



PERÚ

Ministerio
de Salud

Sustentación del Proyecto de Presupuesto del Año Fiscal 2017 Sector Salud

Patricia García Funegra
Ministra de Salud

¿Cómo se encuentra el Sector Salud?

Problemática encontrada

- Ministerio burocrático, estructura compleja, procesos lentos y reverberantes, lejos de la tecnología.
- Servicios centrados en papeles y procesos, no en las personas.

- Profesionales desmotivados, multitasking, compromisos laborales pendientes.
- Brechas profesionales en números, distribución, y perfiles.

¿Cómo se encuentra el sector?

- Situación actual de las enfermedades infecciosas y las emergentes y acciones que no se han tomado aún.
- Salud fundamentalmente asistencialista y fragmentada, por lo tanto ineficiente.
- La prevención última en la lista de actividades.

- Desabastecimiento de insumos y medicamentos.
- Proyectos de infraestructura en diversos estados.

Primer nivel de atención DEBILITADO CON BAJA CAPACIDAD RESOLUTIVA



El País cuenta con **7,810** establecimientos de salud con financiamiento público pertenecientes al primer nivel de atención a cargo de Gobiernos Regionales e IGSS.

Muestra 20%

- **48%** tiene ausencia de personal de salud mínima requerida
- **20%** no realizan atención directa

Prestación de Servicios de Salud

- **47%** tienen carencia de medicamentos (trazadores)
- **46%** tienen sub stock de medicamentos prioritarios

Abastecimiento de Medicamentos e Insumos Médicos

1575
EES
Visitados

Estado del Equipamiento

- **79%** carecen de equipamiento
- **36%** cuentan con equipamiento inoperativo

Estado de Infraestructura

- **44%** no cuentan con servicios básicos
- **35%** no cuentan con unidades asistenciales



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospitales DESABASTECIDOS Y CON EMBALSE DE PACIENTE



- Primer nivel debilitado, sin capacidad resolutive y horarios de atención limitados.
- Personal desmotivado por inequidad en incentivos, y condiciones de trabajo inadecuadas.
- Desabastecimiento de medicamentos y dispositivos médicos, profundizado en los últimos años:
 - Licitaciones que no se han realizado, ítems desiertos
 - Compras directas a nivel local
 - Deudas permanentes de los hospitales
 - Deficiente gestión administrativa



Incremento del número de asegurados atendidos y enfermedades cubiertas, sin incremento de financiamiento (SIS)



TIPOS DE FOCALIZACIÓN	PERIODO FISCAL	2012	2013	2014	2015	2016****
GRUPOS VULNERABLES	< 5 AÑOS					462,798
	< 3 AÑOS				345,552	NA**
	Gestantes y Recién Nacidos			1,091	92,327	33,733
	PPL***/Indígenas/Albergados		18,622	48,942	68,259	83,554
	Escolares Qaliwarma		2,081,401	2,737,032	3,377,461	3,698,431
	Contribuyentes NRUS		200,101	265,441	218,629	205,432
	Otros (Bomberos, CIDH, etc)	44,054	156,071	126,097	121,207	113,807
FOCALIZACIÓN POR POBREZA	Pobres	11,309,508	11,467,261	12,575,702	12,608,966	12,469,582
TOTAL ASEGURADOS VULNERABLES		11,353,562	13,923,456	15,754,305	16,832,401	17,067,337
PRESUPUESTO EN S/		674,420,454	1,123,110,046	1,400,088,310	1,719,344,727	1,489,194,492
VARIACIÓN DEL PPTO ASIGNADO			66.53%	24.66%	22.80%	-13.39%

* No incluye SIS independiente ni SIS Microempresas
 ** Incluidos en el grupo de menores de 5 años

LEY N° 29344 Y SU REGLAMENTO

***PPL: Personas privadas de su libertad
 **** Fecha corte al 30-06-2016

LEY DE PRESUPUESTO 2013 (NRUS
 LEY 30061 (PLAN DE SALUD ESCOLAR)

DL 1164 Y SU REGLAMENTO (PPL*, indigentes, albergados, gestantes, menores de 5 años en forma progresiva).

Gestión de Inversiones en Salud

Inversión sin planeamiento integral de redes de servicios, considerando solo el cumplimiento de requisitos (viabilidad)

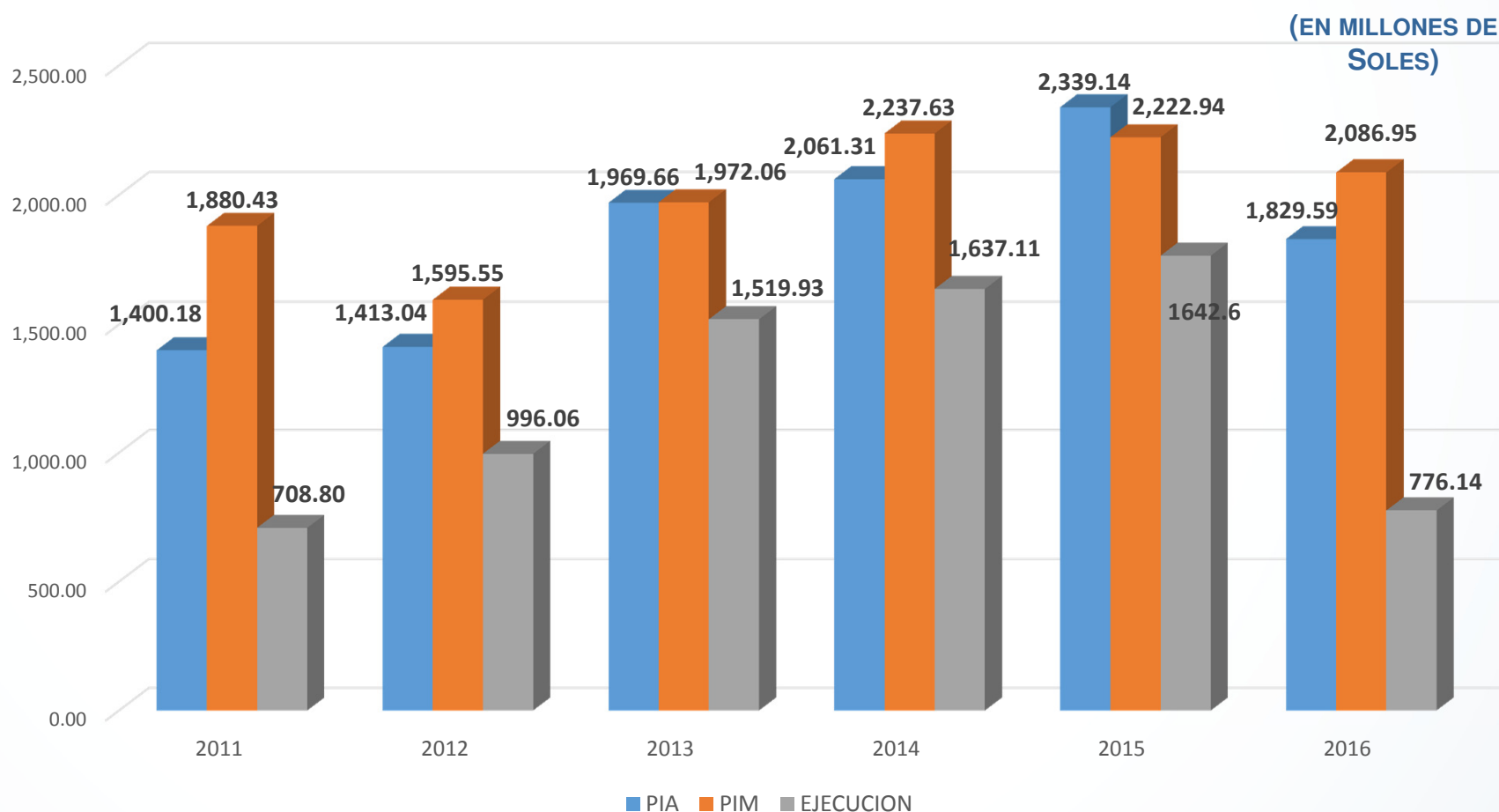
Inversión mayoritaria en hospitales

Inversión informada por gobierno anterior fue de S/ 7,038 millones en 438 establecimientos construidos, por inaugurar o “en marcha”

Ejecución del 60% en inversiones, más baja en GR



PERÚ Ministerio de Salud



EVOLUCIÓN DEL PRESUPUESTO PARA INVERSIONES, FUNCIÓN SALUD* INCLUYE GN GR GL 2011-2016

La asignación de recursos para inversiones en los últimos cinco años en los tres niveles de gobierno fue de S/ 11,995.56 millones, de los cuales se ejecutaron hasta julio del 2016 solo el 60% (S/ 7,280 millones). Siendo los Gobiernos Regionales los que

Situación real de Inversiones

Reportaron....

