

COMISION DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

Setiembre 2025

Seguro Social de Salud - EsSalud

Dr. Segundo Cecilio Acho Mego
Presidente ejecutivo



Contenido

- 1. Aspectos Generales**
- 2. Marco estratégico nacional e institucional**
- 3. Estado situacional por ejes**
- 4. Retos y Compromisos**



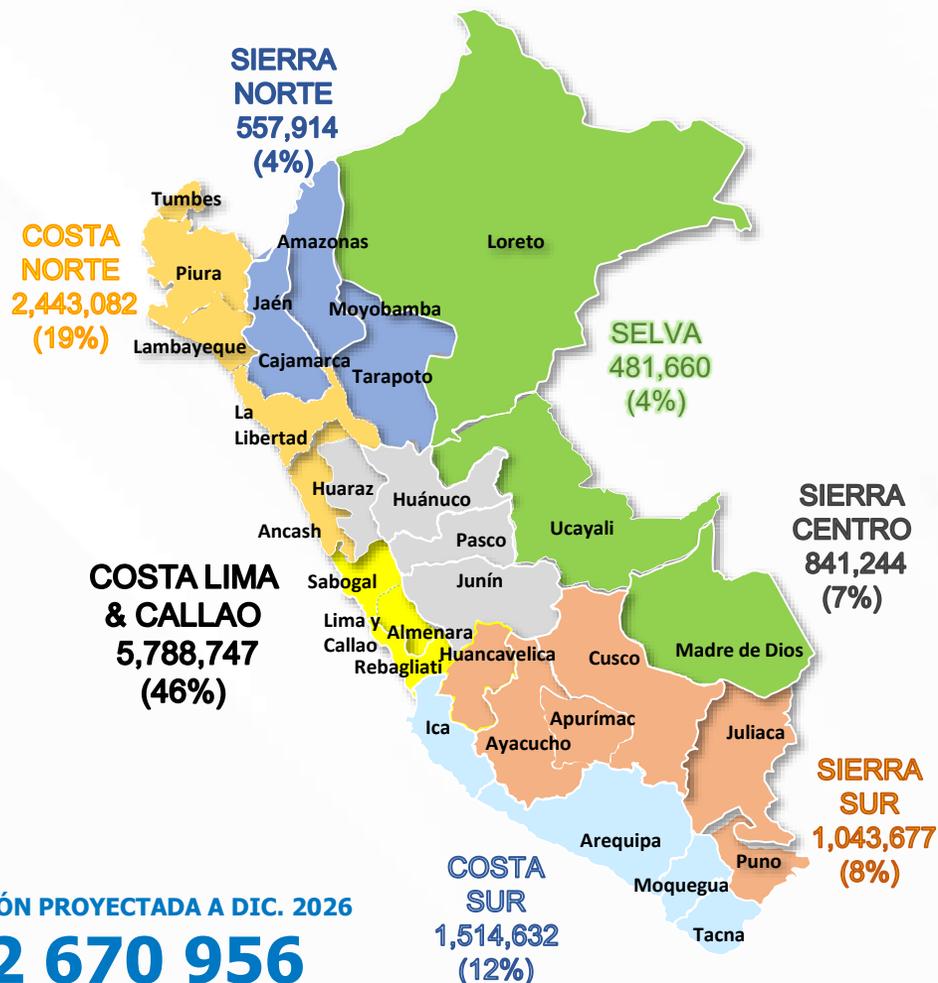
1. Aspectos Generales

Aspectos generales

I. Objeto Social

ESSALUD tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud; prestaciones económicas y sociales, que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social de Salud, así como otros seguros de riesgos humanos ; mediante la recepción, captación y gestión de los fondos de la Seguridad Social de Salud.

II. Área de Influencia



POBLACIÓN REAL A JULIO 2025

12 575 381

POBLACIÓN PROYECTADA A DIC. 2026

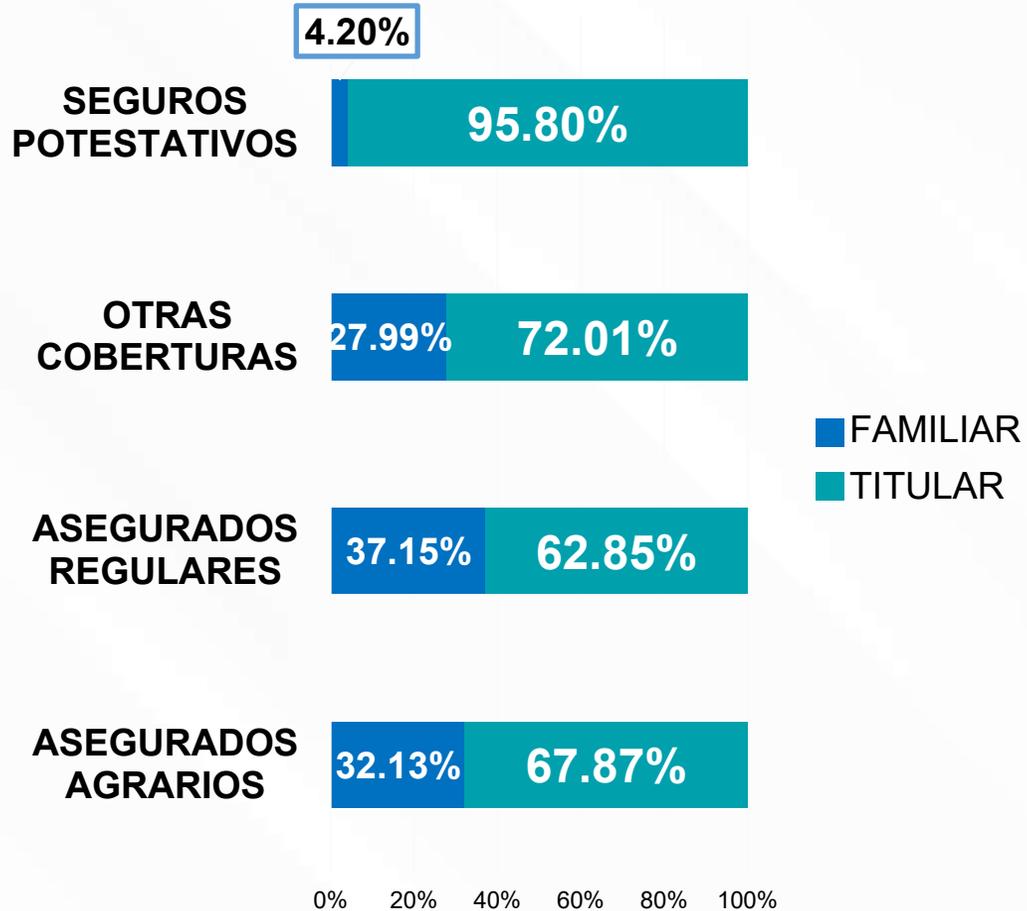
12 670 956

Órgano Desconcentrado	Proyección Población Asegurada 2026 (Millones)	Porcentaje de Población Asegurada
Red Prestacional Rebagliati	2,116,807.00	16.7%
Red Prestacional Sabogal	1,985,429.00	15.7%
Red Prestacional Almenara	1,686,511.00	13.3%
Red Asistencial Arequipa	756,395.00	6.0%
Red Asistencial La Libertad	754,846.00	6.0%
Red Asistencial Piura	741,172.00	5.8%
Red Prestacional Lambayeque	622,615.00	4.9%
Red Asistencial Ica	517,175.00	4.1%
Red Asistencial Cusco	425,141.00	3.4%
Red Asistencial Junín	406,682.00	3.2%
Red Asistencial Loreto	264,697.00	2.1%
Red Asistencial Ancash	248,278.00	2.0%
Red Asistencial Cajamarca	212,947.00	1.7%
Red Asistencial Huánuco	200,813.00	1.6%
Red Asistencial Juliaca	174,191.00	1.4%
Red Asistencial Ucayali	173,683.00	1.4%
Red Asistencial Huaraz	135,865.00	1.1%
Red Asistencial Tacna	132,487.00	1.0%
Red Asistencial Ayacucho	132,088.00	1.0%
Red Asistencial Tarapoto	131,958.00	1.0%
Red Asistencial Apurímac	109,693.00	0.9%
Red Asistencial Puno	108,592.00	0.9%
Red Asistencial Moquegua	108,575.00	0.9%
Red Asistencial Pasco	97,884.00	0.8%
Red Asistencial Huancavelica	93,972.00	0.7%
Red Asistencial Amazonas	83,681.00	0.7%
Red Asistencial Tumbes	76,171.00	0.6%
Red Asistencial Jaén	66,846.00	0.5%
Red Asistencial Moyobamba	62,482.00	0.5%
Red Asistencial Madre de Dios	43,280.00	0.3%
Total general	12,670,956.00	100.0%

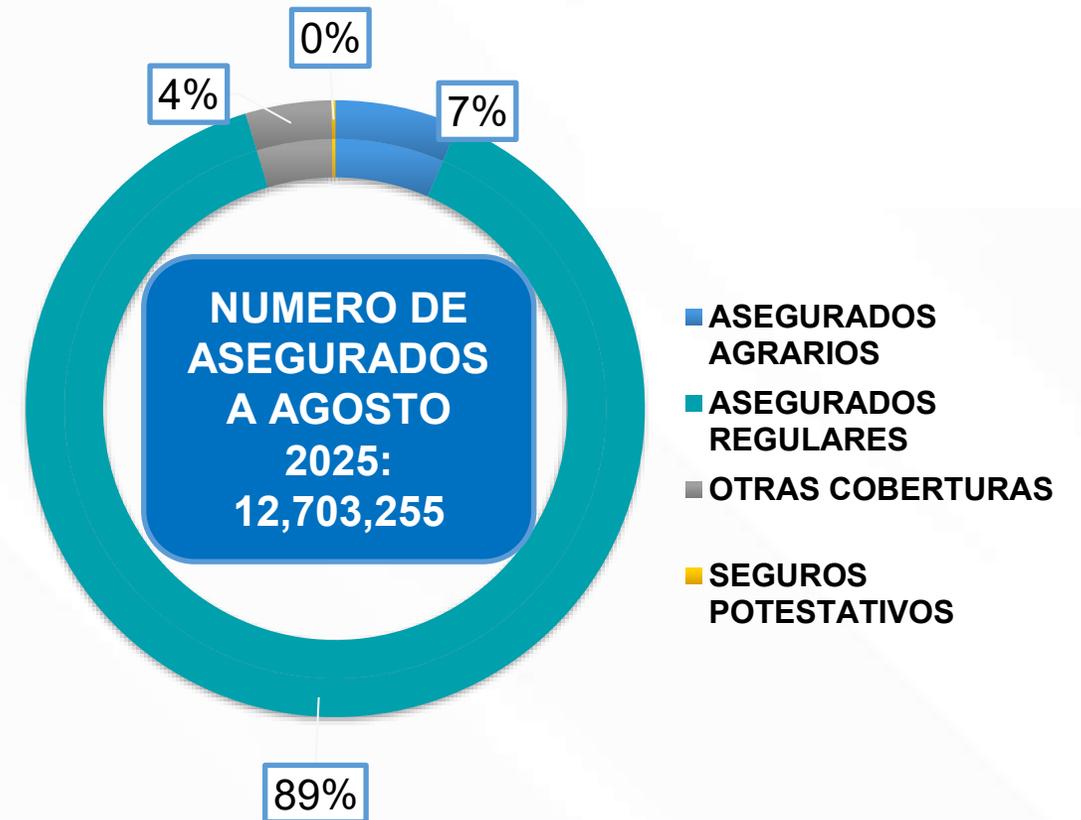
Fuente: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

III. Población Asegurada

Población Asegurada por Tipo de Seguros



Distribución de la Población Asegurada 2026



Fuente: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

Aspectos generales

IV. Procesos Misionales

Prestaciones de Salud

- Las prestaciones de salud **preventivo - promocionales, recuperativas y de rehabilitación**, se brindan a través de la oferta fija, oferta flexible y servicios contratados, en todos los establecimientos de salud, distribuidos en tres (3) niveles de atención. Estas prestaciones tienen como objetivo atender la demanda de la población asegurada que requieren servicios de salud, en función con la carga de enfermedad identificado.

Prestaciones Económicas

- Las prestaciones económicas que se otorgan son **subsidios por incapacidad temporal, maternidad y lactancia**; además de la prestación económica por sepelio. Otorgado a asegurados titulares, con excepción del subsidio por lactancia que corresponde a cada recién nacido, hijo/a de asegurado regular o de régimen especial o agrario.

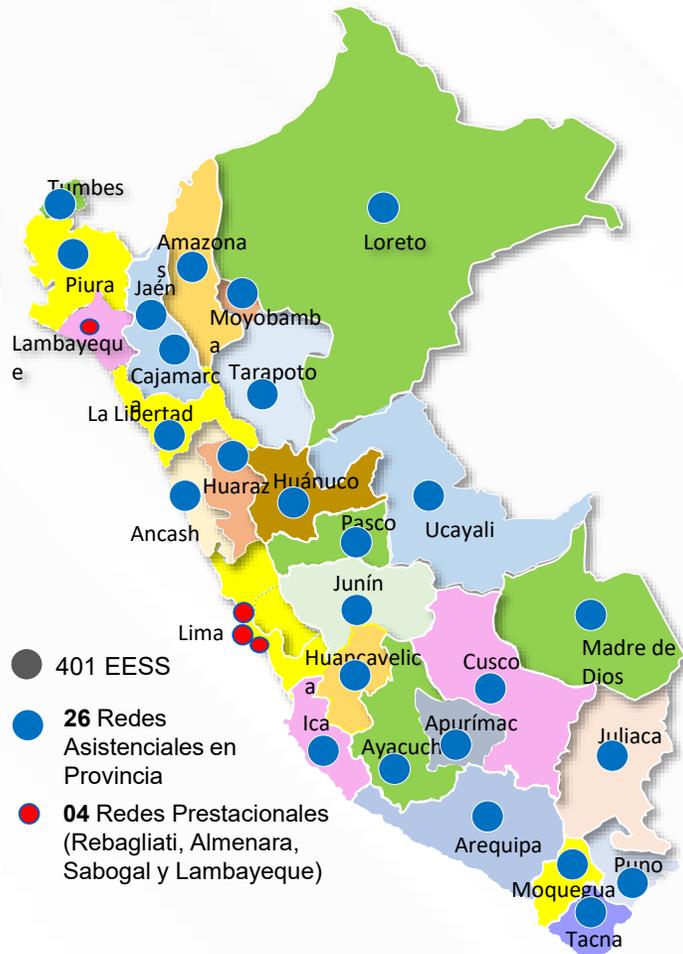
Prestaciones Sociales

- Son las prestaciones de **bienestar y promoción social que comprenden actividades de proyección, ayuda social y de rehabilitación para el trabajo**, orientadas a la promoción de la persona y protección de su salud. En ese sentido, la atención de las prestaciones sociales se brinda al asegurado adulto mayor, persona con discapacidad, niños, niñas y adolescentes con el fin de mejorar su calidad de vida.

