16	30

Central de Prevención Larco

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultantes Totales	863	791	1306	1131	1360	1829	1962	1840
Consultantes Oncológicos	173	143	115	35	21	26	1	5

Centro de Atención Integral de Diabetes e Hipertensión

	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Ago-22
Consultantes Totales	986	1314	1359	1173	1428	1302	1026	1039
Consultantes Oncológicos	101	72	78	50	45	50	23

SERVICIO CONTRATADOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION

IPRESS	POBLACION MILES	FECHA CIERRE	
MAGDALENA	53	22/10/20	Pol. Chincha y Pablo Bermúdez
BARRANCO	34	1/8/21	Pol. Juan Rodriguez Lazo
JESUS MARIA	48	2/4/22	Pol. Chincha y Pablo Bermúdez
ZARATE	58	31/12/20	H. Diaz ufano
GAMARRA	49	31/1/21	
LOS OLIVOS	130	4/4/22	H. Negreiros y Canta Callao
VILLA SALUD	32	21/8/20	H. Uldarico Rocca

- Culminación de contratos en el marco de la Ley de Contrataciones del Estado
- Las redes prestacionales evaluaron contratos y decidieron fortalecer IPRESS propias.
- Readscribieron asegurados a otros centros
- Plan comunicacional individual a cada asegurado
- Contratación de mas personal, optimización de la programación ordinaria y ampliación de turnos en consulta medica
- Se priorizo la continuidad de atenciones para pacientes vulnerables: niños, madres y adultos mayores
- Apoyo en telemedicina por el CENATE

4. PRESUNTO INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DEL BONO DE LIBERALIDAD A PERSONAL DE LOS DL 276 Y DL 1057

PAGO DEL BONO DE LIBERALIDAD

- ✓ Acuerdo de Consejo Directivo 7-58-ESSALUD-2022 se aprueba por excepción y única vez el importe de S/ 5,000 a pagarse en 2 armadas por el 2022.
- ✓ Oficio N° 631-2022-FONAFE otorga la asignación "Asignación Extraordinaria (liberalidad) para los 55,357 trabajadores, y recomienda que *ESSALUD evalúe la pertinencia del otorgamiento a personal de regímenes distintos al del D. Leg 728*
- ✓ Se solicita la ratificación del Consejo Directivo para el pago del Bono al personal del DL 276 y DL 1057

PAGO DEL BONO DE LIBERALIDAD

- ✓ 12/09/2022 se realiza el pago del bono a personal del D. Leg 728
- ✓ 15/09/2022 Consejo Directivo ratifica autorización de pago de bono de liberalidad para personal del D. Leg 276 y 1057
- ✓ 15/09/2022 se efectúa el pago del bono a personal del D. Leg. 276 y D. Leg 1057

ACCIONES ADOPTADAS EN RELACIÓN AL OTORGAMIENTO DE LA ASIGNACIÓN DENOMINADA “ASIGNACIÓN EXTRAORDINARIA (LIBERALIDAD) PARA LOS TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD”

En la Quinta Sesión Extraordinaria del Consejo Directivo del Seguro Social de Salud – ESSALUD realizada el 07 de setiembre de 2022, se adoptó el Acuerdo N° 7-5E-ESSALUD-2022, Aprobación de la precisión del acuerdo referido al Otorgamiento de la Asignación Extraordinaria denominada “Asignación Extraordinaria (Liberalidad para los Trabajadores del Seguro Social de Salud – ESSALUD)”.

Con fecha 16 de setiembre del presente, se realizó el pago de la referida asignación por el monto de S/. 2500.00 (Dos mil quinientos y 00/100 nuevos soles) al personal bajo los regímenes laborales 276 y 1057.