7,038 millones ejecutados

438 proyectos

168 culminados

33 por culminar

260 "en marcha"

Encontramos...

- **156 PIP inaugurados** y con ejecución completa al 100% S/ 1,892.61 millones.
- **14 PIP pendientes** de culminar componente de equipamiento por S/ 50.4 millones, recursos con los que cuenta cada unidad ejecutora a cargo de los PIP (monto total de los 14 PIP S/ 555 millones).

- **10 PIP** paralizados por problemas legales y de arbitraje (S/ 896.5 millones)
- **53 PIP** en ejecución que presentan ampliaciones de plazo y adicionales de obra. (S/ 4,492.38 millones comprometidos).
- **77 PIP** en expediente técnico (S/ 3,918.72 millones comprometidos).
- **153 PIP** en estudio de pre inversión (S/ 9,723.03 millones por comprometer).

Problemática en las Inversiones

Se requerirán al menos S/ 19,030.63 millones para los proyectos que se encuentran en la fase de pre inversión e inversión. Hay que definir CUÁNTO SIGNIFICARÁ DESTABAR PROYECTOS PARALIZADOS.

Existen proyectos de infraestructura iniciados por gobiernos regionales y locales NUNCA INFORMADOS AL MINSA. Se está realizando recopilando información.

Adicionalmente se requerirán al menos S/ 2,888 millones para la puesta en operación y mantenimiento de los 293 proyectos de inversión. Problemas por carencia de suficientes recursos humanos.

Toda esta inversión pendiente de ejecutar y los gastos para la operación y mantenimiento representan al menos S/ 21,918.63 millones!

Asociaciones Público privadas en Salud



Única APP EN OPERACIÓN EN MINSA: BATA GRIS

Se otorgó la gestión de los siguientes servicios

CONTRATO DE GERENCIA DEL PROYECTO GESTIÓN DEL INSN-SB (Hospital del Niño San Borja)

Contrato suscrito Oct.2014, con empresa Gestora Peruana de Hospitales S.A por 31.8 millones anuales.

El monto licitado fue por 49.5, anuales por 10 años .

Inicio de operaciones: Oct. 2015

- Mantenimiento de la edificación, las instalaciones y del equipamiento electromecánico asociado a la Infraestructura.
- Mantenimiento del Equipo Clínico y Equipo No Clínico.
- Operación y mantenimiento de los Servicios Generales (alimentación, lavandería, limpieza y bioseguridad, seguridad integral, y gestión de residuos hospitalarios).
- Operación y mantenimiento de los Servicios de Apoyo al Diagnóstico (patología clínica y central de esterilización).
- Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición.

SUPERVISION DEL CONTRATO DE GERENCIA DEL PROYECTO GESTIÓN DEL INSN-SB

Contrato suscrito Jun.2015, con empresa Currie & Brown México S.A. de C.V por S/3 millones anuales

(S/ 250,000 soles/mes por supervisión)

Supervisor debe monitorear 153 indicadores de calidad y disposición de los servicios que gestiona la Sociedad Gestora del Proyecto

Asociaciones Público Privadas en Salud en formulación Proinversión-MEF



PERÚ Ministerio de Salud

IPCs

Hospital Nac. Cayetano Heredia
(S/ 525 millones/18 años)

Hospital Huaycán
(S/ 260 millones/20 años)

Hipólito Unanue
(S/ 730 millones/30 años)

Hospital Sergio Bernales
(S/ 890 millones/30 años)

Hospital Nacional Dos de Mayo
(S/ 1200 millones/23 años)

SERVICIOS:

- Ingeniería y construcción de un nuevo hospital.
- Equipamiento clínico y no clínico de la nueva infraestructura.
- Mantenimiento de la infraestructura e instalaciones asociadas a la Iniciativa.
- Mantenimiento del equipo clínico y equipo no clínico.
- Operación de los servicios no clínicos (bata gris).

Formulación de los Estudios de Pre-Inversión (hasta su viabilidad)

Diseño de Contrato de Concesión y Adjudicación

Gestión de Residuos Hospitalarios
(S/ 140 millones/16 años)

Manejo adecuado de los residuos peligrosos y comunes de los 376 EE.SS. en Lima Metropolitana

Las seis IPC en formulación, cuentan con capacidad presupuestal otorgada por el MEF, no obstante se requiere evaluar la inversión mediante este mecanismo

Obras por Impuestos (OXI)

OXI a cargo de MINSA en proceso de selección

- Hospital de Huari: S/ 72 millones.
- Hospital de Llata: S/ 63 millones.

OXI a cargo de MINSA en formulación de estudios de preinversión:

- Centro de Salud Jesús: S/ 25 mill. aprox.
- Hospital de Huarmey: S/ 54 mill. aprox.

OXI a cargo de a cargo de Gob. Regionales en ejecución:

- Hospital Cesar Vallejo – La Libertad: S/ 36 millones aprox.
- Hospital Macusani – Puno: S/ 73 millones aprox.

OXI a cargo de Gob. Local en ejecución: en reformulación expediente técnico:

- Centro de Salud Carumas – Moquegua S/ 20 millones aprox.

SERVICIOS:

- Ingeniería y construcción de un nuevo hospital.
- Equipamiento clínico y no clínico de la nueva infraestructura.
- Mantenimiento de la infraestructura e instalaciones por 2 años

Elaboración de Expediente Técnico

Ejecución de Ob

2016

En ejecución de obra, a cargo del gobierno regional/local

Algunos indicadores sanitarios: Anemia y Desnutrición

- **620 mil niños menores de 3 años anémicos**
- **410 mil menores de 5 años con desnutrición crónica**
- **Niños en riesgo: aprox 500,000 nacimientos/año**

	2015	1er Sem 2016
Anemia		
Niños 6-35m	43.5% (6 de cada 10 entre 6 y 18m)	43.6% (53.2% R / 39.8% U)
Niños Menores de 5 años	32.6 %	33.4%
Mujeres en Edad Fértil	20.7% (20.8% U/20.3% R)	
Desnutrición crónica		
Menores de 5 años	14.4%	13.5%
Área rural	27.7%	27.0%
Área Urbana	9.2%	8.0%