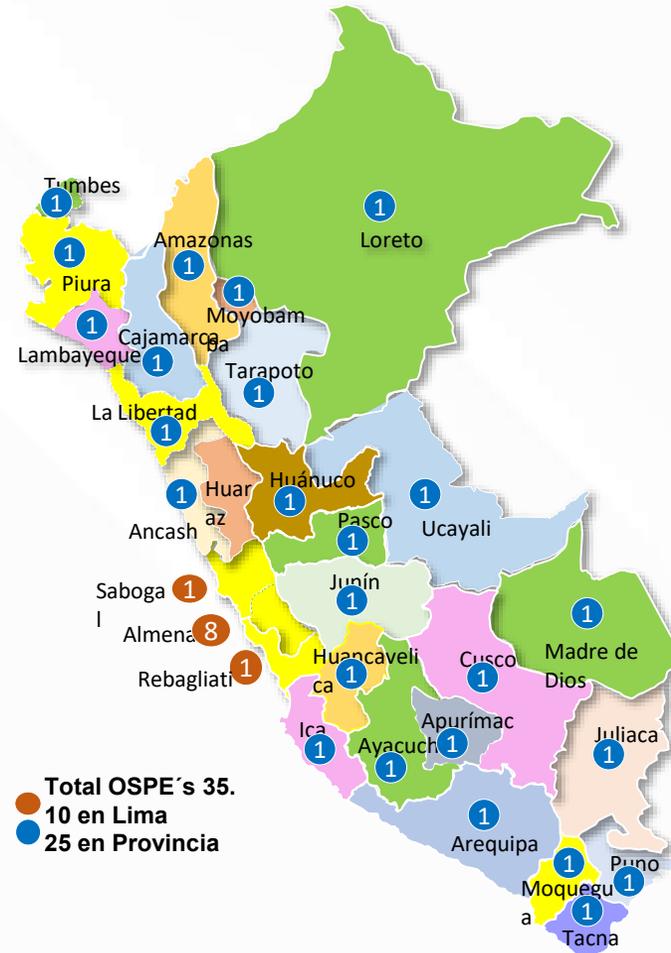
Aspectos generales

V. Procesos Misionales

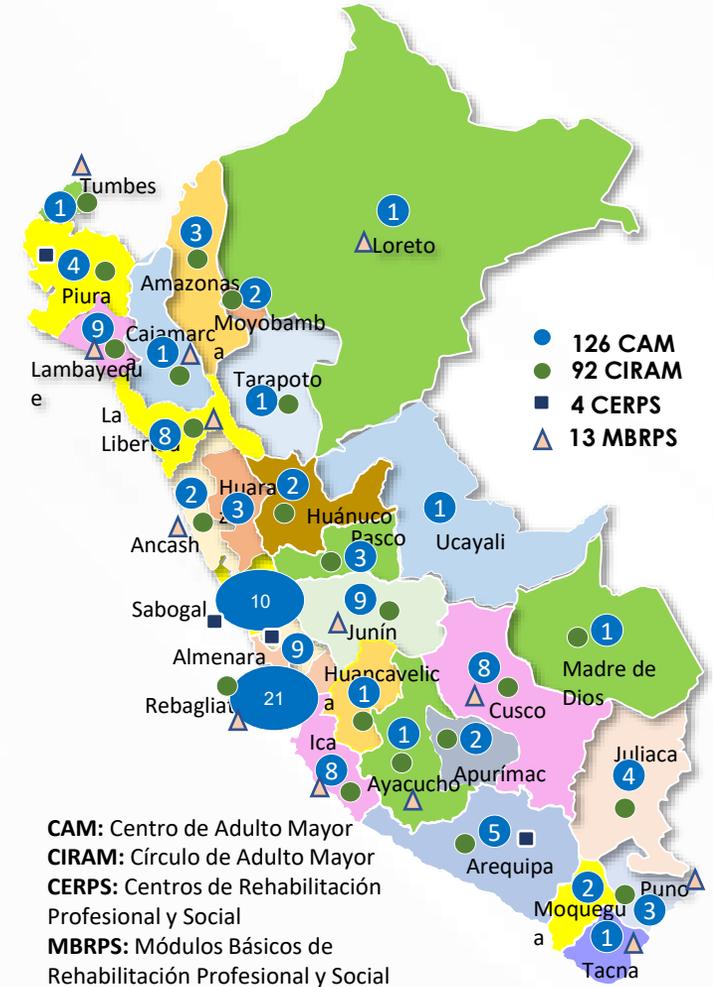
Redes Prestacionales y Asistenciales



Oficinas de Seguros y Prestaciones Económicas (OSPE) por Red Asistencial



Unidades Operativas para Prestaciones Sociales





2. Marco estratégico nacional e institucional

Gestión del cambio con enfoque en el asegurado

Política Multisectorial 2030 “Perú país Saludable”

(DS N° 026-2020/SA)

Lineamientos de Política General del Gobierno 2026

LP N° 8 “Salud como DERECHO Humano” y (6) ejes (DS N° 042-2023/PCM. Artículo N° 03)

Política Institucional de Essalud

Plan Estratégico Institucional Essalud (2025-2030)

- VISION
- MISIÓN
- VALORES



OBJETIVOS
6 Objetivos
Estratégicos
Institucionales



**ACCIONES
ESTRATÉGICAS**

Plan
Operativo
Anual

**POI
2025**

(4) EJES DE GESTIÓN DE INTERVENCIÓN

I
Mejora del Acceso a los
servicios de salud basado
en Atención Primaria de
la Salud

II
Sostenibilidad financiera
para una mejor atención
enfocado en la
optimización y la
eficiencia

III
Política de Estimulo y
Reconocimiento al RRHH
por producción y buen
desempeño

IV
Impulsar la
Transformación Digital
para acercar los servicios
(Automatizar procesos,
Telemedicina, ESSI,
Gestor de camas, otros)

Asegurar el
acceso a
servicios
integrales de
salud de calidad
y oportunos a
la población

Indicador
Satisfacción de
las necesidades
de la población



3. Estado situacional por ejes



EJE 1:

**Mejora del acceso a prestaciones de salud
basado en atención primaria de la salud**

Consulta externa:

Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)

Consulta médica

Año	Total
Año 2024	14,394,546
Año 2025	15,422,373
Diferencia	1,027,827
Variación %	7%

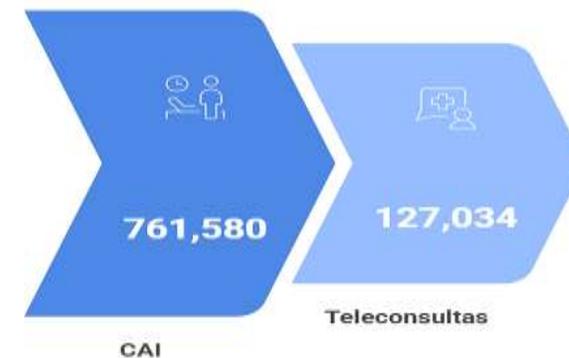
Horas programadas

Año	Total
Año 2024	3,160,530
Año 2025	3,292,659
Diferencia	132,129
Variación %	4%

Médicos programados

Año	Total
Año 2024	9,880
Año 2025	10,259
Diferencia	379
Variación %	4%

2025
Consultas realizadas de enero
a agosto
15,422,373



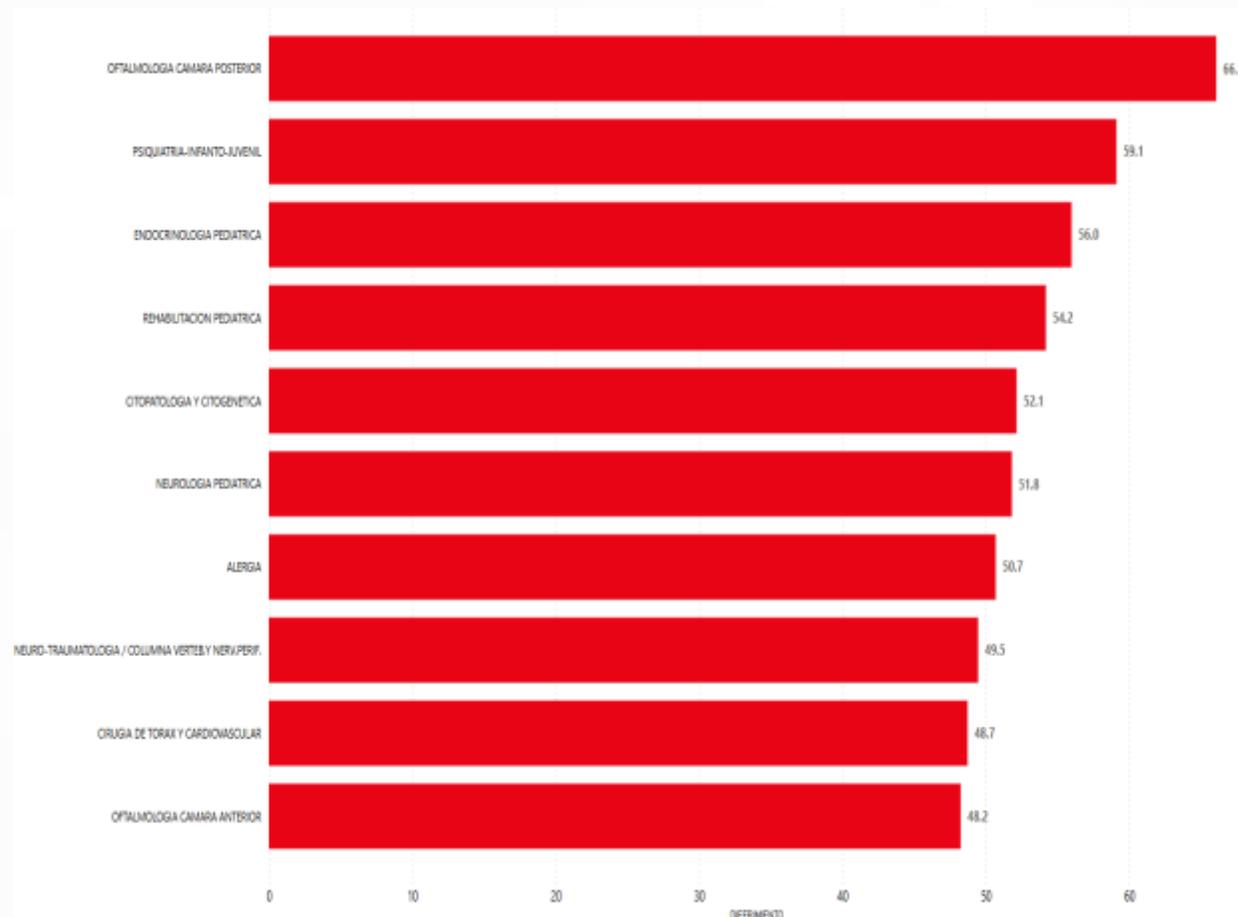
- El incremento total de consultas es de **1,027,827**, lo que representa un **7%** de aumento en el periodo enero-agosto.
- El incremento horas programadas en consulta externa es de **132,129** horas, lo que representa un **4%** de aumento en el periodo enero-agosto.
- El incremento de médicos programados en la consulta externa es de **379**, lo que representa un **4%** de aumento en el periodo enero-agosto.