CONSEJO DIRECTIVO
QUINTA SESION EXTRAORDINARIA
Lima, 7 de setiembre de 2022

ACUERDO N° 7-5E-ESSALUD-2022

VISTOS:

El Oficio N° 0272-2022-GPC-FONAFE del Fondo Nacional de Financiamiento del Estado – FONAFE, el Informe N° 32-GAP-GCGP-ESSALUD-2022 y Nota 2379-GCGP-ESSALUD-2022 de la Gerencia Central de Gestión de las Personas, el Memorando N° 6966-GCPP-ESSALUD-2022 e Informe N° 357-GP-GCPP-ESSALUD-2022 de la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto, el Memorando N° 1061-GCGF-ESSALUD-2022 de la Gerencia Central de Gestión Financiera, la Nota N° 1359-GCAJ-ESSALUD-2022, e Informe N° 258-SGAA-GNAA-GCAJ-ESSALUD-2022 de la Gerencia Central de Asesoría Jurídica; y, el Memorando N° 2286-GG-ESSALUD-2022 de la Gerencia General; y,

En virtud de las facultades conferidas, por mayoría, el Consejo Directivo;

ACORDÓ:

1. **PRECISAR** que el Acuerdo N° 16-9-ESSALUD-2022 referido al otorgamiento de la asignación extraordinaria denominada ASIGNACIÓN EXTRAORDINARIA (LIBERALIDAD) PARA LOS TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD – ESSALUD bajo el alcance de los Decretos Legislativos Nros. 728, 276 y 1057 con excepción del personal contratado en virtud del literal a) del numeral 27.2 del artículo 27 del Decreto de Urgencia N° 029-2020 y con excepción del personal contratado bajo los alcances de la Primera Disposición Complementaria Final del Decreto de Urgencia N° 004-2021, con carácter de no remunerativa, excepcional y por única vez, por un importe de S/5,000.00 (CINCO MIL Y 00/100 SOLES) a entregarse en dos armadas de S/ 2,500.00 (DOS MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) cada una por el año 2022; cuenta con marco presupuestal requerido, conforme con el Presupuesto Modificado 2022 de ESSALUD, aprobado mediante Acuerdo N° 001-2022/009-FONAFE del Directorio de FONAFE.
2. **ENCARGAR** a la Gerencia Central de Gestión de las Personas la supervisión del cumplimiento de la entrega de la asignación extraordinaria aprobada en el numeral precedente.
3. **EXONERAR** el presente Acuerdo del trámite de lectura y aprobación del acta para su inmediata ejecución.

Abog. JAIME ERNESTO DELGADO ARANA
Secretario General
ESSALUD

INFORMACION ADICIONAL

SITUACION DEL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO EN ESSALUD

Cantidad y Estado de Operatividad del Equipamiento Biomédico a nivel nacional

TIPO DE EQUIPAMIENTO	CANTIDAD
ALTA TECNOLOGÍA	201
BIOMÉDICO	49,784
ELECTROMECAÁNICO	15,388
TOTAL	65,373

ESTADO OPERATIVO	CANTIDAD	PORCENTAJE
OPERATIVO BUENO	16,203	32.4%
OPERATIVO REGULAR	25,465	50.9%
OPERATIVO MALO PARA REPARAR	1,054	2.1%
OPERATIVO MALO PARA BAJA	1,053	2.1%
INOPERATIVO PARA REPARAR	1,129	2.3%
INOPERATIVO PARA BAJA	5,081	10.2%
TOTAL	49,985	100.0%

Fuente: SISMAC-GCPI a setiembre 2022

EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO PARA BAJA Y QUE HAN SUPERADO SU VIDA ÚTIL POR ÓRGANO DESCONCENTRADO

ÓRGANO DESCONCENTRADO	OPERATIVO MALO PARA BAJA	INOOPERATIVO PARA BAJA	TOTAL
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	-	14	14
GERENCIA DE OFERTA FLEXIBLE	14	78	92
INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR	1	30	31
RED ASISTENCIAL AMAZONAS	5	222	227
RED ASISTENCIAL ANCASH	2	157	159
RED ASISTENCIAL APURIMAC	30	49	79
RED ASISTENCIAL AREQUIPA	30	57	87
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	8	120	128
RED ASISTENCIAL CAJAMARCA	1	84	85
RED ASISTENCIAL CUSCO	122	186	308
RED ASISTENCIAL HUANCAMELICA	86	98	184
RED ASISTENCIAL HUANUCO	9	131	140
RED ASISTENCIAL HUARAZ	25	19	44
RED ASISTENCIAL ICA	3	254	257
RED ASISTENCIAL JAEN	-	7	7
RED ASISTENCIAL JULIACA	2	8	10