Coberturas históricas de vacunaciones, Perú 2006-2016



PERÚ Ministerio de Salud

Perú	Menores de 01 Año							01 Año		04 Años		> 60 Años
	BCG	HvB	Antipolio	Penta3º / DPT	Rotavirus	Neumo (2º)	Influenza	Neumococo	SPR	Ref. 2º DPT	Ref. 2º APC	Influenza
	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)
2016	51.1	44.5	48.8	49.1	48.5	51.7	27.39	49.8	50.9	33.0	1.39	39.6
2015	91.4	79.0	87.5	90.3	87.4	94.9	46.61	89.6	92.4	63.7	0.24	58.6
2014	94.3	78.1	78.5	88.3	86.3	94.5	51.3	85.8	88.6	58.8	2.23	67.9
2013	90.8	78.3	70.0	84.4	83.9	89.4	39.6	82.0	81.8	54.3		45.0
2012	90.3	76.7	90.4	91.5	86.8	92.4	50.9	85.4	90.2	63.1		35.5
2011	91.3	76.0	91.3	91.2	83.8	91.0	36.7	81.9	95.9	56.6		17.3
2010	95.3	70.1	92.1	92.5	74.8	87.2	24.2	73.0	93.9	48.9		2.6
2009	97.0	70.7	92.2	92.5	41.0	37.9	31.6	8.7	91.1	17.2		
2008	100.1	73.5	90.5	91.5	2.6	0.0		0.0	86.6	6.5		
2007	96.6	33.2	80.3	80.2					90.6			
2006	100.4	95.4	94.8	94.4					101.6			

COBERTURAS DE VACUNACIÓN PROYECTADAS SEGÚN TIPO DE VACUNA PERU: 2016

Perú	Menores de 01 Año							01 Año		04 Años		> 60 Años
	BCG	HvB	Antipolio	Penta3º / DPT	Rotavirus	Neumo (2º)	Influenza	Neumococo	SPR	Ref. 2º DPT	Ref. 2º APC	Influenza
	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)	Cob(%)
2016	87.6	76.3	83.7	84.1	83.2	88.7	46.95	85.4	87.2	56.6	2.39	68.0

Fuente : Estadística e informática del MINSA de enero a julio(*)
 Coberturas proyectadas a diciembre 2016

Leyenda Estratificación según cobertura			Leyenda: Cobertura de Vacunación Perú años 2006 a 2014 (enero a diciembre)		
0.00	46.66	Baja cobertura	0.00	79.99	Baja cobertura
46.67	55.41	En proceso	80.00	94.99	En proceso
55.42	58.33	Adecuada	95.00	100.00	Adecuada
58.34	a más	Sobremeta	101.00	a más	Sobremeta

¿Qué se va hacer?

Acciones tomadas

- Análisis de la ejecución presupuestal:
 - Saldo presupuestal sin certificar de 940 millones
 - Identificación de necesidades por financiar
 - Propuesta de Ley PL 222/2016-CR para liberación de 350 millones
 - Compra de medicamentos e insumos faltantes, vacunas y otros estratégicos, complementar acciones de Salud Pública, pago de deudas, liberar hospitales de campaña, distribuir módulos de emergencia comprados por FN, deudas laborales.
- Propuesta de ampliación de plazo para transferencia de 88 millones del SIS a Regiones y Lima a fin de desembalsar deudas de hospitales y EESS
- Levantamiento de información del estado situacional de los recursos estratégicos en hospitales (IGSS)
- Visitas y auditorías a los 17 hospitales y redes de Lima (equipo swat incluyendo MEF)
 - Inventario de almacenes de insumos y meds
 - Estado de procesos de compras, gestión etc
 - Deudas y otros, gasto corriente real, necesidades
- Identificación de responsabilidades y a contraloría
- Análisis de Plan de inversiones y estado de inversiones.

Acciones tomadas



- **Decreto de Urgencia:** Dictan medidas urgentes y excepcionales en materia económica y financiera destinadas a recuperar la capacidad operativa y la continuidad de los servicios de salud del sector salud
 - Autorización de modificaciones presupuestarias
 - Exposición de motivos: “El incremento de la demanda por servicios de salud en el ámbito de Lima Metropolitana y el estado crítico en que se encuentran los establecimientos de salud de esta jurisdicción, debido al inadecuado proceso de abastecimiento de recursos estratégicos (medicamentos y dispositivos médicos), deficiente gerenciamiento de los servicios críticos, disminuida capacidad de los operadores a cargo de dichos procesos e inoportuna toma de decisiones; han generado que la situación de dichos establecimientos de salud sea insostenible”.
- **DS Declaratoria de emergencia sanitaria:** de la prestación de servicios de salud en establecimientos de salud de Lima metropolitana (103 millones).

“Al 2021, el acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas serán universales, con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad.”.

Misión

“Somos la Autoridad Sanitaria responsable de la gestión de la política en Salud que garantice la protección universal de la Salud de las personas.....”.

LINEAS A FORTALECER EN EL SECTOR SALUD (OBJETIVOS)

- 1** Reducir la mortalidad materno-neonatal y los embarazos adolescentes, priorizando la población de pobreza y extrema pobreza.
- 2** Disminuir la desnutrición crónica y la anemia en niños y niñas menores de 5 años priorizando la protección de los más pobres y vulnerables
- 3** Prevenir y reducir la morbilidad y mortalidad prematura por enfermedades transmisibles, priorizando la protección de los más pobres y vulnerables
- 4** Prevenir y controlar la morbilidad, la discapacidad y mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en toda la población.
- 5** Reducir y mitigar los riesgos, daños y/o lesiones ocasionados por factores externos en la salud de la población.
- 6** Afianzar el ejercicio de la rectoría, gobernanza y gestión del Sistema de Salud al servicio de las personas: **MEJORAR LA EFICIENCIA DEL GASTO Y CALIDAD DEL SERVICIO**

Recuperar la Rectoría del Sistema Nacional de Salud, renovado, eficiente e integrado, basado en la promoción, en la prevención y centrado en la persona



Estableciendo redes de servicios basado en telesalud y referencia multimodal (terrestre, fluvial, aérea) atención integral . Primer nivel



Implementando Tecnologías de Información (DNI electrónico, Historia Clínica electrónica, Telesalud)



Mejorar la eficiencia del gasto en Salud

Cobertura Universal de Salud: Sincerar costos, simplificar y modernizar el SIS. Desarrollar e implementar estrategias de cobertura a pob no vulnerables del sector informal . Incluir acciones preventivas



Mejorar (MEF) el sistema de compras dotando oportuna y eficientemente las medicinas y los insumos médicos



Organizando y sincerando las inversiones a nivel SEC



Dotando de recursos humanos competentes y bien remunerados en función a meritocracia



Retomar la rectoría ejecutando Convenios de Gestión con Regiones basado en compromisos sanitarios y de gestión.

Presupuesto

Ejecución Presupuestal Sector Salud 2015-2016

Por Pliego



PLIEGOS	AÑO 2015			AÑO 2016			PROYECCIÓN A Dic. 2016
	PIM	EJECUCIÓN	AVANCE %	PIM	EJECUCIÓN (*)	AVANCE %	
011 M. DE SALUD	1,964,280,713	1,872,059,146	95 %	2,155,175,132	1,111,471,337	52 %	80%
131 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	158,646,896	141,639,636	89 %	149,727,952	83,095,939	56 %	100%
134 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	44,054,300	41,725,794	95 %	45,729,497	29,397,041	64 %	100%
135 SEGURO INTEGRAL DE SALUD	1,756,278,819	1,747,406,201	99 %	1,489,194,492	1,293,093,006	87 %	100%
136 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - INEN	378,324,128	349,108,363	92 %	333,485,039	167,786,492	50.0%	100%
137 INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	3,058,908,957	2,917,019,242	95 %	3,127,309,391	1,945,066,931	62 %	90%
TOTALES	7,360,493,813	7,068,958,382	96.04%	7,300,621,503	4,629,910,747	63.42%	95 %

Fuente: SIAF - Base de datos MEF al cierre

(*) Ejecución al 31.08.2016

Los saldos proyectados, se debe a las restricciones del Art. 13 y 14 de la Ley 30372 (Bonos soberanos para Fenomeno del niño, baja ejecución en inversiones (17.2%), y otros); por lo que el Sector Salud, a propuesto un PL por la suma de 350 millones.