Diferimiento de citas:

23,26

Diferimiento

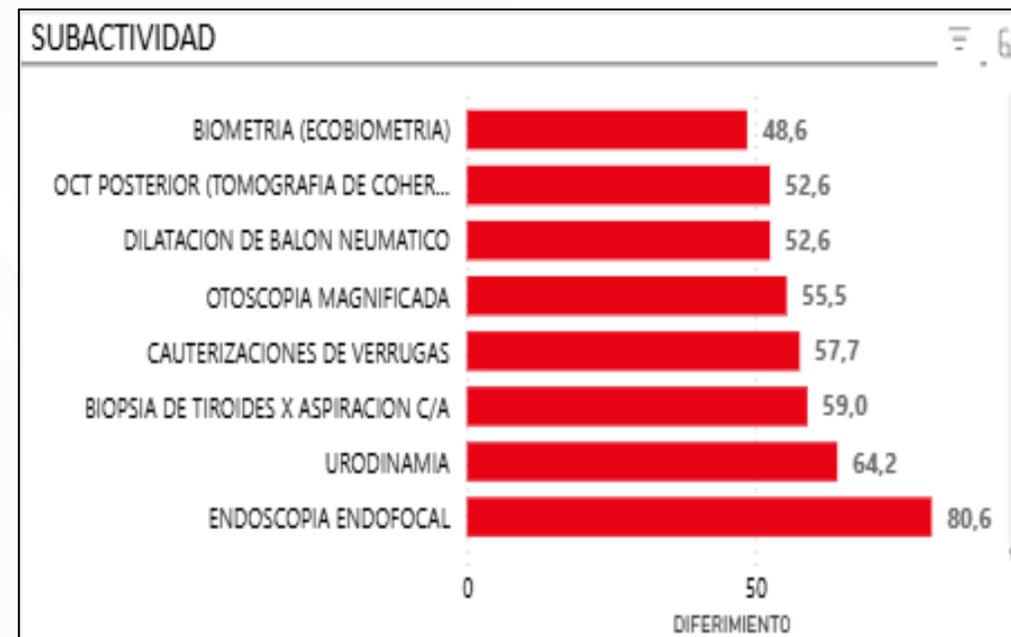
RED ASISTENCIAL	AÑO 2024	AÑO 2025	DIFERENCIA
R.A. ALMENARA	34.16	31.97	2.19
CENT.NAC.SALUD RENAL	30.20	25.14	5.06
R.A. LAMBAYEQUE	29.55	29.94	-0.39
R.A. REBAGLIATI	28.05	28.06	-0.01
MR.A. TARAPOTO	28.02	21.45	6.57
R.A. SABOGAL	26.38	26.20	0.18
R.A. UCAYALI	25.50	25.70	-0.20
R.A. JUNIN	24.52	27.20	-2.67
R.A. LORETO	24.50	23.17	1.32
R.A. AREQUIPA	24.28	21.81	2.47
R.A. LA LIBERTAD	23.74	21.96	1.78
R.A. ANCASH	23.05	22.61	0.44
R.A. TUMBES	22.05	23.41	-1.37
R.A. APURIMAC	21.64	21.64	-0.01
R.A. CUSCO	21.61	20.91	0.70
INST.NAC. CARDIOVASC	20.06	24.28	-4.22
R.A. ICA	18.69	17.60	1.09
R.A. PIURA	18.55	18.24	0.31
R.A. AYACUCHO	18.48	18.27	0.21
R.A. TACNA	18.19	17.21	0.98
R.A. HUARAZ	17.06	14.74	2.32
R.A. AMAZONAS	16.23	14.92	1.31
R.A. MADRE DE DIOS	16.15	13.82	2.33
AFESSALUD-GOF	15.96		15.96
R.A. MOQUEGUA	15.31	15.99	-0.68
R.A. JAEN	15.27	13.48	1.79
R.A. HUANUCO	14.55	13.07	1.47
R.A. CAJAMARCA	14.27	14.51	-0.24
AFESSALUD	13.48	13.02	0.46
MR.A. MOYOBAMBA	12.84	12.28	0.56
R.A. PASCO	12.62	11.97	0.65
R.A. HUANCAMELICA	12.29	10.01	2.28
R.A. JULIACA	10.43	9.37	1.06
R.A. PUNO	5.72	7.46	-1.74
Total general	24.01	23.26	0.75



Diferimiento Procedimientos Médicos:

20,63
Diferimiento

RED ASISTENCIAL / CENTRO ASISTENCIAL/SERVICIO	2024	2025	Diferencial
MR.A. TARAPOTO	34.92	24.63	10.29
R.A. LAMBAYEQUE	28.12	25.86	2.26
R.A. ALMENARA	26.53	27.86	-1.32
R.A. REBAGLIATI	26.36	25.24	1.13
R.A. LORETO	24.50	24.23	0.27
R.A. LA LIBERTAD	24.31	23.16	1.15
R.A. ICA	22.70	26.08	-3.38
R.A. SABOGAL	21.04	19.96	1.08
R.A. AREQUIPA	17.74	15.54	2.21
INST.NAC. CARDIOVASC	15.24	21.59	-6.35
R.A. JUNIN	14.87	22.04	-7.17
R.A. ANCASH	13.86	14.61	-0.75
R.A. TUMBES	13.54	12.65	0.90
R.A. CAJAMARCA	12.79	13.42	-0.63
R.A. PUNO	11.64	13.50	-1.86
CENT.NAC.SALUD RENAL	11.04	6.63	4.41
R.A. PIURA	9.91	14.59	-4.68
R.A. MADRE DE DIOS	9.38	10.00	-0.62
R.A. JAEN	9.18	6.04	3.14
R.A. HUARAZ	7.58	5.15	2.43
MR.A. MOYOBAMBA	7.47	8.93	-1.46
R.A. HUANUCO	7.28	7.08	0.20
R.A. TACNA	7.19	7.93	-0.74
R.A. JULIACA	6.61	5.36	1.25
R.A. UCAYALI	6.25	11.87	-5.62
R.A. APURIMAC	5.61	7.44	-1.83
R.A. MOQUEGUA	5.56	6.52	-0.96
R.A. AYACUCHO	5.26	5.33	-0.06
R.A. PASCO	4.92	5.02	-0.10
AFESSALUD	4.84	3.32	1.52
R.A. HUANCVELICA	4.70	5.54	-0.84
R.A. CUSCO	4.26	5.20	-0.94
R.A. AMAZONAS	4.22	5.33	-1.11
AFESSALUD-GOF	1.26	0.00	1.26
Total general	20.96	20.63	0.33



Producción quirúrgica:

Tipos de Cirugía	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
A - Cirugía Mayor de Alta Complejida	44,844	51,126	6,282	14.0%
B - Cirugía Mayor de Mediana Complejida	89,211	93,427	4,216	4.7%
C - Cirugía Mayor de Baja Complejida	108,016	109,987	1,971	1.8%
D - Cirugía Menor de Alto Requerimiento	21,809	22,050	241	1.1%
E - Cirugía Menor de Bajo Requerimiento	10,161	11,575	1,414	13.9%
F - Cirugía sin Clasificación de Complejidad	2,565	2,840	275	10.7%
TOTAL	276,606	291,005	14,399	5.2%

RED	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
R.P.REBAGLIATI	45,318	48,242	2,924	6.5%
R.P.ALMENARA	37,444	39,445	2,001	5.3%
R.P.SABOGAL	37,378	38,848	1,470	3.9%
AREQUIPA	24,906	27,981	3,075	12.3%
LA LIBERTAD	18,772	18,113	-659	-3.5%
LAMBAYEQUE	15,394	16,514	1,120	7.3%
PIURA	12,936	13,626	690	5.3%
JUNIN	10,261	11,605	1,344	13.1%
OTROS	74,197	76,631	2,434	3.3%
TOTAL	276,606	291,005	14,399	5.2%

Al mes de agosto **2025**, se realizaron **291,005** cirugías en EsSalud, alcanzando un crecimiento del **5.2%** respecto a lo registrado en similar periodo del 2024. Al presente periodo, las cirugías que mas crecieron en valor absoluto, destacan en su oferta las de tipo A (6,282+), E (1,414+).

El incremento total de **14,399** cirugías representa una variación positiva del **5.2%**, lo que indica una mejora institucional sostenida en el periodo analizado.

Este crecimiento sugiere que, en conjunto, las redes asistenciales han logrado mantener o aumentar su capacidad operativa, lo cual es relevante para evaluar eficiencia y cobertura.

Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)



Desembalse quirúrgico:

A **Nov de 2023** se tenía una lista quirúrgica de **32,528**, se han realizado 31,901 operaciones, que representa el **98.1%**

Prestaciones de Salud

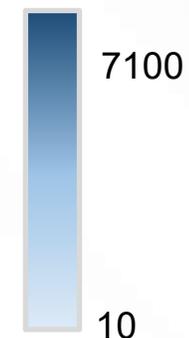
RED-IPRESS	LISTA QX 30 nov	PENDIENTES AL 16 Set 25	% Pendientes
REBAGLIATI	3,962	244	6.2
SABOGAL	7,058	375	5.3
CUSCO	3,285	8	0.2
ALMENARA	2,181	0	0.0
AREQUIPA	6,103	0	0.0
LA LIBERTAD	1,437	0	0.0
LAMBAYEQUE	1,822	0	0.0
ICA	1,254	0	0.0
INCOR	394	0	0.0
AMAZONAS	19	0	0.0
ANCASH	358	0	0.0
APURIMAC	19	0	0.0
AYACUCHO	119	0	0.0
CAJAMARCA	468	0	0.0
HUANUCO	86	0	0.0
HUARAZ	125	0	0.0
JAEN	18	0	0.0
JULIACA	212	0	0.0
JUNIN	848	0	0.0
LORETO	725	0	0.0
MADRE DE DIOS	37	0	0.0
MOQUEGUA	352	0	0.0
MOYOBAMBA	53	0	0.0
PIURA	491	0	0.0
PUNO	144	0	0.0
TACNA	212	0	0.0
TARAPOTO	384	0	0.0
TUMBES	35	0	0.0
UCAYALI	327	0	0.0
TOTAL	32,528	627	1.9

**Avance al 04
de agosto 25
98.1%**

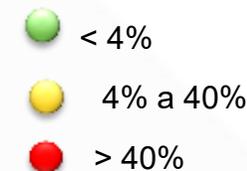
A **Nov de 2023** se tenía una lista quirúrgica de **32,528**, se han realizado **31,901** operaciones, que representa el **98.1%**



Escala de embalse



Avance de desembalse



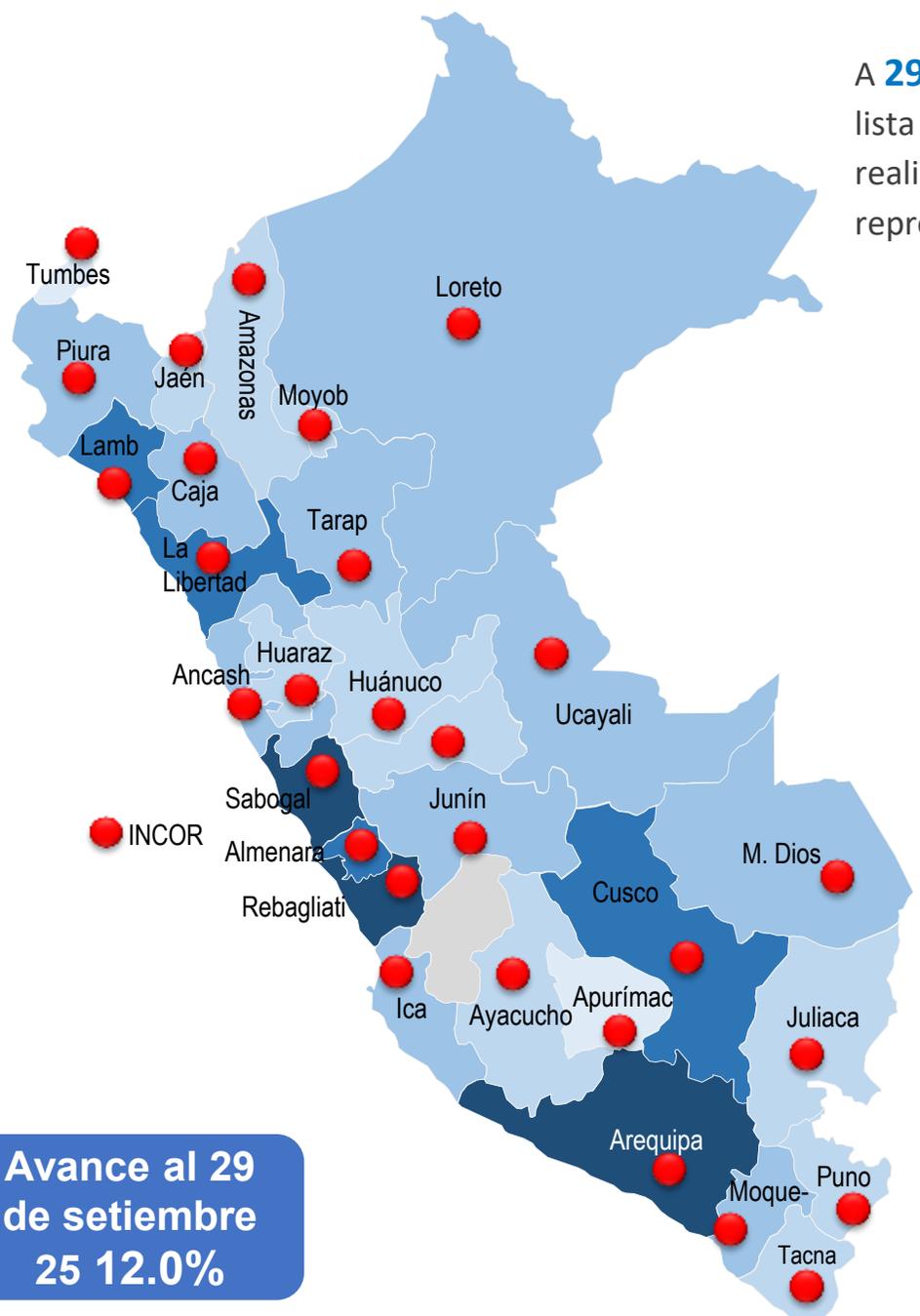
Desembalse quirúrgico:

Prestaciones de Salud

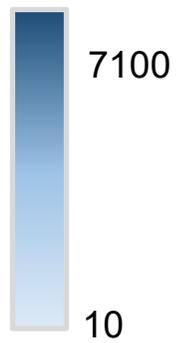
RED-IPRESS	LISTA QX Al 31 Ago 2025	PENDIENTES Al 29 Set 25	% Pendientes
INCOR	11	11	100.0
CUSCO	1,859	1,737	93.4
REBAGLIATI	6,841	6,287	91.9
SABOGAL	10,148	9,308	91.7
AREQUIPA	7,333	6,726	91.7
TARAPOTO	443	401	90.5
LAMBAYEQUE	2,843	2,568	90.3
MOQUEGUA	171	153	89.5
TUMBES	132	118	89.4
MADRE DE DIOS	27	24	88.9
LA LIBERTAD	2,195	1,908	86.9
LORETO	621	522	84.1
UCAYALI	290	235	81.0
HUARAZ	137	111	81.0
ANCASH	447	360	80.5
TACNA	340	273	80.3
ALMENARA	2,710	2,174	80.2
PIURA	636	510	80.2
ICA	661	480	72.6
JAEN	185	133	71.9
JUNIN	665	455	68.4
MOYOBAMBA	60	41	68.3
PASCO	47	32	68.1
PUNO	212	140	66.0
HUANUCO	417	274	65.7
AMAZONAS	86	56	65.1
CAJAMARCA	339	202	59.6
AYACUCHO	169	84	49.7
APURIMAC	37	18	48.6
JULIACA	182	83	45.6
TOTAL	40,244	35,424	88.0