RED ASISTENCIAL JUNIN	16	207	223
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD	6	365	371
RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE	18	300	318
RED ASISTENCIAL LORETO	3	114	117
RED ASISTENCIAL MADRE DE DIOS	-	44	44
RED ASISTENCIAL MOQUEGUA	74	31	105
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA	3	36	39
RED ASISTENCIAL PASCO	2	98	100
RED ASISTENCIAL PIURA	451	322	773
RED ASISTENCIAL PUNO	1	9	10
RED ASISTENCIAL TACNA	15	107	122
RED ASISTENCIAL TARAPOTO	-	75	75
RED ASISTENCIAL TUMBES	7	65	72
RED ASISTENCIAL UCAYALI	6	27	33
RED PRESTACIONAL ALMENARA	72	521	593
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI	21	784	805
RED PRESTACIONAL SABOGAL	5	369	374
TOTAL	1,038	4,988	6,026

- De los 49,985 equipos, los que han superado su vida útil son: **33,087** (66.2%) lo cual correspondería a un monto de inversión referencial de **S/. 2,010,565,702 millones**
- De los 33,087 son **6,026** los equipos que han superado su vida útil estimada y en los cuales su operatividad está catalogada para baja y corresponde a un monto de inversión referencial de **S/. 278,752,714 millones**, (requerimiento priorizado)
- Las Necesidades de Inversión “sentidas” y remitidas por las redes FINI APTAS corresponden a **S/. 230,406,482 millones**

Necesidad de Reposición de ambulancias a nivel nacional con antigüedad mayor a los 12 años

- ❑ ESSALUD cuenta como único fondo constituido por el aporte de los asegurados, este fondo tiene carácter de intangible (artículo 12ª de la Constitución).
- ❑ La inclusión inconsulta del personal CAS COVID en CAS regular, ocasiona que ESSALUD no cumpla, *por ejemplo*, con la reposición urgente de ambulancia para el transporte de asegurados en condición de emergencia.

Necesidad de reposición de ambulancias de mas 12 años de antigüedad

Ambulancia	Tipo I	Tipo II	Tipo III	Total	Ppto Estimado
Rural	10	95	0	105	S/ 55,531,770.00
Urbana	6	152	18	176	S/ 66,880,000.00
Total	16	247	18	281	S/ 122,411,770.00

Necesidad de reposición de ambulancias de mas 12 años de antigüedad

RED / GOF	Ambulancia Rural			Total Rural	Ambulancia Urbana			Total Urbana	Total Reposición
	Tipo I	Tipo II	Tipo III		Tipo I	Tipo II	Tipo III		
AMAZONAS		7		7		2		2	9
ICA	3			3	1	12	2	15	18
JAÉN		3		3				0	3
JULIACA		3		3		3		3	6
PUNO				0		6		6	6
ANCASH		3		3		4	1	5	8
APURIMAC		2		2		3		3	5
AREQUIPA				0		14		14	14
AYACUCHO	1	7		8		1		1	9
CAJAMARCA	1	5		6		5		5	11
CUSCO		12		12		2		2	14
HUANCAVELICA		2	0	2			1	1	3
HUANUCO		2		2		3	1	4	6
HUARAZ		2		2		2	1	3	5
JUNIN		5		5		6		6	11
LA LIBERTAD		7		7		17		17	24
LAMBAYEQUE		5		5		6	4	10	15
LORETO		4		4			1	1	5
MADRE DE DIOS			0	0		2	1	3	3
MOQUEGUA		2		2		8	1	9	11
MOYOBAMBA				0		3		3	3
PASCO		7		7		4		4	11
PIURA		5		5		11		11	16
TACNA		2		2		2		2	4
TARAPOTO				0		1		1	1
TUMBES		2		2			3	3	5
UCAYALI		6		6				0	6
GOF				0		29		29	29
ALMENARA		1		1		3	2	5	6
REBAGLIATI	3			3	4			4	7
SABOGAL	2	1		3	1	3		4	7
Total general	10	95	0	105	6	152	18	176	281
Costo Estimado				S/ 55,531,770.00				S/ 66,880,000.00	S/ 122,411,770.00