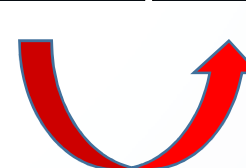
Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2015-2017 Por Pliego



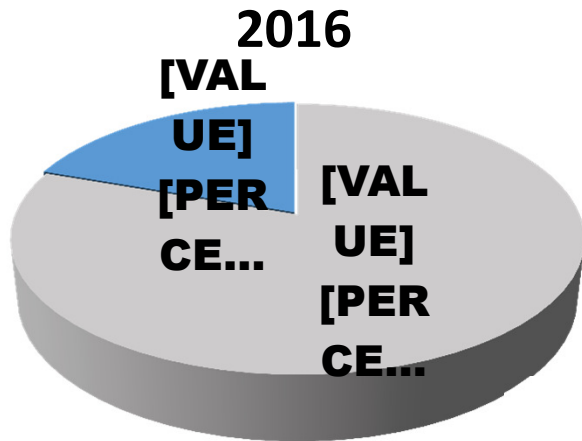
PLIEGO		2015	2016	TECHO INICIAL 2017	PROYECTO CONGRESO
011	MINISTERIO DE SALUD	3,751,040,994	3,586,631,072	2,409,663,741	3,516,932,741
131	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	137,111,500	123,800,000	130,939,000	130,939,000
134	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	51,100,729	45,575,853	47,499,706	47,499,706
135	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	1,705,312,645	1,657,836,089	1,409,966,418	1,409,966,418
136	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - INEN	286,425,589	267,242,378	327,351,605	327,351,605
137	INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	2,390,828,688	2,516,021,047	2,812,748,043	2,812,747,851
TOTALES		8,321,820,145	8,197,106,439	7,138,168,513	8,245,437,321

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

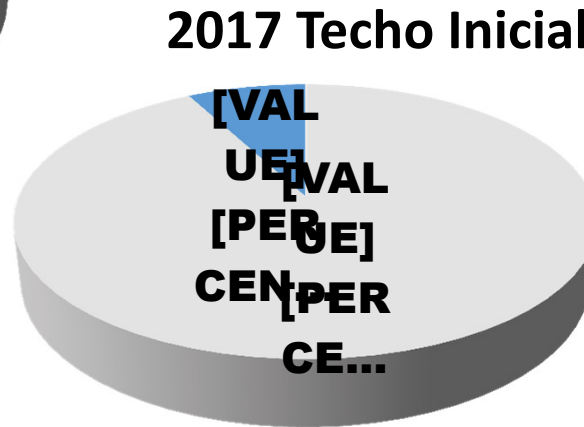
(*) Importe que incluye la asignación adicional para Inversiones

(*)  **15.5%**

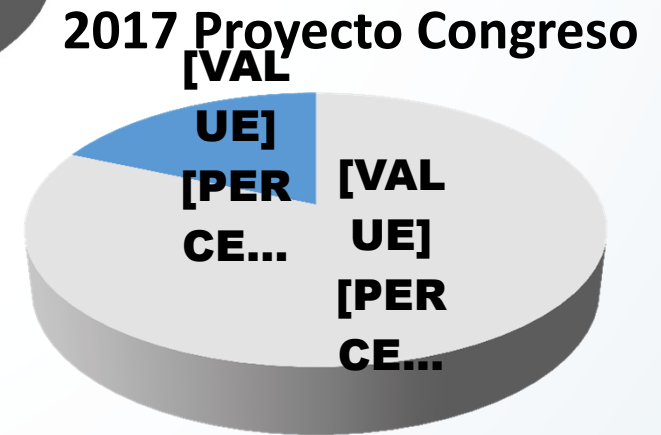
Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017 Por Gasto Corriente e inversiones (millones de soles)



8,322



7,138



8,245

- Gasto corriente
- Inversiones

Presupuesto Función Salud 2017 Por Gobierno Regional

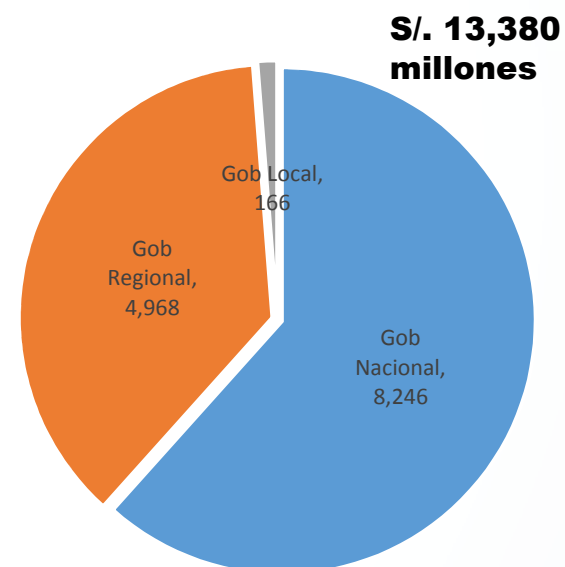


PLIEGO	2,017
AMAZONAS	108,797,360
ANCASH	226,188,435
APURIMAC	167,848,815
AREQUIPA	301,635,031
AYACUCHO	217,519,248
CAJAMARCA	254,339,917
CUSCO	267,307,629
HUANCAVELICA	154,161,519
HUANUCO	182,609,567
ICA	218,740,108
JUNIN	292,924,852
LA LIBERTAD	286,171,255
LAMBAYEQUE	221,688,906
LORETO	223,982,293
MADRE DE DIOS	62,578,150
MOQUEGUA	96,295,932
PASCO	69,125,124
PIURA	295,763,907
PUNO	268,580,141
SAN MARTIN	165,398,850
TACNA	101,133,706
TUMBES	81,672,942
UCAYALI	115,555,679
LIMA	338,307,655
CALLAO	250,339,840
TOTALES	4,968,666,861

Presupuesto para Salud
 Central + Regional + Local =
 8,245+4,968+166=13,380 millones de soles

Presupuesto Función Salud 2017 Por Gobierno Regional

PLIEGO	2,017
AMAZONAS	108,797,360
ANCASH	226,188,435
APURIMAC	167,848,815
AREQUIPA	301,635,031
AYACUCHO	217,519,248
CAJAMARCA	254,339,917
CUSCO	267,307,629
HUANCAVELICA	154,161,519
HUANUCO	182,609,567
ICA	218,740,108
JUNIN	292,924,852
LA LIBERTAD	286,171,255
LAMBAYEQUE	221,688,906
LORETO	223,982,293
MADRE DE DIOS	62,578,150
MOQUEGUA	96,295,932
PASCO	69,125,124
PIURA	295,763,907
PUNO	268,580,141
SAN MARTIN	165,398,850
TACNA	101,133,706
TUMBES	81,672,942
UCAYALI	115,555,679
LIMA	338,307,655
CALLAO	250,339,840
TOTALES	4,968,666,861



El Presupuesto global para la Función Salud (tres niveles de gobierno) es S/. 13,380 millones. Es importante el presupuesto destinado a los Gobiernos Regionales (más del 50% del destinado al Gobierno Nacional)

Transferencias de Partidas Ministerio de Salud 2016-2017



2016

Nivel de Gobierno	Total
Gobierno Nacional	260,430,968
Gobierno Regional y Local	1,371,635,558
TOTAL	1,632,066,526

2017 (Estimado)

Nivel de Gobierno	Total
Gobierno Nacional	285,752,251
Gobierno Regional y Local	1,504,997,474
TOTAL	1,790,749,725

Para el ejercicio 2017, se tiene previsto la transferencia de partidas a los Gobiernos Subnacionales.