Avance al 29 de setiembre 25 12.0%



Escala de embalse



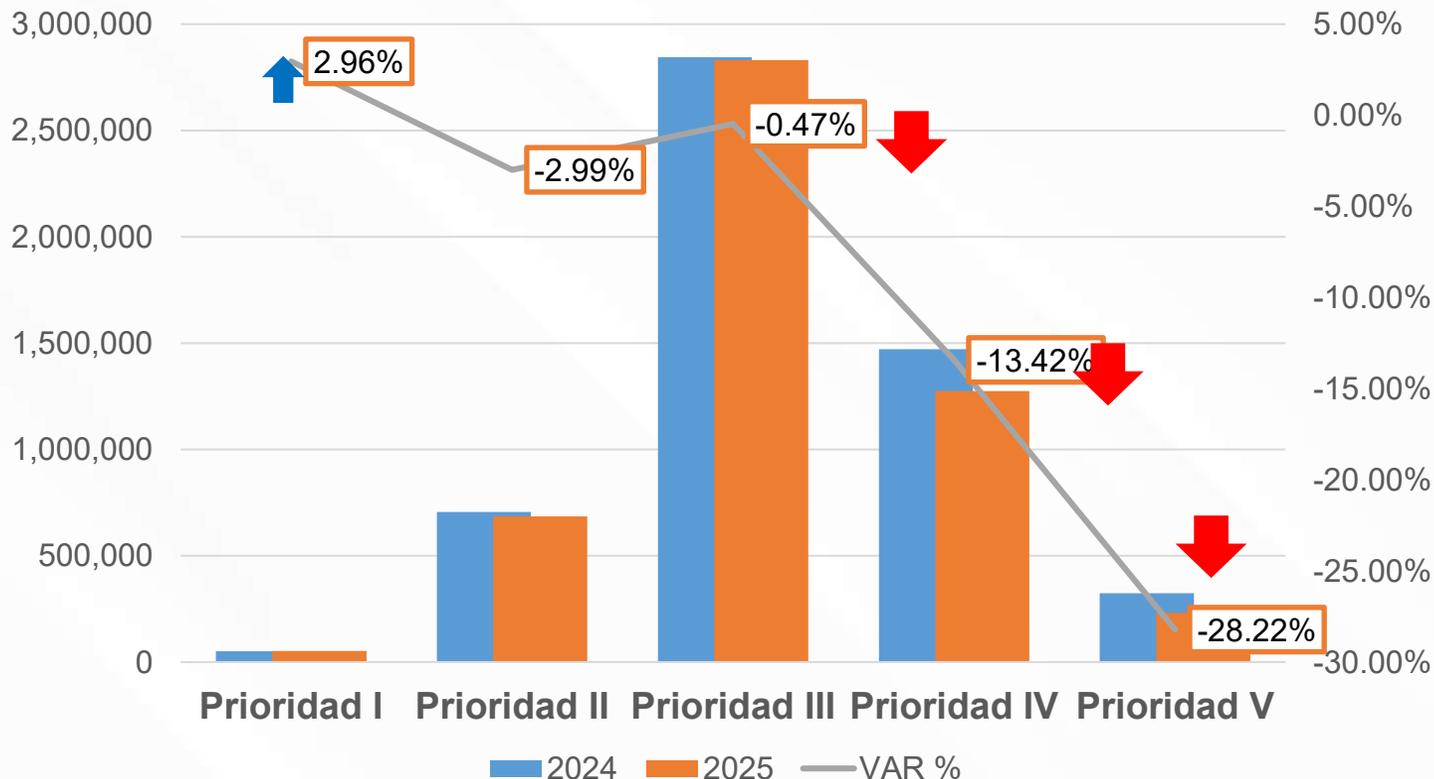
Avance de desembalse

- < 4%
- 4% a 40%
- > 40%

A **29 Set de 2025** se tenía una lista quirúrgica de **40,244**, se han realizado **2,329** operaciones, que representa el **12.0%**

Producción emergencia:

ATENCIONES DE EMERGENCIA POR PRIORIDAD PERIODO ENERO A AGOSTO 2025 VS 2024

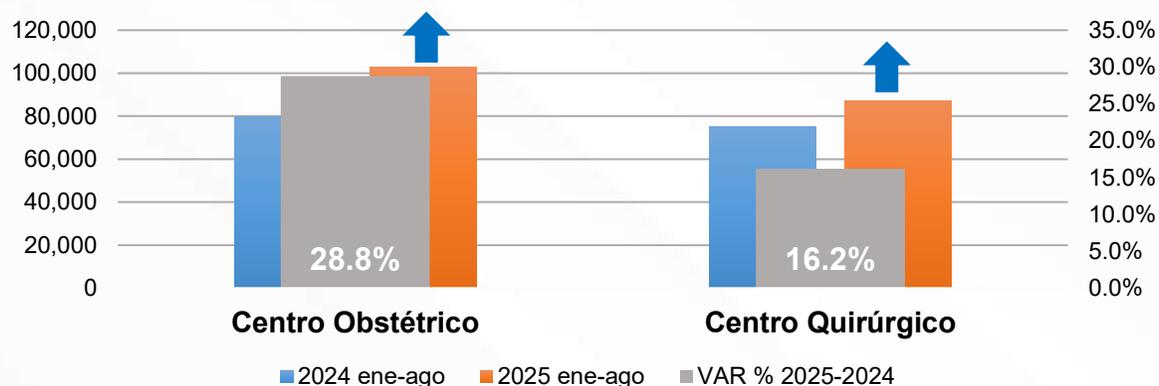


Fuente: Sistema Estadístico de Salud

- Al mes de agosto **2025**, se realizaron:
- **5 millones 75 mil 309 atenciones** de emergencias en EsSalud,
 - Prioridad I creció en 3.0%.
 - Prioridad V (28.2%), IV (13.4%), II (3.0%) y III (0.5%) disminuyeron respecto del periodo anterior.

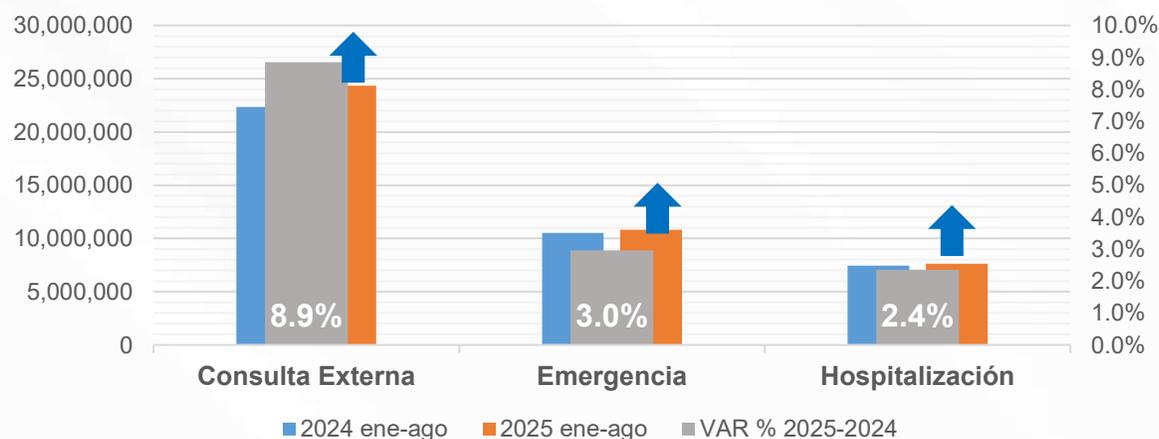
Producción apoyo al diagnóstico:

Atenciones de Exámenes de Laboratorio por ámbito de Enero a Agosto 2024 vs 2025:



Mayor demanda en escenarios clínicos clave:

El crecimiento del **8.90% en Consulta Externa**, **Centro Obstétrico 28.8%**, **Centro Qx 16.2%** y del **3.00% en Emergencia** sugiere un aumento proporcional en la solicitud de exámenes auxiliares, especialmente pruebas de laboratorio para diagnóstico, control y seguimiento.



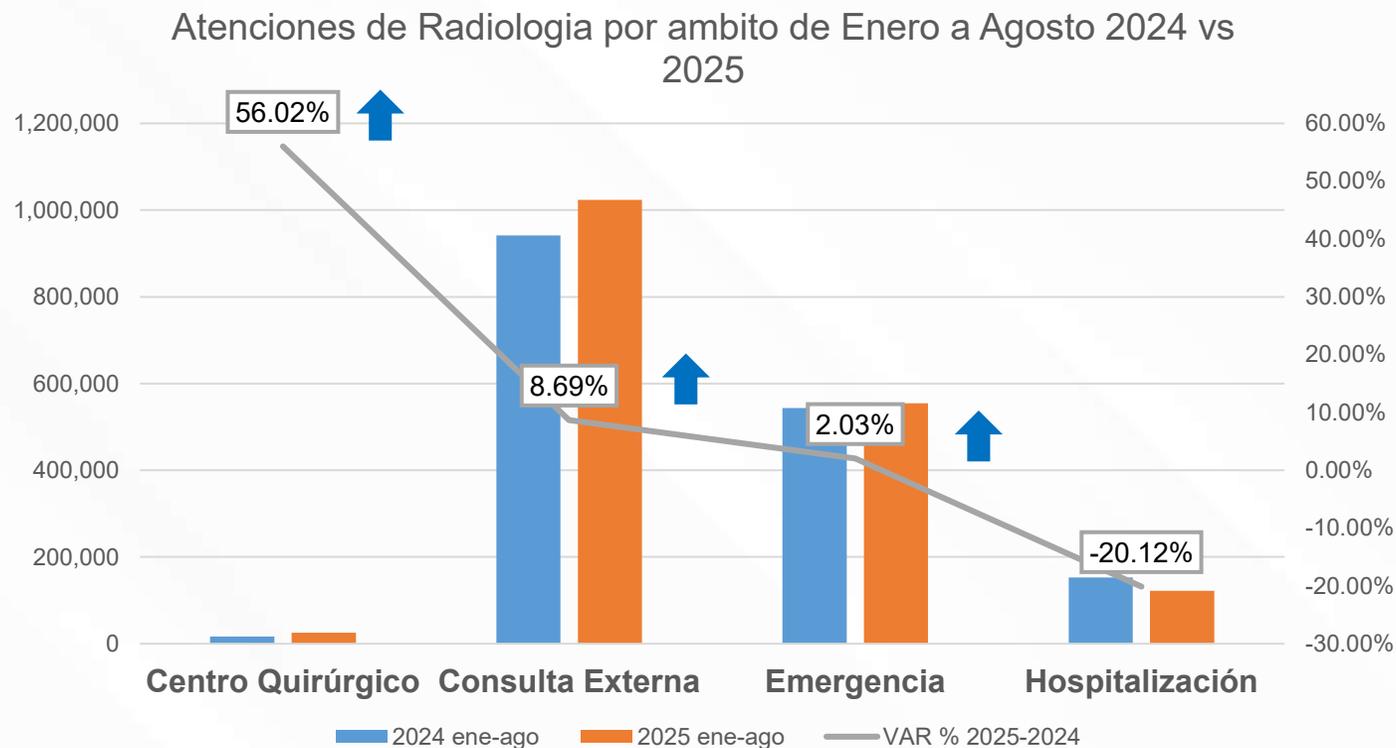
Incremento en hospitalización favorece estudios complejos:

El aumento del **2.40% en Hospitalización** implica una mayor carga de estudios de laboratorio especializados (bioquímica, microbiología, pruebas de seguimiento), lo que puede asociarse a una mejora en la gestión clínica, protocolos diagnósticos y continuidad del cuidado.

Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)

Producción apoyo al diagnóstico:

Exámenes de Radiología:



Al mes de **agosto 2025**, se realizaron **1,804,601 exámenes de Rayos X** en EsSalud, teniendo un incremento del **4.5%** respecto a lo registrado en similar periodo del 2024.

Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)



Producción del Servicio de Farmacia:

Servicios	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Centro Obstétrico	171,752	161,256	-10,496	-6.1%
Centro Quirúrgico	2,481,343	2,667,362	186,019	7.5%
Consulta Externa	31,347,762	33,330,661	1,982,899	6.3%
Emergencia	20,372,984	19,634,406	-738,578	-3.6%
Hospitalización	10,722,067	11,446,415	724,348	6.8%
Odontología	501,924	507,762	5,838	1.2%
Otros Establecimientos	121,582	180,856	59,274	48.8%
Otros Servicios	7,617,153	7,604,690	-12,463	-0.2%
TOTAL	73,336,567	75,533,408	2,196,841	3.0%

Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)

Medicamentos entregados por ámbito de atención

Incremento sostenido en servicios críticos

El aumento del **6.30% en Consulta Externa (casi 2 millones de atenciones adicionales)** y del **6.8% en Hospitalización** refleja una mejora significativa en la capacidad resolutoria de la Institución. Este crecimiento sugiere una mejor articulación operativa y mayor acceso de la población a servicios esenciales.