BRECHA DE INFRAESTRUCTURA

TIPO DE BRECHA	COSTO TOTAL (S/)
Brecha de Cobertura	11,302,750,350
Brecha de Calidad	16,978,681,617
Total	28,281,431,967

El Sistema Invierte.pe define las brechas de infraestructura en términos de **cobertura del servicio** (establecimientos de salud por implementar) y **calidad del servicio** (establecimientos de salud existentes con capacidad instalada inadecuada lo cual se ha considerado como: categorización, rehabilitación y reemplazos) respecto a las condiciones en las cuales se brinda el servicio.

En este marco, EsSalud ha estimado la Brecha de infraestructura relacionada a las prestaciones de servicios de salud, en un horizonte al año 2035 en 28 mil millones de soles (“Plan Estratégico de Inversiones de EsSalud 2019-2035”- Banco Mundial-Asesoría Técnica a EsSalud).

DEUDA TOTAL A FAVOR DE ESSALUD AL 31.ENE.2022 (Expresada en Soles)

TIPO DE DEUDA	EXIGIBLE			NO EXIGIBLE			TOTAL	%	
	CAPITAL	INTERES	TOTAL	CAPITAL	INTERES	TOTAL		TIPO	TOTAL
DEUDA TRIBUTARIA ^{/1}	1,037,647,819	1,767,479,673	2,805,127,492	116,290,910	159,828,655	276,119,566	3,081,247,058	100.0%	58.5%
SECTOR PÚBLICO	139,319,115	356,920,809	496,239,924	4,722,644	2,676,993	7,399,637	503,639,561	16.3%	
SECTOR PRIVADO	898,328,705	1,410,558,864	2,308,887,568	111,568,266	157,151,662	268,719,929	2,577,607,497	83.7%	
DEUDA NO TRIBUTARIA ^{/2}	1,017,850,842	688,466,491	1,706,317,333	405,566,329	78,155,733	483,722,063	2,190,039,395	100.0%	41.5%
SECTOR PÚBLICO	732,021,811	477,794,942	1,209,816,752	206,251,147	41,151,160	247,402,307	1,457,219,060	66.5%	
SECTOR PRIVADO	285,829,031	210,671,549	496,500,580	199,315,182	37,004,573	236,319,756	732,820,336	33.5%	
DEUDA TOTAL	2,055,498,661	2,455,946,164	4,511,444,825	521,857,239	237,984,389	759,841,628	5,271,286,453	100.0%	
%			85.6%			14.4%		100.0%	

Fuente:

/1 Información extraída del Archivo Valores al 31 de enero del 2022 remitido por la SUNAT.

/2 Información extraída del Archivo Cuentas por Cobrar Contables ESSALUD al 31 de diciembre del 2021.

El 9 de setiembre del 2022, el Dr. Gino Dávila en representación del Perú es nombrado vicepresidente de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social para el periodo 2023-2025

Ciudad de México, a 9 de septiembre de 2022.

CISS/SG.205.2022

A QUIEN CORRESPONDA.

De mi mayor consideración.

Tengo el honor de comunicarle que en la sesión estatutaria de la XXX Asamblea General Ordinaria y elección de nuevas autoridades de esta Conferencia Interamericana de Seguridad Social (CISS), realizada en esta misma fecha, se ha elegido, entre otros, a los vicepresidentes de la CISS para el periodo 2023-2025, recayendo designación de una de dichas vicepresidencias en la persona de:

GINO JOSÉ CARLOS DÁVILA HERRERA
Presidente Ejecutivo y
Representante del Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD)

Se emite la presente, para los fines pertinentes, solicitando se brinden las facilidades del caso, para la ejecución de las gestiones inherentes al cargo.

Sin más por el momento, hago propicia la ocasión para expresarles las seguridades de mi distinguida consideración.

Atentamente,

Alvaro Velasco Hernández
Secretario General
Conferencia Interamericana de Seguridad Social

www.essalud.gob.pe