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2017 Por Fuente de Financiamiento



FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PROYECTO CONGRESO 2017
1 RECURSOS ORDINARIOS	7,909,959,380
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	335,477,941
3 RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO	0.0
5 RECURSOS DETERMINADOS	0.0
TOTALES	8,245,437,321

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017

Por Unidades Ejecutoras



PLIEGOS / UNIDADES EJECUTORAS	PIA 2016	PROYECTO CONGRESO 2017
011 M DE SALUD	3,586,631,072	3,516,932,741
001 ADMINISTRACION CENTRAL - MINSA	3,008,273,621	2,975,597,053
022 DIRECCION DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA	70,239,559	58,304,462
124 CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATEGICOS EN SALUD	436,450,000	436,450,000
125 PROGRAMA NACIONAL DE INVERSIONES EN SALUD	71,667,892	46,581,226
131 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	123,800,000	130,939,000
001 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	123,800,000	130,939,000
134 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	45,575,853	47,499,706
001 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	45,575,853	47,499,706
135 SEGURO INTEGRAL DE SALUD	1,657,836,089	1,409,966,418
001 SEGURO INTEGRAL DE SALUD	1,498,536,089	1,251,046,345
002 FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD - FISSAL	159,300,000	158,920,073
136 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - INEN	267,242,378	327,351,605
137 INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	2,516,021,047	2,812,747,851
TOTAL	8,197,106,439	8,245,437,321

La reducción de recursos en el SIS, se debe a que el MEF, ha asignado de manera Directa a los GORES la suma de S/ 236 952,225 para el pago de personal CAS. En el caso del PRONIS, se ha reducido su presupuesto por el retraso en el avance de los estudios de preinversión y expedientes técnicos.

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2015-2016 Por Categoría presupuestal



CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016	PROYECTO CONGRESO 2017	RESPECTO AL 2016
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	693,834,531	643,649,226	-7 %
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	678,871,799	536,738,103	-20 %
0016 TBC-VIH/SIDA	293,149,408	295,374,904	1 %
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	139,057,918	138,512,802	-0.5 %
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	141,099,959	159,236,960	13 %
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	344,740,298	338,931,449	-2 %
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	175,271,141	42,993,151	-75 %
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	166,350,188	147,691,971	-11 %
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	31,992,948	35,345,154	10 %
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	53,891,166	86,680,055	61 %
9001 ACCIONES CENTRALES	1,641,623,660	1,928,006,612	17 %
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,837,223,423	3,892,276,934	1 %
TOTALES	8,197,106,439	8,245,437,321	

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2015-2016 Por Categoría presupuestal



CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016	PROYECTO CONGRESO 2017	RESPECTO AL 2016
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	693,834,531	643,649,226	-7 %
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	678,871,799	536,738,103	-20 %
0016 TBC-VIH/SIDA	293,149,408	295,374,904	1 %
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	139,057,918	138,512,802	-0.5 %
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	141,099,959	159,236,960	13 %
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	344,740,298	338,931,449	-2 %
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	175,271,141	42,993,151	-75 %
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	166,350,188	147,691,971	-11 %
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	31,992,948	35,345,154	10 %
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	53,891,166	86,680,055	61 %
9001 ACCIONES CENTRALES	1,641,623,660	1,928,006,612	17 %
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,837,223,423	3,892,276,934	1 %
TOTALES	8,197,106,439	8,245,437,321	

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

En el 2016 incrementaron recursos en 0068 Reducción de la Vulnerabilidad para la atención del FENOMENO DEL NINO

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017 Por Categoría presupuestal



CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016	PROYECTO CONGRESO 2017	RESPECTO AL 2016
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	693,834,531	643,649,226	-7 %
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	678,871,799	536,738,103	-20 %
0016 TBC-VIH/SIDA	293,149,408	295,374,904	1 %
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	139,057,918	138,512,802	- 0.5 %
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	141,099,959	159,236,960	13 %
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	344,740,298	338,931,449	-2 %
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	175,271,141	42,993,151	-75 %
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	166,350,188	147,691,971	-11 %
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	31,992,948	35,345,154	10 %
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	53,891,166	86,680,055	61 %
9001 ACCIONES CENTRALES	1,641,623,660	1,928,006,612	17 %
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,837,223,423	3,892,276,934	1 %
TOTALES	8,197,106,439	8,245,437,321	

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

En el 2016 incrementaron recursos en 0068 Reducción de la Vulnerabilidad para la atención del FENOMENO DEL NINO

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017

Por Categoría presupuestal



CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016	PROYECTO CONGRESO 2017	RESPECTO AL 2016
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	693,834,531	643,649,226	-7 %
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	678,871,799	536,738,103	-20 %
0016 TBC-VIH/SIDA	293,149,408	295,374,904	1 %
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	139,057,918	138,512,802	- 0.5 %
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	141,099,959	159,236,960	13 %
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	344,740,298	338,931,449	-2 %
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	175,271,141	42,993,151	-75 %
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	166,350,188	147,691,971	-11 %
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	31,992,948	35,345,154	10 %
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	53,891,166	86,680,055	61 %
9001 ACCIONES CENTRALES	1,641,623,660	1,928,006,612	17 %
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,837,223,423	3,892,276,934	1 %
TOTALES	8,197,106,439	8,245,437,321	

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017

Por Categoría presupuestal



CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016	PROYECTO CONGRESO 2017	RESPECTO AL 2016	MONTO MODIFICADO	% RESPECTO AL 2016
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	693,834,531	643,649,226	-7 %	843,649,226	21.6%
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	678,871,799	536,738,103	-20 %	681,738,103	0.4%
0016 TBC-VIH/SIDA	293,149,408	295,374,904	1 %	325,374,904	11.0%
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	139,057,918	138,512,802	- 0.5 %	178,512,802	28.4%
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	141,099,959	159,236,960	13 %	169,236,960	19.9%
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	344,740,298	338,931,449	-2 %	398,931,449	15.7%
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	175,271,141	42,993,151	-75 %		
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	166,350,188	147,691,971	-11 %		
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	31,992,948	35,345,154	10 %		
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	53,891,166	86,680,055	61 %		
9001 ACCIONES CENTRALES	1,641,623,660	1,928,006,612	17 %		
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,837,223,423	3,892,276,934	1 %	3,407,276,934	-11.2%
TOTALES	8,197,106,439	8,245,437,321		8,245,437,321	

Fuente: Base de Datos SIAF - Proyecto de Presupuesto 2017

Solicitamos que se nos permita modificar partidas: 485 millones de inversion hacia las partidas 0001,0002, 0016,0017, 0018, 0024. Se ha sincerado el monto requerido para inversiones en función de avances de proyectos vigentes. Quedaría además el fondo de inversiones para Agua, Saneamiento y Salud (2000 millones) en caso de tener proyectos viables.