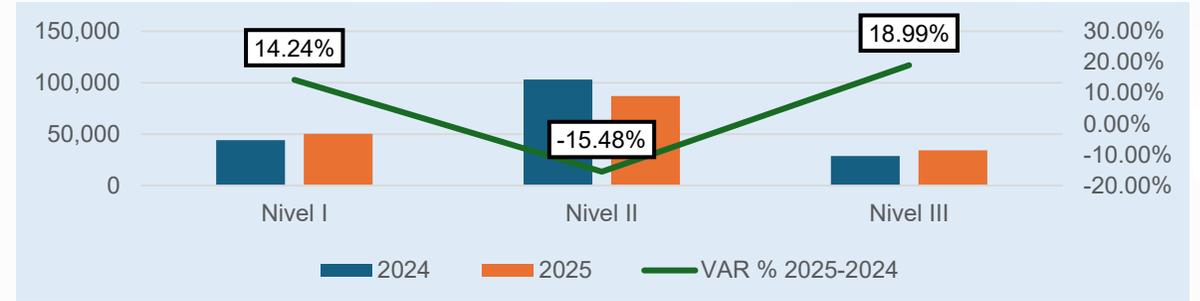
Balance general positivo con crecimiento neto

El aumento global de más de **2.1 millones** de servicios (**variación del 3.00%**) demuestra una tendencia ascendente en la producción institucional.

Procedimientos Especiales:

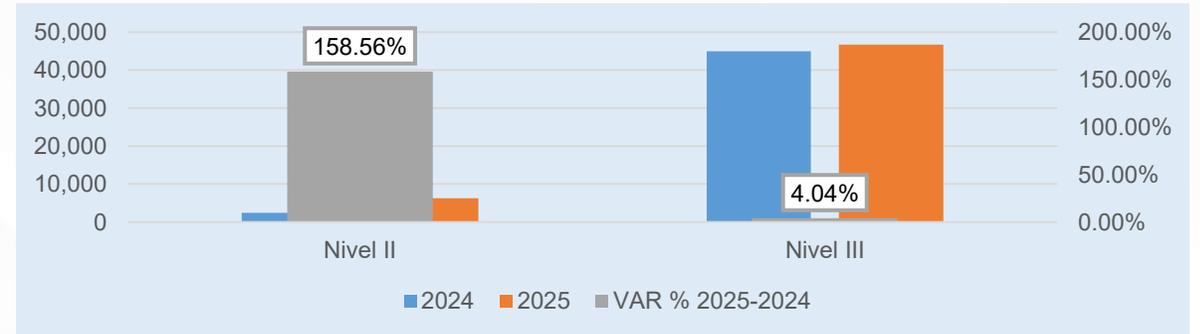
Mamografías:

Niveles de atención	ENERO-AGOSTO-2024	ENERO-AGOSTO-2025	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Nivel I	44,128	50,413	6,285	14.24%
Nivel II	102,939	86,999	-15,940	-15.48%
Nivel III	28,736	34,193	5,457	18.99%
Total general	175,803	171,605	-4,198	-2.39%



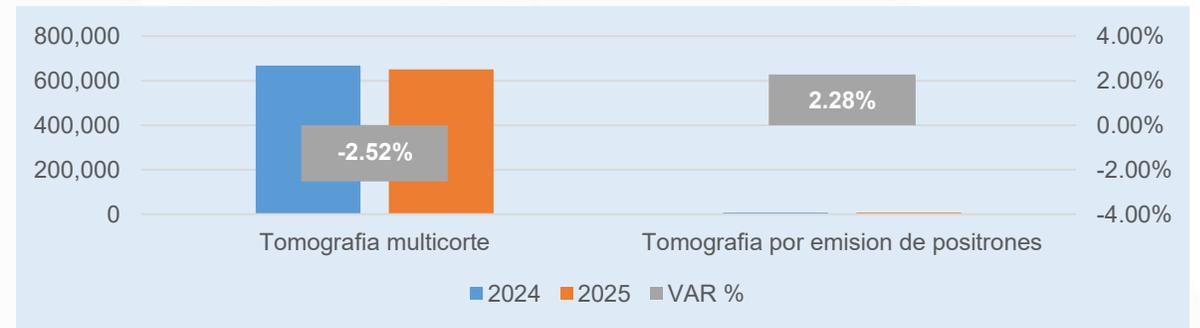
Resonancias:

Niveles de atención	ENERO-AGOSTO-2024	ENERO-AGOSTO-2025	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Nivel II	2,425	6,270	3,845	158.56%
Nivel III	44,912	46,727	1,815	4.04%
Total general	47,337	52,997	5,660	11.96%



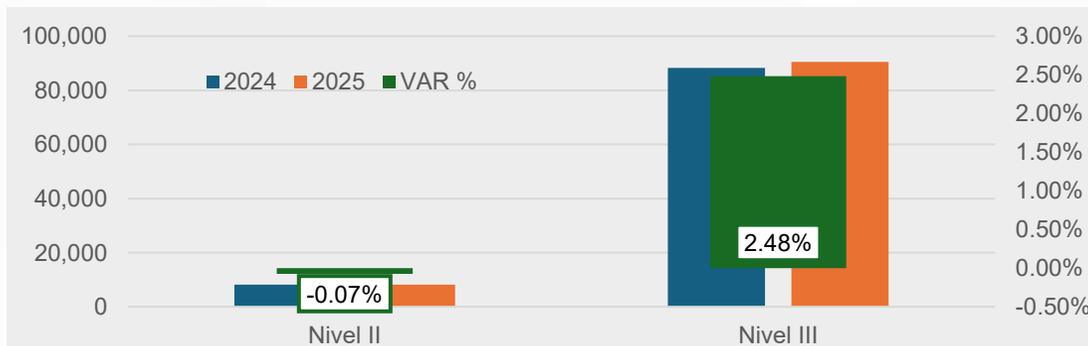
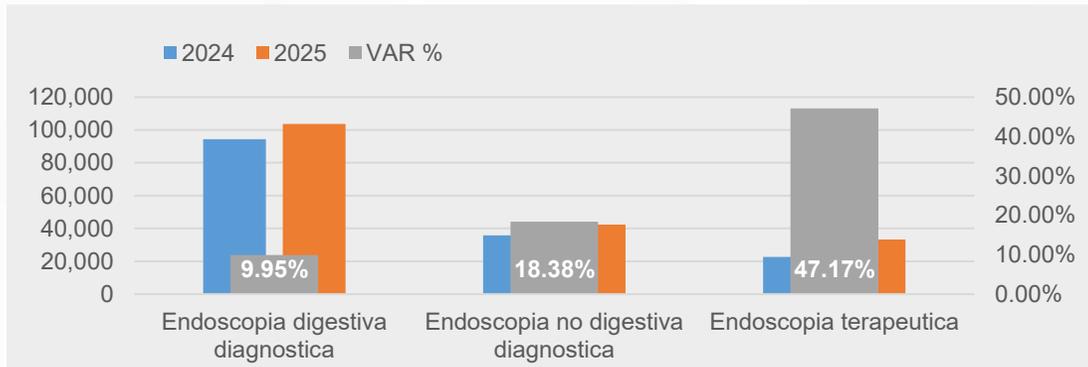
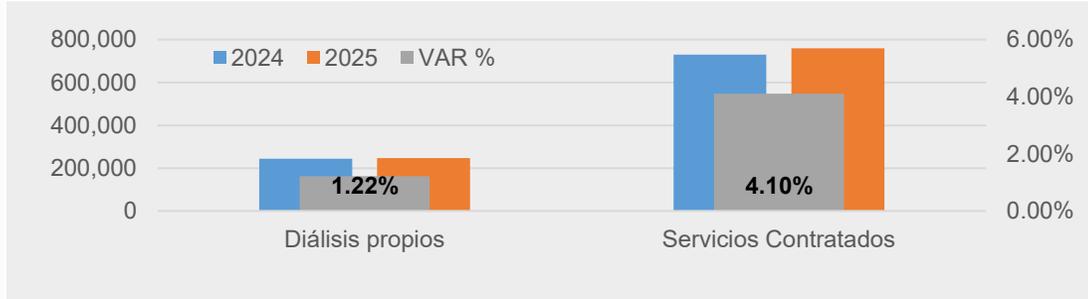
Tomografías:

Tipos de tomografías	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Tomografía multicorte	667,638	650,796	-16,842	-2.5%
Tomografía por emisión de positrones	6,852	7,008	156	2.3%
TOTAL	674,490	657,804	-16,686	-2.5%



Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)

Procedimientos Especiales:



Fuente: SES 2025 – 2024 (Enero a agosto)

Hemodiálisis:

Tipos de servicios	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Diálisis propios	244,354	247,332	2,978	1.2%
Servicios Contratados	729,461	759,402	29,941	4.1%
TOTAL	973,815	1,006,734	32,919	3.4%

Endoscopia:

Tipos de endoscopia	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Endoscopia digestiva diagnostica	94,301	103,683	9,382	9.9%
Endoscopia no digestiva diagnostica	35,829	42,414	6,585	18.4%
Endoscopia terapeutica	22,599	33,259	10,660	47.2%
TOTAL	152,729	179,356	26,627	17.4%

Quimioterapia:

Niveles de Atención	2024 ene-ago	2025 ene-ago	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
Nivel II	8,194	8,188	-6	-0.1%
Nivel III	88,310	90,504	2,194	2.5%
TOTAL	96,504	98,692	2,188	2.3%

Mejora de la cobertura de los servicios de salud con enfoque de aps

ESTRATEGIA PREVENIR ENERO – AGOSTO 2025

Se ha Priorizado normativamente la APS en todos los niveles de atención . colocando como el primer eje de las políticas Institucionales.

Reorientación de la atención recuperativa intramuros hacia una atención Integral donde se encuentra el asegurado: Centros Laborales

Fortalecimiento de la Captación de los usuarios a los servicios de salud , orientando la atención donde el asegurado se encuentra , en un marco de integridad, autonomía y calidad del servicio.

- **93,236** Trabajadores atendidos en sus centros laborales por medio de la Estrategia Prevenir, **(553% mas que el año 2024).**

Producción de la Estrategia PREVENIR a nivel nacional 2024/2025

ESTRATEGIA PREVENIR ESSALUD	2024 junio- dic	2025 ene-julio	VAR ABS 2025-2024	VAR % 2025-2024
TAMIZADOS	14,187	93,236	79,049	553%

Fuente: Sistema Estadístico de Salud

- **370** Centros laborales intervenidos con el **100%** de sus Trabajadores atendidos



Mejora de la cobertura de atención primaria: EsSalud en casa



Avances desarrollados

PLAN DE ESSALUD EN CASA : Elaborado.

Permitirá LLEGAR DONDE LOS ASEGURADOS SE ENCUENTRAN: HOGARES *Adelantarnos a la Enfermedad.*

40,000 familias recibirá en promedio tres visitas domiciliarias integrales, que incluyen identificación de riesgos, plan de atención familiar y oferta de la cartera de servicios de salud preventivo promocional, por curso de vida (niño, adolescente, joven, adulto y adulto mayor).

Se llegará a **157, 386** asegurados o derecho habientes **(2,026-27)** que pertenecen a **40,000** familias intervenidas.

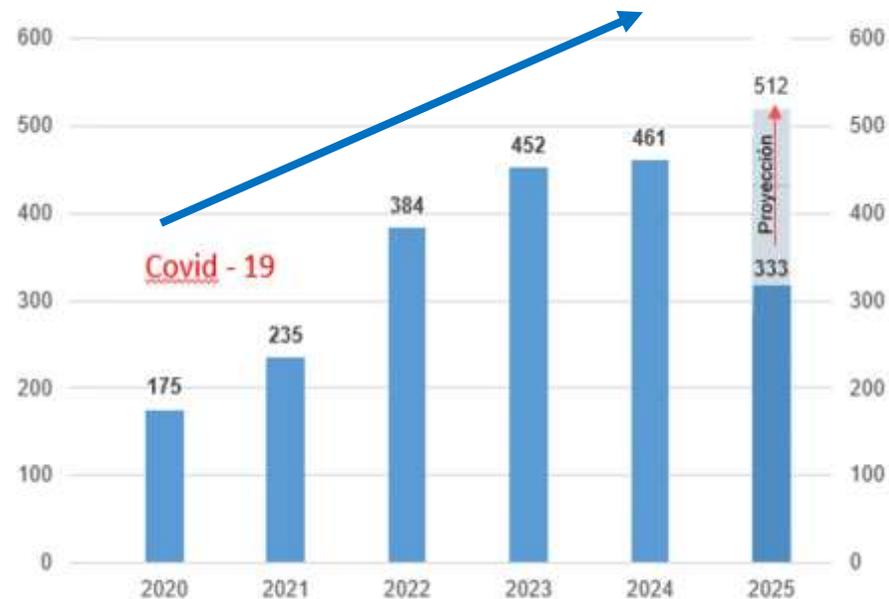
- **63,280** asegurados en el 2026.
- **94,106** asegurados en el 2027.

Asignación de presupuesto de Año 2026 (S/. 36,922,456),
Año 2027 (S/. 54,856,220).

Gestión Prestacional de Procura y Trasplante



Tendencia y lugares donde se trasplanta en el país



Los trasplantes muestran una tendencia creciente post Pandemia, EsSalud cuenta con 33 programas de trasplante: Trasplante cardíaco, pulmonar, renal, hepático, páncreas, córneas, TCPH Autólogo y TCPH Alogénico a la vez cuenta con 06 laboratorios de Histocompatibilidad.