Modificación para inversiones 2017

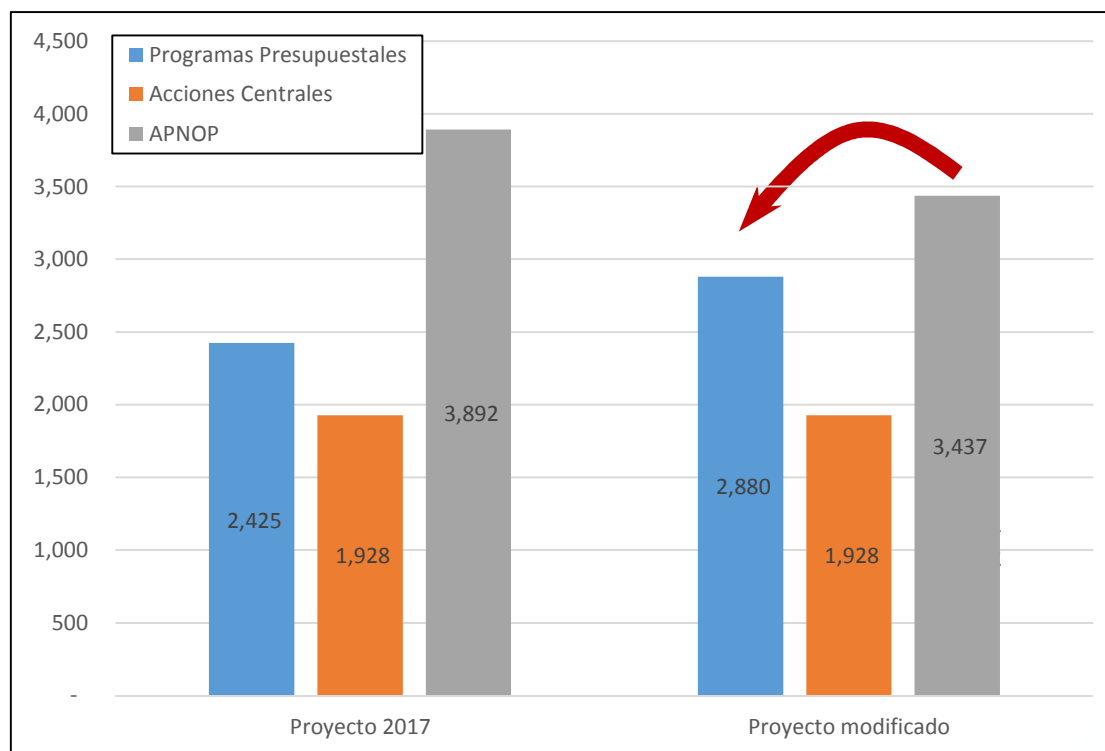
DESCRIPCION	N° PIP	Propuesta Congreso 2017	REDUCCION	N° PIP	PRESUPUESTO AJUSTADO
RECURSOS PARA TRANSFERENCIAS GR Y GL	69	1,054.79	460.42	52	594.38
PIP DE ARRASTRE CONTINUIDAD 2016	60	921.48	355.08	48	566.39
PIP DE ARRASTRE - CONTINUIDAD 2014-2015	4	68.88	40.90	4	27.98
NUEVOS-PRIORIZADOS	5	64.43	64.43	0	0.00
RECURSOS EJECUCION DIRECTA MINSA	11	134.75	24.58	11	110.17
ADMINISTRACION CENTRAL	2	84.71	20.00	2	64.71
PIP OGA (Ate y Huari)	2	34.71	0.00	2	34.71
Estudios de preinversion		50.00	20.00		30.00
DISA LIMA SUR	5	9.63	0.00	5	9.63
PARSALUD-PRONIS	4	40.42	4.58	4	35.84
Ejecución de Obra	4	25.02	0.00	4	25.02
Estudios de pre inversión		15.40	4.58	0	10.82
TOTAL	80	1,189.55	485.00	63	704.55

La reasignación de recursos (manteniendo el mismo presupuesto total) ha sido desde la categoría APNP hacia los Programas Presupuestales.



PERÚ

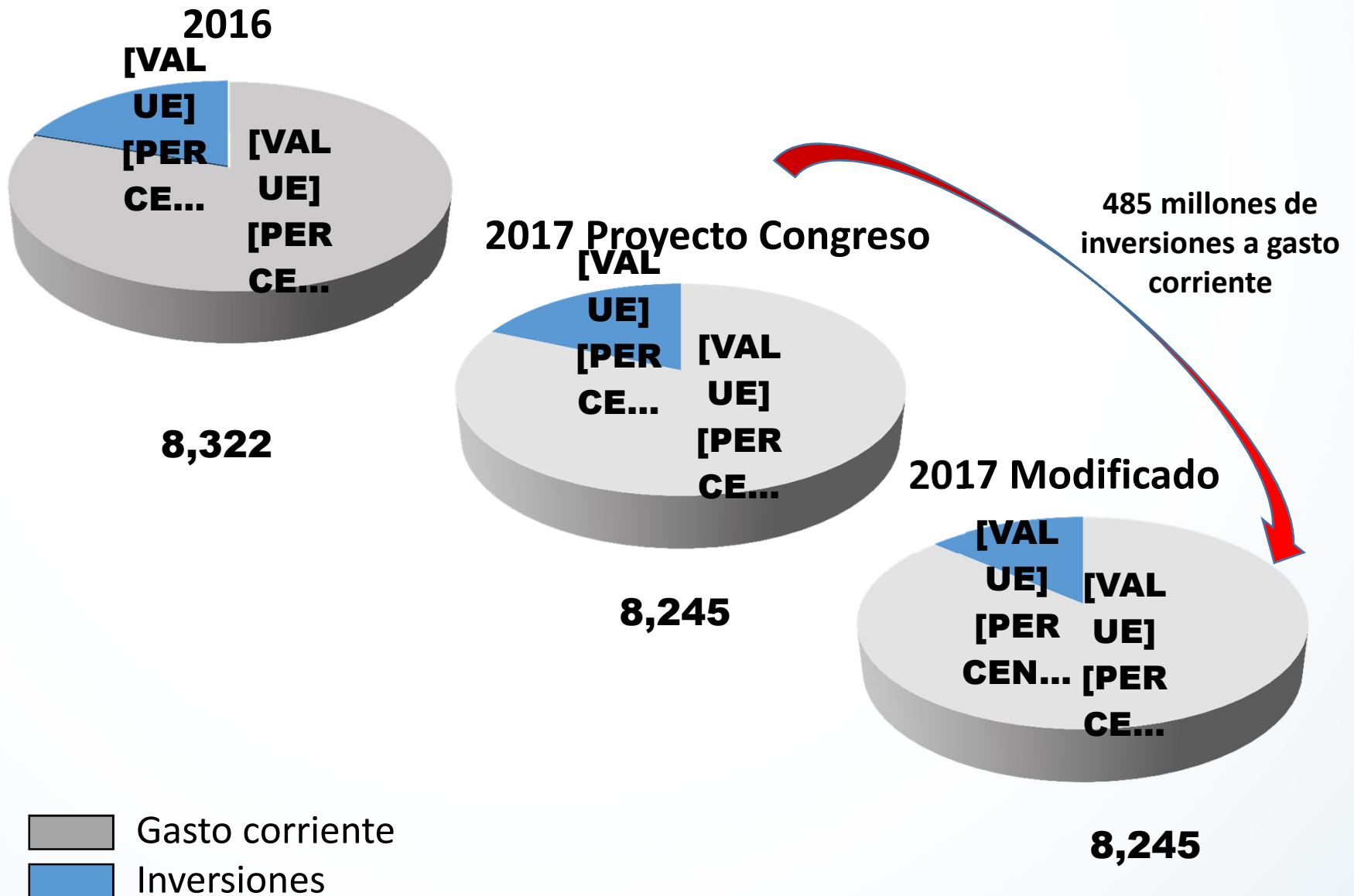
Ministerio de Salud



- /1 Se ha reducido los S/. 485 millones de "Gastos de Capital" para ser reasignados a "Gasto Corriente"
- /2 En APNOP, S/. 30 millones SOLO han cambiado a "Gasto Corriente". Los restantes S/. 455 han sido asignados a Programas Presupuestales

Comparación Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2017

Por Gasto Corriente e inversiones (millones de soles)



Modificaciones a los articulados de la ley de presupuesto



21.2.- Excluir este numeral por no ser relevante para la gestión del Ministerio de Salud.

El Ministerio de Salud, requiere recursos presupuestarios en la categoría de gasto: Gastos Corrientes, para fortalecer las intervenciones de los Programas Presupuestales, por lo que se propone reorientar los 3.6 millones de soles referido en el dispositivo que se propone excluir, al PP 0001 Programa Articulado Nutricional - PAN.

Incorporar en el artículo 23 del PL 173/2016-PE el numeral 23.1

23.1.- Convenio del Ministerio de Salud y EsSalud con la OPS, UNICEF y UNFPA.