Ubicados en:

- **08 Regiones**
- **11 Establecimientos de Salud Donadores - Trasplantadores**



Necesidad de nuevas unidades de trasplante

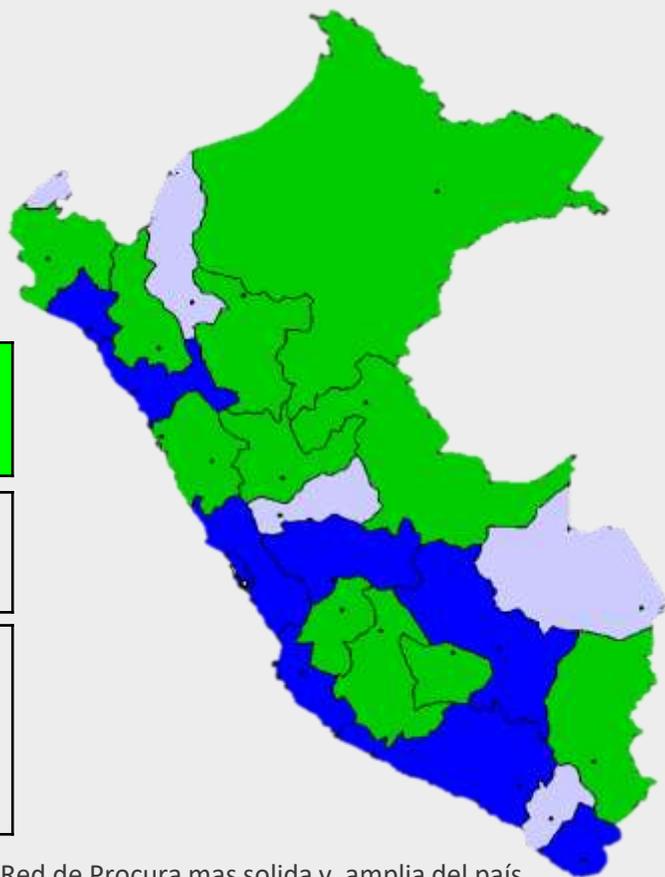


Se inicio el desarrollo de 20 nuevos programas de trasplante en el país.

Gestión Prestacional en Procura y Trasplante



AMPLIACIÓN DE LA RED PROCURA



●	12 Nuevas Unidades de Procura
●	12 UP Existentes
●	Próximas unidades de procura: Tumbes, Amazonas, Pasco, Madre de Dios y Moquegua

EsSalud cuenta ahora con la Red de Procura mas solida y amplia del país



GESTIÓN DEL TRASPLANTE



Fuente: Gerencia de Procura y Trasplante - GCOP

Periodo: 01 de enero al 16 de setiembre de 2025



Cartera de Inversiones de la Gerencia Central de Proyectos de Inversión en ejecución

(01) PROYECTOS DE INVERSIÓN EN EJECUCIÓN (06 HOSPITALES +EQUIPAMIENTO)
S/ 1,601 Millones de soles



(02) PROYECTOS CON EXPEDIENTE TÉCNICO APROBADO (02 HOSPITALES, 01 MEJORAMIENTO +EQUIPAMIENTO)
S/ 566 Millones de soles



(03) EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA EN EJECUCIÓN (44)
S/ 198 Millones de soles

(04) AMBULANCIAS (99)
S/89 Millones de soles

II.



(05) EQUIPAMIENTO OGK - RED PRIMARIA (3570)
S/ 20 Millones de soles



**(01) + (02) + (03) + (04) + (05) I. MONTO
TOTAL DE INVERSIÓN EN EJECUCIÓN
S/2,474 Millones de soles**

Cartera de Inversiones de la Gerencia Central de Proyectos de Inversión

I. MONTO TOTAL DE INVERSIÓN EN EJECUCIÓN
S/ 2,474 Millones de soles



II. 214 EQUIPOS DE ALTA TECNOLOGÍA EN ETAPA DE FORMULACIÓN
S/ 359 Millones de Soles



MONTO TOTAL DE INVERSIÓN EN EJECUCIÓN + EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA EN FORMULACIÓN

S/2,833 Millones de soles

01

Proyectos de inversión en etapa de ejecución

CUI	REGION	Numero de asegurados	Nombre del Proyecto de Inversion	CATEGORIA	MONTO TOTAL DE LA INVERSION	FECHA ESTIMADA DE INAGURACION	ESTADO SITUACIONAL
2300016	PUNO	234979	Hospital del Altiplano de la Region Puno	II-2	S/ 380,891,497.16	Jun-26	1. Infraestructura se tiene programado concluir en octubre del 2025 2. Equipamiento en proceso de selección; recepción; de equipamiento al 60% a junio 2026
2284956	CAJAMARCA	263360	Hospital especializado de la Red Asistencial Cajamarca	II-2	S/ 490,526,720.27	Septiembre 2026	1. Infraestructura se tiene programado concluir en julio del 2026 2. Equipamiento en proceso de selección; recepción; de equipamiento al 60% a setiembre 2026
2327847	ICA	106021	Hospital Maria Reiche de la Red Asistencial Ica	II-1	S/ 178,404,294.88	Jun-26	1. Infraestructura se tiene programado concluir en junio 2026 2. Equipamiento en etapa de formulacion de requerimiento
2268036	PASCO	606143	Hospital II Pasdco de la Red Asistencial Pasco	I-4	S/ 472,842,456.30	Ene-28	1. Infraestructura se tiene programado concluir en enero 2028 2. Equipamiento en etapa de formulacion de requerimiento
2596216	APURIMAC	145626	Centro de Atencion II challhuanca	II-2	S/ 75,953,787.37	Jul-26	1. Infraestructura se tiene programado concluir en julio 2026 2. Equipamiento en etapa de formulacion de requerimiento
2331034	LA LIBERTAD	1772177	Hospital de Contingencia Chocope	Contingencia	S/ 2,621,111.06	Septiembre 2025	Proyecto de Inversion Programado a entregarse en setiembre del 2025



BENEFICIARIOS
3,128,576 Asegurados



INVERSIÓN TOTAL
S/ 1,601 Millones de soles



02 Proyectos de inversión con expediente técnico aprobado

CUI	REGION	NUMERO DE ASEGURADOIS	NOMBRE DEL PROYECTO DE INVERSION	CATEGORIA	MONTO TOTAL DE LA	FECHA ESTIMADA DE INAGURACION	ESTADO SITUACIONAL
2255359	LIMA	1854364	HOSPITAL II VITARTE DE LA RED ASIASTENCIAL ALMENARA	II-1	545830133.8	EN CONVOCATORIA	OBRA SE ENCUENTRA EN ATAPA DE CONVOCATORIA (LPN°01-2025-ESSALUD/GFCL-1) SE ESTIMA LA FIRMA DE CONTRATO DE OBRA OCTUBRE 2025 Y LA SUPERVISION NOVIEMBRE 2025 INICIO DE OBRA : DICIEMBRE 2025
2258772	LA LIBERTAD	921671	HOSPITAL DE CONTINGENCIA FLORENCIA DE MORA		16463295.36	EN CONVOCATORIA	OBRA SE ENCUENTRA EN ATAPA DE CONVOCATORIA (LPN°02-2025-ESSALUD/GFCL-1) SE ESTIMA LA FIRMA DE CONTRATO DE OBRA OCTUBRE 2025 Y LA SUPERVISION NOVIEMBRE 2025 INICIO DE OBRA : DICIEMBRE 2025
2405561	LIMA	704	MEJORAMIENTO DE LAS ALAS DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO PARA PACIWNTEs BK POSITIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN	II-2	3304236.37	EN PREPARATORIOS ACTOS	EN ACTOS PREPARATOTIOS



BENEFICIARIOS
2,776,739 Asegurados



INVERSIÓN TOTAL
S/ 566 Millones de soles



03 Equipos de alta tecnología en etapa de formulación

Nº	CUI	DENOMINACIÓN	Nº EQUIPOS	COSTO S/.
1	2677149	ADQUISICION DE MAMOGRAFO Y MAMOGRAFO EN DOCE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.4, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I.3 A NIVEL NACIONAL	14	23,970,520.00
2	2677044	ADQUISICION DE ACELERADOR LINEAL Y ACELERADOR LINEAL; REMODELACION DE ACELERADOR LINEAL Y ACELERADOR LINEAL; EN DOS ESTABLECIMIENTOS DE ESALUD III.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (LA LIBERTAD)	2	43,998,000.00
3	2676930	ADQUISICION DE ANGIOGRAFO; REMODELACION DE ANGIOGRAFO; EN DOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.1 A NIVEL NACIONAL	2	6,869,576.00
4	2676902	ADQUISICION DE EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA ; EN EL(LA) HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DE LA LIBERTAD VIRGEN DE LA PUERTA DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD	1	10,514,504.00
5	2677010	ADQUISICION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE; REMODELACION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE; EN EL(LA) TUMAN DISTRITO DE TUMAN, PROVINCIA CHICLAYO, DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE	1	3,700,800.00
6	2678825	ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON FLUOROSCOPIO, EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON FLUOROSCOPIO, EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON FLUOROSCOPIO Y EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON FLUOROSCOPIO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN ONCE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.1, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.2 A NIVEL NACIONAL	11	25,630,000.00
7	2679195	ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL , EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL, EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL Y EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN NOVENTA Y SEIS A NIVEL NACIONAL	93	40,734,000.00
8	2679443	ADQUISICION DE ANGIOGRAFO Y ANGIOGRAFO; EN DOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.2 A NIVEL NACIONAL	2	8,147,652.00
9	2679450	ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL; EN DOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.1, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1 A NIVEL DEPARTAMENTAL (PIURA)	3	1,284,000.00
10	2679456	ADQUISICION DE TOMOGRAFO ; EN EL(LA) HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DE LA LIBERTAD VIRGEN DE LA PUERTA DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD	1	3,000,000.00



INVERSIÓN
s/ 359 Millones de soles



EQUIPOS
214

03 Equipos de alta tecnología en etapa de formulación

Nº	CUI	DENOMINACIÓN	Nº EQUIPOS	COSTO S/.
11	2679427	ADQUISICION DE CAMARA GAMMA; EN EL(LA) HOSPITAL NACIONAL III-1 CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA	1	1,145,000.00
12	2679444	ADQUISICION DE EQUIPO DE LITOTRIPCIA; EN SIETE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.E , ESTABLECIMIENTOS DE SALUD III.1, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD II.1 A NIVEL NACIONAL	7	2,870,000.00
13	2676860	ADQUISICION DE ANGIOGRAFO; REMODELACION DE ANGIOGRAFO; EN EL(LA) HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO DISTRITO DE CHICLAYO, PROVINCIA CHICLAYO, DEPARTAMENTO LAMBAYEQUE	1	4,000,000.00
14	2679368	ADQUISICION DE ANGIOGRAFO; EN EL(LA) HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS DISTRITO DE JESUS MARIA, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA	1	5,425,146.00
15	2679480	ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X; EN EL(LA) HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS EN EL CENTRO POBLADO JESUS MARIA, DISTRITO DE JESUS MARIA, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA	6	8,675,976.00
16	2679528	ADQUISICION DE MAMOGRAFO, MAMOGRAFO, MAMOGRAFO Y MAMOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN CUARENTA Y TRES A NIVEL NACIONAL	43	73,623,740.00
17	2679534	ADQUISICION DE TOMOGRAFO, TOMOGRAFO, TOMOGRAFO Y TOMOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN VEINTICINCO A NIVEL NACIONAL	25	94,955,000.00



INVERSIÓN
s/ 359 Millones de soles



EQUIPOS
214

04 Ambulancias programadas en etapa de ejecución

CUI	REGION	NOMBRE DE LA INVERSION	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD	COSTO REFERENCIAL	ESTADO SITUACIONAL
2510718	A NACIONAL	ADQUISICION DE AMBULANCIA DE URBANA Y AMBULANCIA RURAL; EN CUARENTA Y DOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL NACIONAL	AMBULANCIA RURAL TIPO II	37	S/ 27,842,500.00	CONVOCATORIA (LPN°77-2024-ESSALUD/CEABE-1)
2510748		ADQUISICION DE AMBULANCIA DE URBANA Y AMBULANCIA RURAL; EN VEINTE Y DOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL NACIONAL	AMBULANCIA URBANA TIPO II EQUIPADA	39	S/ 36,738,000.00	
			AMBULANCIA URBANA TIPO III EQUIPADA	23	S/ 24,023,500.00	
TOTAL				99	S/ 88,604,000.00	



CANTIDAD
99 Ambulancias equipadas +
Mantenimiento por 5 años



INVERSIÓN
S/ 89 Millones de
soles

Valor estimado de acuerdo al SEACE

05 Equipamiento de alta tecnología programadas en etapa de ejecución



N°	CUI	REGIÓN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD	COSTO REFERENCIAL	ESTADO SITUACIONAL	EJECUCIÓN
1	2547582	LIMA	ALMENARA (2)	ANGIOGRAFO CARDIOVASCULAR	5	S/ 23,167,500.00	EQUIPAMIENTO EN ETAPA DE RECEPCIÓN	Ago- 25
			INCOR (3)	DETECHO				Dic- 25
2	2643270	LAMBAYEQUE	HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA	EQUIPODERAYOS RODABLE ARCO EN C- VASCULAR	1	S/ 428,000.00	EQUIPAMIENTO EN ETAPA DE RECEPCIÓN	Nov- 25
3	2660692	LIMA	HOSPITAL EDGARDOREBAGLIATI	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE	1	S/ 3,303,559.78	CONVOCADO(AS N°86- 2024-ESSALUD/ CEABE- 1)	Dic- 25
4	2556682	LIMA	HOSPITAL EDGARDOREBAGLIATI	ANGIOGRAFO CARDIOVASCULAR DEPISO	1	S/ 4,473,618.54		Feb- 26
5	2600260	LIMA	HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI	ANGIOGRAFO UNIVERSAL DE PISO	1	S/ 4,989,984.00		Mar- 26
6	2548689	LIMA	INCOR	CAMARA GAMMA CON TOMOGRAFO COMPUTARIZADO(SPECT/ CT)	3	S/ 16,089,385.41	CONVOCADO(LP N°94- 2024-ESSALUD/ CEABE- 1)	Abr- 26
		JUNIN	HOSPITAL RAMIROPRIALE					
		LIMA	HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI					
7	2537952	LAMBAYEQUE	CARLOS CASTAÑEDA IPARRAGUIRRE	EQUIPO DE MAMOGRAFIA DIGITAL	1	S/ 1,379,470.00	ACTOS PREPARATORIOS PARA SU ADQUISICIÓN	Jun- 26
8	2593705	MOQUEGUA	HOSPITAL II MOQUEGUA		1	S/ 3,303,560.00	CONVOCADO(LP N°76- 2024-ESSALUD/ CEABE- 1)	
9	2603152	TACNA	HOSPITAL III DANIEL ALCIDES CARRIÓN		1	S/ 3,303,559.78		
10	2608740	JULIACA	HOSPITAL BASE III JULIACA	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DE 128 CORTES	3	S/ 9,910,679.34		Jun- 26
		LAMBAYEQUE	HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA					
		PIURA	HOSPITAL II JORGEREATEGUI DELGADO					
11	2608740	AREQUIPA	HOSPITAL CARLOS SEGUIN	TOMOGRAFOSIMULADOR COMPUTARIZADO	2	S/ 5,819,191.24		Jun- 26
		LIMA	HOSPITAL EDGARDOREBAGLIATI					

INVERSIÓN
S/ 198 Millones de soles



EQUIPOS
44

05 Equipamiento de alta tecnología programadas en etapa de ejecución



N°	CUI	REGIÓN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD	COSTO REFERENCIAL	ESTADO SITUACIONAL	EJECUCIÓN	
12	2574142	LIMA	HOSPITAL I JORGEVOTOBERNALES	EQUIPO DE MAMOGRAFIA DIGITAL	4	S/ 5,545,469.40	ACTOS PREPARATORIOS PARA SU ADQUISICIÓN	Jun- 26	
		LIMA	HOSPITAL CAÑETEII						
		ICA	HOSPITAL IVAUGUSTOHERNANDEZ						
		ICA	HOSPITAL II RENETOCHEGROPPO						
13	2553205	LIMA	HOSPITAL I MARINOMOLINA SCIPPA	1	S/ 1,642,419.14				
14	2553338	MOYOBAMBA	HOSPITAL I ALTOMAYO	1	S/ 1,642,419.14				
16	2597521	PUNO	HOSPITAL BASEIII JULIACA	EQUIPO DE RAYOS XDIGITAL CON	1	S/ 1,743,146.43			
15	2550178	CUSCO LA	HOSPITAL ADOLFOGUEVARA HOSPITAL	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE ARCOEN C - VASCULAR	8	S/ 5,602,160.40			Sept iembre 2026
		LIBERTAD	VICTOR LAZARTE HOSPITAL						
		LIMA (03)	RAMIROPRIALE HOSPITAL BASEIII (PUNO) HOSPITAL						
		HUANCAYO	EDGARDOREBAGLIATI (2) HOSPITAL						
		UCAYALI PUNO	ALMENARA HOSPITAL II PUCALLPA						
17	2547653	LIMA AREQUIPA	HOSPITAL ALMENARA HOSPITAL	EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA 1.5T	4	S/ 33,678,933.16			
		LAMBAYEQUE	CARLOS SEGUIN						
		JUNIN	HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA HOSPITAL RAMIROPRIALE						
18	2603338	LIMA	HOSPITAL EDGARDOREBAGLIATI	1	S/ 8,768,999.77				
19	2679135	LIMA (02)	HOSPITAL EDGARDOREBAGLIATI HOSPITAL ALMENARA	EQUIPO PET- CT	2	S/ 18,505,037.88			
20	2596360	LIMA	HOSPITAL EDGARDOREBAGLIATI	ACELERADOR LINEAL	2	S/ 44,877,960.00		Diciembre 2026	

INVERSIÓN
S/ 198 Millones de soles



EQUIPOS
44

Shock de inversiones de otros gastos de capital (OGK)

REDES	CANTIDAD DE EQUIPOS	COSTO UNITARIO REFERENCIALS/	COSTO TOTAL REFERENCIAL S/
SEDE CENTRAL	119	267,857	534,607
CNSR	50	241,545	413,726
INCOR	202	247,064	668,398
RED ASISTENCIAL AMAZONAS	67	352,268	589,358
RED ASISTENCIAL ANCASH	214	351,768	936,010
RED ASISTENCIAL APURIMAC	177	182,750	457,700
RED ASISTENCIAL AREQUIPA	143	349,578	806,500
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	81	256,328	547,850
RED ASISTENCIAL CAJAMARCA	60	366,150	446,469
RED ASISTENCIAL CUSCO	163	380,888	775,398
RED ASISTENCIAL HUANCAMELICA	44	376,828	515,046
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO	80	322,668	524,312
RED ASISTENCIAL HUARAZ	98	161,268	402,378
RED ASISTENCIAL ICA	51	286,100	559,300
RED ASISTENCIAL JAEN	53	287,088	478,798
RED ASISTENCIAL JULIACA	77	299,318	567,834
RED ASISTENCIAL JUNIN	123	296,048	628,148
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD	131	366,038	759,560

REDES	CANTIDAD DE EQUIPOS	COSTO UNITARIO REFERENCIALS/	COSTO TOTAL REFERENCIAL S/
RED ASISTENCIAL LORETO	147	298,088	688,068
RED ASISTENCIAL MADRE DE DIOS	78	264,178	500,882
RED ASISTENCIAL MOQUEGUA	57	294,018	448,140
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA	103	318,138	581,624
RED ASISTENCIAL PASCO	94	270,768	553,974
RED ASISTENCIAL PIURA	99	320,838	672,192
RED ASISTENCIAL PUNO	59	271,570	489,320
RED ASISTENCIAL TACNA	51	309,378	535,428
RED ASISTENCIAL TARAPOTO	95	220,738	491,058
RED ASISTENCIAL TUMBES	33	333,873	433,351
RED ASISTENCIAL UCAYALI	93	269,528	541,608
RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE	133	335,088	771,118
RED PRESTACIONAL ALMENARA	258	470,938	1,174,730
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI	218	482,738	1,162,400
RED PRESTACIONAL SABOGAL	119	338,938	693,108
TOTAL	3570		20,348,393



INVERSIÓN S/ 20 Millones de soles

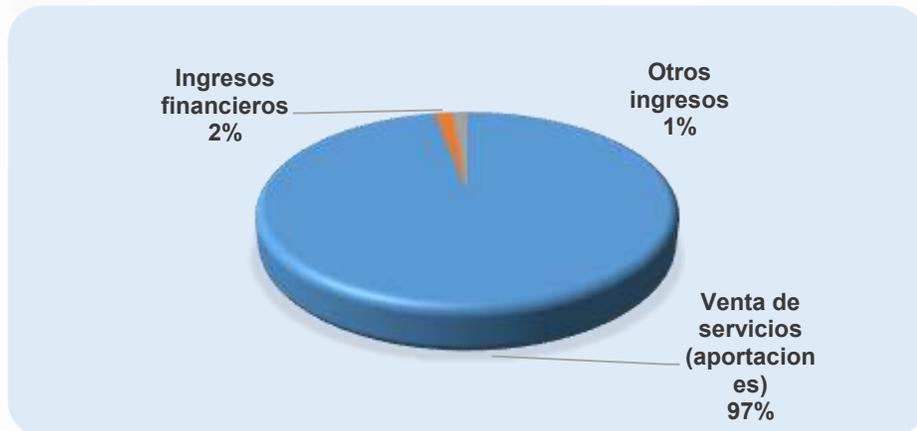




EJE 2:

**Sostenibilidad financiera para una
mejor atención del asegurado**

Ingresos Operativos 2018 - 2024



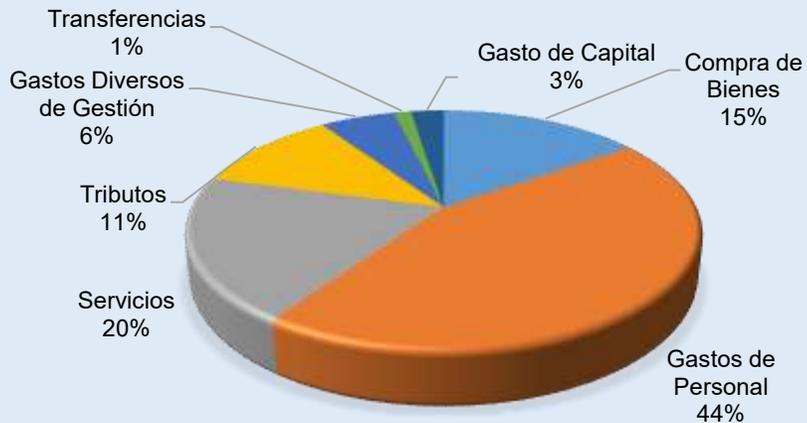
- ❑ Los ingresos operativos se incrementaron en 43%, a razón de 6% anual en promedio.
- ❑ Para el año 2025 se han previsto ingresos operativos por S/16,932 millones, que representa un incremento del 6% respecto del ejercicio 2024.
- ❑ Los ingresos por aportaciones representa el 97% de los ingresos operativos.
- ❑ El 70% de los ingresos por aportaciones corresponde a los empleadores del sector privado y el 30% a los empleadores del sector público.
- ❑ El 65% de los ingresos por aportaciones provienen de los PRICO (Principales Contribuyentes) y el 35% de los MEPECO (Medianos y pequeños contribuyentes).
- ❑ Los ingresos de ESSALUD se han visto afectados por la promulgación de diversas leyes:
 - Ley N° 30334 que exonera en forma permanente la contribución al Seguro Social de Salud sobre las gratificaciones de fiestas patrias y navidad.
 - Ley N° 29944 Ley de Reforma Magisterial: reduce la base imponible para determinar aportes (65% de la Remuneración Integra Mínima - RIM)
 - Decreto Legislativo N° 1153 que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado: reduce la base imponible para determinar aportes (65% de la Compensación Económica).
 - Tercera Disposición Complementaria Final del Decreto de Urgencia N.° 016-2020 establece como base imponible el equivalente al 45% de la UIT vigente.

Egresos Operativos 2018 - 2024



- Los egresos operativos se incrementaron en 53%, a razón de 8% anual en promedio.
- Para el año 2025 se han estimado gastos operativos por S/16,378 millones.
- Gastos de personal se incrementaron en 55%, a razón de 7% anual en promedio.
- Servicios, se incrementó en 75%, a razón de 9%, debido principalmente al incremento en la contratación de Servicios No Personales (SNP).
- Bienes, se incrementó en 34%, a razón de 4%, debido principalmente al incremento del material estratégico para fines de atención de la emergencia sanitaria por COVID.

Participación porcentual del gasto operativo a Julio 2025





Propuestas de mejora en el corto, mediano y largo plazo

ESSALUD para mejorar su sostenibilidad financiera, requiere de acciones orientadas a aumentar los ingresos y simultáneamente, controlar y optimizar los costos y gastos, dentro de la cuales tenemos las siguientes:

1. Por el lado de los ingresos:

- Recuperar el pago total de las contribuciones anuales, de acuerdo al estudio actuarial;
- Aumentar las tasas de contribuciones de los empleadores aportantes por sus trabajadores afiliados.
- Se incremente anualmente en forma sostenida, el porcentaje de afiliados regulares.

2. Por el lado de los gastos:

- Adoptar medidas destinadas a contener el aumento de los costos unitarios de las distintas prestaciones asistenciales que provee, preservando la calidad y oportunidad de acceso.
- La contratación de personal asistencial y administrativo debe estar acompañada de estudios de productividad laboral y optimización del gasto.
- La ampliación de infraestructura y equipamiento asistencial deben estar acompañado de mecanismos de optimización del gasto asistencial.



Iniciativas normativas para mejorar ingresos y recuperar deudas

(aprobadas por el Consejo
Directivo de ESSALUD)

- ❑ **Anteproyecto de Ley que establece el Régimen Excepcional de Facilidades de Pago de Deudas del Sector Público y Sector Privado por Contribuciones a la Seguridad Social en Salud - ESSALUD.**

Objetivo: Recuperar el total de deuda tributaria (aportaciones al Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud) ascendente a **S/2,594MM**.

- ❑ **Anteproyecto de Ley que dispone que el Ministerio de Economía y Finanzas realice el pago directo de las deudas en cobranza coactiva a favor de ESSALUD a cargo de organismos o entidades públicas cuyos recursos para abonar tales conceptos provengan del Tesoro Público.**

Objetivo: Recuperación progresiva de hasta **S/1,733MM** (comprende deuda tributaria y no tributaria en cobranza coactiva del Sector Público).
(En el MTPE)

- ❑ **Anteproyecto de Ley que establece que el MEF 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.**

Objetivo: Recaudar directamente aportaciones del sector público de aproximadamente **S/4,510.74MM**, (año 2024).
(En el MTPE)



EJE 3:

Política de estímulos y reconocimientos por producción y buen desempeño



EJE 3: Aplicar Políticas de estímulos y reconocimientos al Recursos humanos por producción y buen desempeño



Justificación:

- Capacidad instalada operativa sub utilizada
- Lista de espera prolongada
- Saturación de servicios
- Escaso mecanismos de incentivos y reconocimiento del buen desempeño
- Reconocimiento al esfuerzo de los RR.HH

Resultado:

- Incrementar la producción de servicios contribuyendo a la reducción de tiempos de espera y atención oportuna. Reconociendo y valorando el buen desempeño.



- **ACUERDOS DE GESTIÓN** para todas las IPRESS a nivel nacional que incrementará la producción en consulta externa y cirugía, disminuyendo el diferimiento de citas, larga lista espera en cirugías y el gasto de bolsillo del asegurado.

- Implementación del **RÉGIMEN COMPLEMENTARIO DE PRESTACIONES DE TRABAJO (RPCT)** por producción y permanencia en áreas críticas con tarifas actualizadas, Creación del RPCT de Atención Primaria. (salud en casa)

- Incentivos por **DAÑOS RESUELTOS** en áreas críticas (centro quirúrgico, emergencia, hospitalización).
- Quirúrgico: Incentivos por producción superior al estándar.
- Hospitalización: Incentivos por estancias menores a 10 días.
- Emergencias: Incentivos por altas efectivas antes de 12 horas.

- Implementación del **RÉGIMEN COMPLEMENTARIO DE PRESTACIONES DE TRABAJO (RPCT PREVENTIVO)** para impulsar la implementación de la APS en todos los niveles de atención, con énfasis al I Nivel de Atención.