Autorízase por excepción al Ministerio de Salud, para efectuar adquisiciones a través de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA), de productos farmacéuticos, dispositivos médicos, productos sanitarios y otros bienes necesarios para las intervenciones estratégicas definidas por el Ministerio de Salud a través de Resolución Ministerial.

Para dicho efecto, el Titular del Pliego del Ministerio de Salud suscribirá convenios de cooperación técnica u otros de naturaleza análoga, incluidas sus adendas, con los citados organismos internacionales; previo informe técnico que demuestre ventajas y beneficios del convenio, informe favorable de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, o la que haga sus veces, el cual se demuestre la disponibilidad de recursos para su financiamiento, e informe legal.

El Ministerio de Salud queda autorizado a transferir financieramente, a favor del organismo internacional respectivo, con cargo a su presupuesto institucional, los recursos correspondientes para la ejecución de los convenios de cooperación técnica u otras de naturaleza análoga celebrados en el marco de lo establecido en el presente artículo.

El Ministerio de Salud, bajo responsabilidad de su respectivo titular, debe proveer información a la Contraloría General de la República, al Ministerio de Economías y Finanzas y al Organismo Supervisos de Contrataciones del Estado (OSCE), de ser solicitados por estos.



Excluir en el segundo párrafo...

de la Sexagésima Cuarta Disposición Complementaria Final del Proyecto de Ley 173 / 2016-PE, lo referido a lo señalado en el artículo 35 de la Ley 30372, Ley de Presupuesto del Sector Público del Año Fiscal 2016.

El Segundo párrafo de la referida disposición complementaria final, deberá quedar redactada de la siguiente manera:

"Asimismo, prorrogase la vigencia, hasta el 31 de diciembre de 2017, de la Centésima VigésimaCuarta Disposición Complementaria Final de la Ley N° 29951, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2013; de la autorización establecida en el artículo 31, la misma que incluye el diseño e implementación de las evaluaciones docentes, artículo 40 y la Quincuagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30372, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016, de las disposiciones contenidas en los artículos 1 y 2 del Decreto de Urgencia N° 003-2012 para el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual."



¡Gracias!

Patricia García Funegra
pgarcia@minsa.gob.pe
Tel.: 315 6600 anexo 2723

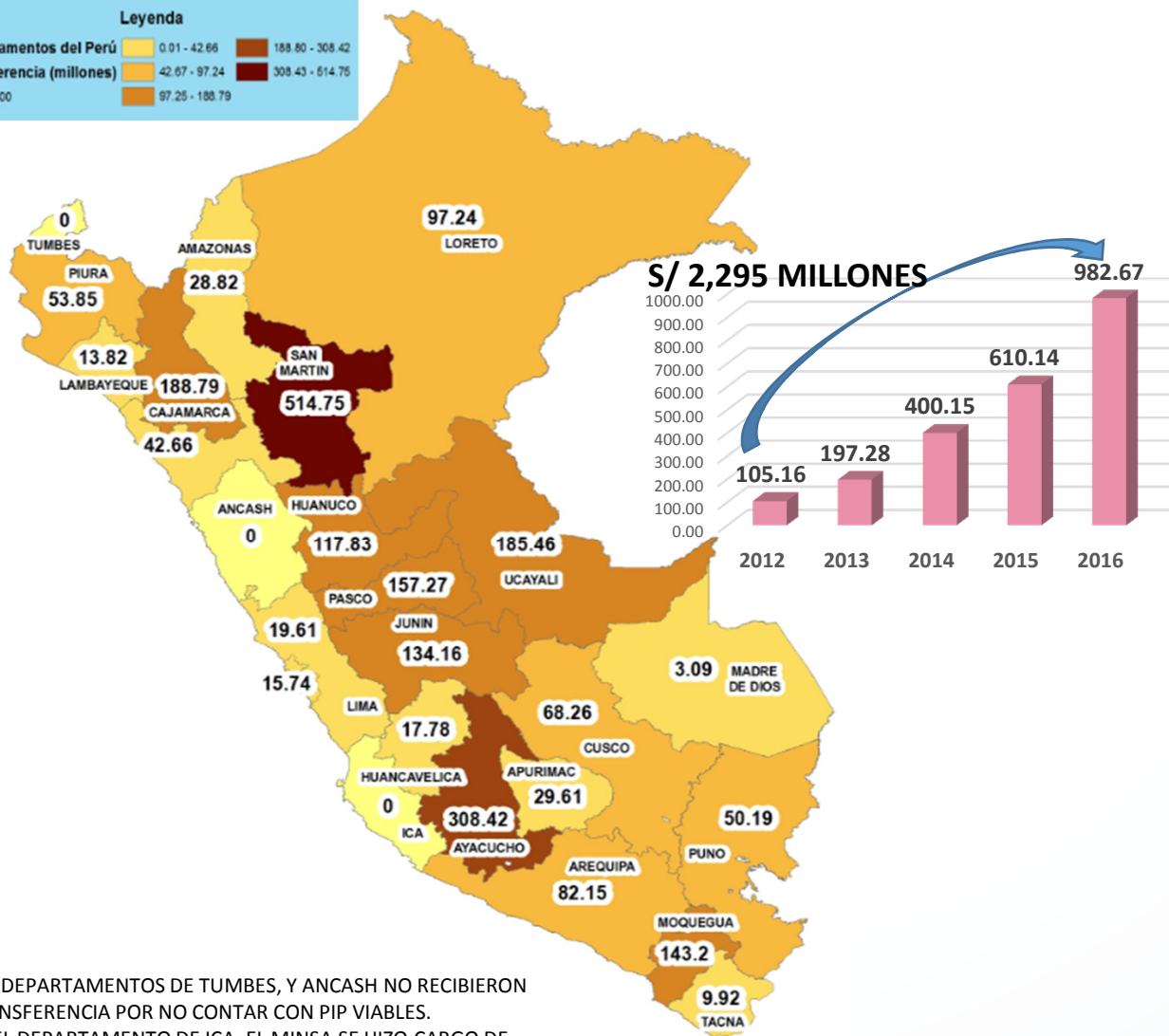
www.minsa.gob.pe

 /minsaperu

 @Minsa_Peru

 minsaperu1

TRANSFERENCIAS ACUMULADAS PERIODO FISCAL 2012-2016



DEPARTAMENTO	N° PIP
LORETO	108
AMAZONAS	56
JUNIN	42
AYACUCHO	37
CUSCO	32
UCAYALI	32
LA LIBERTAD	29
PIURA	16
MADRE DE DIOS	12
CAJAMARCA	12
LIMA METROPOLITANA	9
HUANCAVELICA	9
APURIMAC	8
SAN MARTIN	8
AREQUIPA	7
CALLAO	6
PUNO	6
PASCO	6
LAMBAYEQUE	5
HUANUCO	4
TACNA	3
LIMA REGION	3
MOQUEGUA	1
TOTAL	451

LOS DEPARTAMENTOS DE TUMBES, Y ANCASH NO RECIBIERON TRANSFERENCIA POR NO CONTAR CON PIP VIABLES.
 EN EL DEPARTAMENTO DE ICA, EL MINSA SE HIZO CARGO DE SUS PROYECTOS