MEJORA DEL ACCESO A LA ATENCIÓN AMBULATORIA Y QUIRÚRGICA

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

14'572,216	13'573,116	303,915	255,482	4'439,393
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA MÉDICA	EGRESOS HOSPITALARIOS	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

PRODUCCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

876,415	156,314	47,397	85,712	153,640	578,471
SESIONES DE HEMODIÁLISIS	EXÁMENES DE ENDOSCOPIÁS	SESIONES DE RESONANCIA	SESIONES DE QUIMIOTERAPIA	SESIONES DE MAMOGRAFÍA	SESIONES DE TOMOGRAFÍA

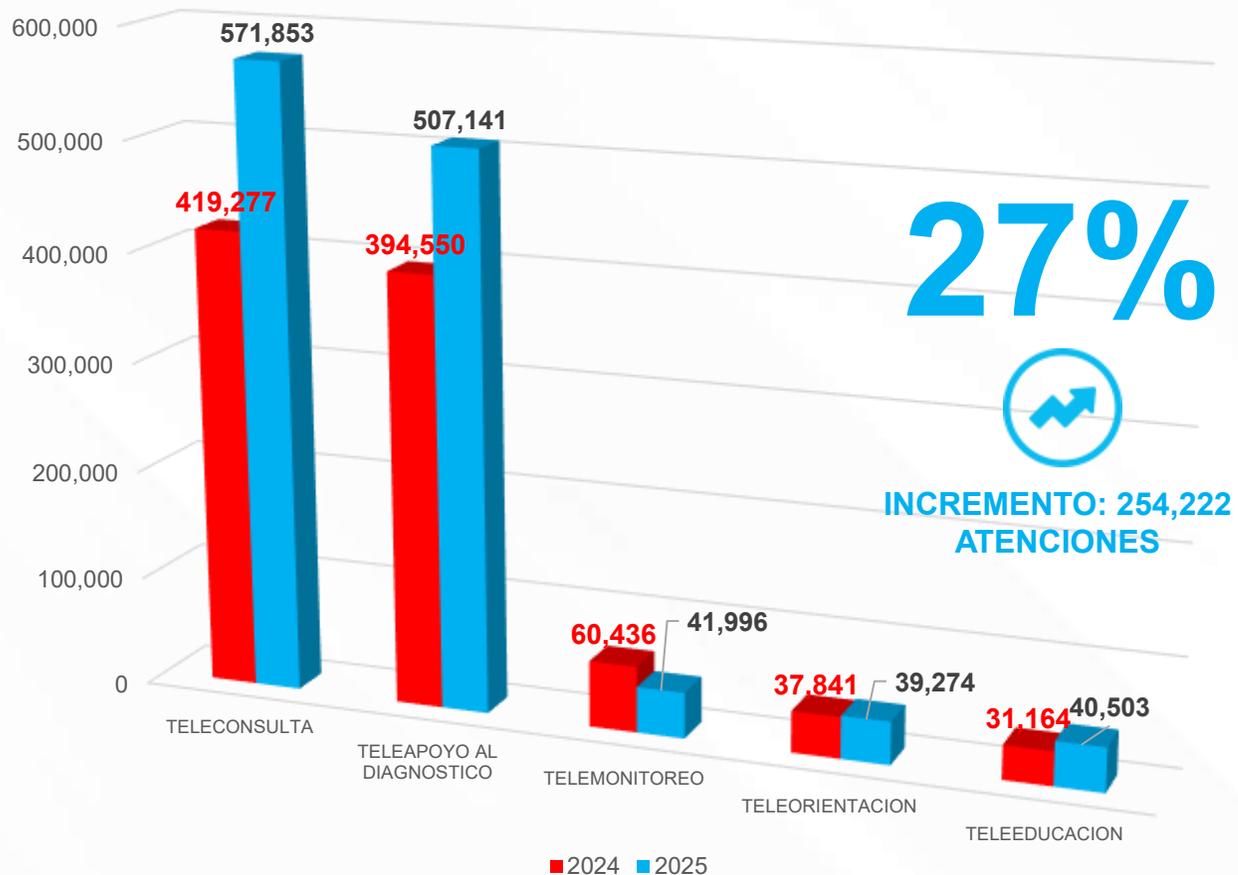


EJE 4:

Transformación Digital



ANALISIS COMPARATIVO DE SERVICIOS DE TELESALUD ENERO A AGOSTO 2024 VS 2025





TELECONSULTAS DE 23 ESPECIALIDADES + CENACRON

DE ENERO A AGOSTO 2024 VS 2025





EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO PARA FORTALECER LA RED DE TELESALUD DE ESSALUD

N°	AMBIENTE	NOMBRE DEL ACTIVO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
		DESCRIPCIÓN			
1	TELECONSULTORIO	Dermatoscopio para atención a distancia	98	8,900.00	872,200.00
2	TELECONSULTORIO	Electrocardiografo para atención a distancia	98	12,679.75	1,242,615.71
3	TELECONSULTORIO	Estetoscopio para atención a distancia	98	1,990.00	195,020.00
4	TELECONSULTORIO	Holter para atención a distancia	98	23,176.00	2,271,248.00
5	TELECONSULTORIO	Otoscopio digital para atención a distancia	98	4,646.00	455,308.00
6	TELECONSULTORIO	Pulsioxímetro para atención a distancia	98	3,997.00	391,706.00
7	TELECONSULTORIO	Retinografo para atención a distancia	98	53,500.00	5,243,000.00
TOTAL			686	108,888.75	10,671,097.71

En proceso de incorporación al PMI 2025



En proceso de incorporación al PMI 2025





Retos de la Seguridad Social 2025 - 2026





Retos de la Seguridad Social 2025 - 2026:

1 Garantizar los derechos de los asegurados.

2 Reducción de listas de espera. Consulta, cirugías, emergencias, UCIs

3 Más población asegurada atendida en domicilio y centro laboral. PREVENCIÓN

4 Sostenibilidad financiera basada en la eficiencia y optimización de recursos

5 Automatizar los procesos para una atención mas oportuna, efectiva, eficiente, segura y humana

6 Implementación de un nuevo diseño organizacional basado en proceso (Simplificación administrativa), mas eficiente y de calidad

**Recuperar la
confianza y
satisfacción de
los asegurados
gradualmente**



Acciones para levantar la medida de fuerza (huelga)

Gerencia Central de Gestión de las Personas

Setiembre 2025





BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 31188 “Ley de Negociación Colectiva en el Sector Estatal”.
- Decreto Supremo N° 008-2022-PCM, “Lineamientos para la implementación de la Ley N° 31188, “Ley de Negociación Colectiva en el Sector Estatal”.
- Decreto Supremo N° 295-2024-EF, Aprueba medidas de austeridad, disciplina y calidad en el gasto público y de ingresos del personal a aplicarse durante el Año Fiscal 2025.



MEDIDA DE FUERZA ADOPTADA POR ORGANIZACIONES SINDICALES DE ESSALUD (A PARTIR DEL 09.09.2025)

1. La Constitución Política del Perú en su artículo 28, literal 3), establece y reconoce el derecho de huelga, indicando además que el Estado cautela su ejercicio democrático, regulando este derecho para que sea ejercido en armonía con el interés social, señalando sus excepciones y limitaciones.
2. GREMIOS UNIDOS (GUSSOP) conformado por SINAMSSOP, SINESSS, SINATS, SUNESS, SINACOBSS, SINATRA, SINMPTEAP han realizado la comunicación de huelga indefinida a partir del 09.09.2025.
3. La medida de fuerza ha sido sustentada por las organizaciones sindicales en el hecho de no haber logrado pactar o acordar condiciones de trabajo con incidencia económica o condiciones económicas propiamente, en el marco del proceso de negociación colectiva 2025.



MEDIDA DE FUERZA ADOPTADA POR ORGANIZACIONES SINDICALES DE ESSALUD (A PARTIR DEL 09.09.2025)

1. La Autoridad Administrativa de Trabajo, a través del la Dirección General de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Promoción del empleo ha cumplido con declarar la IMPROCEDENCIA de las medida de fuerza promovida por las organizaciones sindicales precitadas.
2. Posteriormente, y, ante los recursos de reconsideración formulados por las organizaciones sindicales respecto de la improcedencia, la Autoridad Administrativa de trabajo ha resuelto declarar INFUNDADO los recursos planteados.
3. Frente a ello, y, teniendo en cuenta que la huelga es declarada ilegal si se materializa no obstante haber sido declarada improcedente, es que la Presidencia Ejecutiva resolvió declarar la ilegalidad de la huelga promovida por las organizaciones sindicales. Las citadas resoluciones fueron emitidas el 17.09.2025.



ACCIONES ADOPTADAS POR EL SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD PARA HACER FRENTE A LA MEDIDA DE FUERZA

1. La Alta Dirección de la entidad encabezada por el Gerente General, conjuntamente con los gerentes centrales de las áreas involucradas promovieron reuniones de coordinación con las organizaciones sindicales que adoptaron la medida de fuerza, a fin de propiciar el acercamiento de sus posiciones en función a intereses comunes que trasciendan al conflicto.
2. Paralelamente la Autoridad Administrativa de Trabajo ha convocado a las partes involucradas a reuniones extraproceso, como un mecanismo de solución de controversias cuya finalidad consiste en incentivar el diálogo entre los representantes de trabajadores y del empleador.
3. Finalmente, con fecha 22 de setiembre de 2025, las organizaciones sindicales, en reunión extraproceso llevada a cabo en las instalaciones del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo **optaron por dar por culminada la medida de fuerza promovida a partir del 09 de setiembre de 2025**, procediendo a suscribir las actas correspondientes y los convenios colectivos 2025.



ACCIONES ADOPTADAS POR EL SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD PARA HACER FRENTE A LA MEDIDA DE FUERZA

1. La entidad ha cumplido con ofrecer a las organizaciones sindicales condiciones de trabajo, como canasta navideña, bonificación por uniforme así como realizar las gestiones ante las instancias pertinentes para otorgar una asignación extraordinaria por mejora de gestión, por única vez y con carácter no remunerativo.
2. Asimismo, la entidad, vía acta informativa, ha ofrecido realizar las gestiones para desarrollar mecanismos de gestión por resultados con el objetivo de mejorar el desempeño de la prestación de los servicios de Essalud, otorgando una asignación por mejora de desempeño por grupo ocupacional.

CONVENIOS COLECTIVOS SUSCRITOS POR LA COMISIÓN NEGOCIADORA DE ESSALUD

CONVENIOS COLECTIVOS 2025		
	ORGANIZACIÓN SINDICAL	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
Representación Empleadora de la Comisión Negociadora de la Entidad	Federación Centro Unión de Trabajadores del Seguro Social de Salud – Essalud del Perú – FED CUT	26.08.2025
	Sindicato Nacional de Psicólogos del Seguro Social de Salud –SINAPS	03.09.2025
	Federación Centro Unión de Trabajadores del Seguro Social de Salud - FED MIXTA CUT ESSALUD	02.09.2025
	Sindicato Gremio de Profesionales Administrativos del Seguro Social de Salud – SGPADM	01.09.2025
	Sindicato Único Nacional Centro Unión de Trabajadores del Seguro Social de Salud del Perú SUCUT-NACIONAL-ESSALUD	02.09.2025
	Sindicato Nacional de Tecnólogos Médicos del Seguro Social de Salud -ESSALUD SINATEMSS	02.09.2025
	Sindicato Nacional Centro Unitario de Trabajadores del Seguro Social de Salud – CUT-ESSALUD	08.09.2025
	Sindicato Nacional de Trabajadores CAS a 728 – SINASSC728	10.09.2025
	Sindicato Nacional Medico del Seguro Social del Perú (SINAMSSOP)	22.09.2025
	Sindicato Nacional de Enfermeras del Seguro Social de Salud - SINESSS	22.09.2025
	Sindicato Nacional de Trabajadoras Sociales - SINATS	22.09.2025
	Sindicato Unitario Nacional de Nutricionistas de EsSalud -SUNESS	22.09.2025
	Sindicato Nacional de Obstetricas/Obstetras del Seguro Social de Salud (SINACOBSS)	22.09.2025
	Sindicato Nacional Centro Federado de Trabajadores del Seguro Social de Salud – EsSalud (SNCFT)	
	Sindicato Nacional de Trabajadores de la Seguridad Social - SINATRA	22.09.2025
Sindicato Nacional Multisectorial de Profesionales Técnicos, Técnicos y Auxiliares Asistenciales de Essalud (SINMTEAP)	18.09.2025	

Las organizaciones sindicales que optaron por la medida de fuerza han suscrito sus respectivos convenios colectivos el 22.09.2025.



GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS

Ley 31703 – Ley de CAS a 728

Que, en cumplimiento a lo establecido en la Ley N° 31703 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 007-2023-TR, la Comisión de Incorporación del Seguro Social de Salud - EsSalud procedió a elaborar la Relación Definitiva de Personal CAS para su Incorporación al Decreto Legislativo N°728, la cual comprendió un total de cuatro mil setecientos ochenta y un (4,781) beneficiarios, cuya ejecución se inició en diciembre de 2023 y culminará en febrero 2026, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 4 de la citada Ley que indica que se realizará en; *“...un plazo no mayor de tres (3) años, contados a partir de la vigencia de la presente ley, para incorporar de manera progresiva (...)”*.

AÑO	N° SERVIDORES A INCORPORARSE	TRAMOS DE EJECUCION (MESES)		TOTAL ANUAL
2023	1525	1	Diciembre	1525
2024	127	12	Ene a Dic	1524
2025	127	12	Ene a Dic	1524
2026	127	1	Enero	208
	81	1	Febrero	
TOTAL, DE BENEFICIARIOS - LISTADO OFICIAL				4781

NIVEL	TOTAL
AUXILIAR	174
MEDICO	1343
PROFESIONAL	1728
TECNICO	1536
TOTAL	4781



EsSalud

www.gob.pe/essalud