10 Obras paralizadas por problemas judiciales y arbitrajes



N°	REGIÓN	NOMBRE DEL EESS	% AVANCE FINANCIERO	% AVANCE FÍSICO	DESCRIPCIÓN DEL ESTADO ACTUAL DEL PIP
1	ANCASH	HOSPITAL DE APOYO NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES	95.4%	77.00%	PARALIZADA DESDE EL 01.02.2016.
2	AYACUCHO	CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA	70.7%	52.77%	PARALIZADA
3	CAJAMARCA	HOSPITAL CAJABAMBA	66.1%	83.10%	EXPEDIENTE TÉCNICO DE SALDO DE OBRA EN PROCESO DE SELECCIÓN, PARA CONTRATAR AL EJECUTOR QUE CONTINUARÁ LA EJECUCIÓN DE LA OBRA.
4	CAJAMARCA	HOSPITAL SANTA MARIA DE CUTERVO	22.3%	1.66%	DEFICIENCIAS EN EL EXPEDIENTE TÉCNICO.
5	CUSCO	CENTRO DE SALUD DESCANSO	94.0%	66.05%	PARALIZADA DESDE OCTUBRE DEL 2015, POR CARECER DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (RECURSOS FINANCIEROS). PENDIENTE EQUIPAMIENTO.
6	CUSCO	HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL CUSCO	48.3%	76.71%	EL GORE CUSCO, HA CONTRATADO A LA EMPRESA ARGOLA ARQUITECTOS PLANEAMIENTO URBANO ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.L.P SUCURSAL DEL PERÚ, LA MISMA QUE VIENE DESARROLLANDO EL EXPEDIENTE TÉCNICO DEL SALDO DE OBRA Y EL EXPEDIENTE TÉCNICO DE EQUIPAMIENTO INTEGRAL DEL REFERIDO HOSPITAL. (PLAZO 28.09.2016)
7	LIMA	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES" AMISTAD PERU - JAPON	50.8%	100%	CON RESOLUCIÓN DE CONTRATO POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA. SE ESTÁ ELABORANDO EL EXPEDIENTE DEL SALDO DE OBRA. PENDIENTE FECHA DE REINICIO DE EJECUCIÓN DE OBRA, DEPENDE DE ACUERDO EXTRAJUDICIAL ENTRE LA EMPRESA CONTRATISTA Y EL INR.
8	LIMA	HOSPITAL DE SUPE	43%	60%	LA OBRA SE ENCUENTRA CONCLUIDA: INFRAESTRUCTURA 100% SE ENCUENTRA EN PROCESO DE LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES REFERENTE A INSTALACIÓN DE CABLEADO ELÉCTRICO Y POZO A TIERRA. PENDIENTE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO.
9	APURIMAC	HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS	68.2%	23.07%	OBRA PARALIZADA DESDE DIC. 2014, EL GORE CONTRATÓ A LA EMPRESA QUE SE ENCARGUE DE ELABORACIÓN EL EXP. TEC. DEL SALDO DE OBRA, ADEMÁS SE ENCUENTRA EN ACTOS PREVIOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN PARA LA NUEVA SUPERVISIÓN DE OBRA.
10	TUMBES	CENTRO DE SALUD ZARUMILLA	100%	98%	JUDICIALIZADA, - SEGÚN SOSEM EL NIVEL DE AVANCE FÍSICO ES DE 97.89%, A NOV. 2015, SIN EMBARGO EL GORE INFORMA QUE AL NO CULMINAR LA OBRA, LA INFRAESTRUCTURA SE ENCUENTRA DETERIORADA POR PROBLEMAS CLIMATOLOGÍA (LLUVIAS).

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017

Por Unidades ejecutoras IGSS



PLIEGOS / UNIDADES EJECUTORAS	PIA 2016	PROYECTO CONGRESO
137 INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	2,516,021,047	2,812,747,851
001 ADMINISTRACION IGSS (INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD)	229,109,933	242,781,171
002 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	172,268,269	172,253,984
003 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	149,706,834	166,481,410
004 HOSPITAL CAYETANO HEREDIA - IGSS	127,698,038	134,162,800
005 HOSPITAL SERGIO BERNALES - IGSS	71,717,719	70,585,086
006 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL - IGSS	31,151,355	37,426,794
007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS - IGSS	40,797,930	41,671,713
008 INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA - IGSS	41,819,312	43,081,344
009 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION - IGSS	28,211,831	35,437,415
010 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - IGSS	169,587,937	169,846,577
011 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL - IGSS	113,546,737	117,555,862
012 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE - IGSS	116,024,149	129,131,369
013 HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN - IGSS	37,322,933	38,583,509
014 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA - IGSS	102,791,408	114,382,958
015 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA - IGSS	76,498,924	81,001,412
016 HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA - IGSS	58,464,047	59,637,174
017 HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS - IGSS	36,355,352	40,222,705

Presupuesto Institucional de Apertura Sector Salud 2016-2017

Por Unidades ejecutoras IGSS



PLIEGOS / UNIDADES EJECUTORAS	PIA 2016	PROYECTO CONGRESO 2017
018 HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA - IGSS	52,310,635	53,660,801
019 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME - IGSS	81,614,391	92,192,978
020 HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ - IGSS	38,918,031	40,100,675
021 HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA" - IGSS	19,961,543	23,434,164
022 RED. DE SALUD SAN JUAN DE LURIGANCHO - IGSS	58,417,912	70,028,242
023 RED. DE SALUD RIMAC - SAN MARTIN DE PORRES - LOS OLIVOS - IGSS	54,695,369	84,027,853
024 RED. DE SALUD TUPAC AMARU - IGSS	64,341,642	95,680,343
025 RED. DE SERVICIOS DE SALUD " BARRANCO-CHORRILLOS-SURCO" - IGSS	45,390,283	54,654,463
026 RED. DE SERVICIOS DE SALUD "SAN JUAN DE MIRAFLORES-VILLA MARIA DEL TRIUNFO" - IGSS	62,275,660	78,960,792
027 RED. DE SERVICIOS DE SALUD "VILLA EL SALVADOR - LURIN -PACHACAMAC-PUCUSANA" - IGSS	59,252,063	71,406,955
028 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - IGSS	42,190,662	51,046,255
029 HOSPITAL VITARTE - IGSS	56,432,424	55,279,640
030 RED DE SALUD LIMA CIUDAD - IGSS	98,226,822	98,059,776
031 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA - IGSS	135,893,320	111,758,749
032 HOSPITAL DE HUAYCAN - IGSS	18,723,201	22,541,219
033 RED DE SALUD LIMA NORTE IV - IGSS	24,304,381	30,459,660
034 RED DE SALUD LIMA ESTE METROPOLITANA - IGSS	0	85,212,003

OBJETIVO GENERAL 1:

Reducir la mortalidad materno-neonatal y los embarazos adolescentes, priorizando la población de pobreza y extrema pobreza

Estrategias

1. Asegurar la disponibilidad permanente de medicamentos requeridos para atender a la gestante y el recién nacidos.
2. Garantizar la capacidad de respuesta de los servicios de salud para la atención de partos, complicaciones y emergencias.
3. Garantizar la disponibilidad permanente de métodos anticonceptivos medicamentos e insumos para la atención de planificación familiar.

INDICADOR	Unidad de medida	2015	2016	META 2017
Tasa de mortalidad neonatal en los últimos 5 años	Número de nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos	10	11	10
Adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres o están embarazadas por primera vez	Porcentaje	13.60%	12.70%	11.8%
INDICADOR	Unidad de medida	1994 - 2000	2004 - 2010	META 2017
Razón de mortalidad materna	Madres fallecidas por 100 mil nacidos vivos	185	93	90



Fuentes: ENDES 2016 | Semestre

OBJETIVO GENERAL 2:

Disminuir la desnutrición crónica y la anemia en niños y niñas menores de 5 años priorizando la protección de los más pobres y vulnerables

Situación Actual

620 mil niños menores de 3 años anémicos

410 mil menores de 5 años con desnutrición crónica

Niños en riesgo: aprox 500,000 nacimientos/año

	2015	1er Sem 2016
Anemia		
Niños 6-35m	43.5% (6 de cada 10 entre 6 y 18m)	43.6% (53.2% R / 39.8% U)
Niños < 5 años	32.6 % (29.8% U/ 39.7% R)	33.4% (41.7% U/ 30% U)
Mujeres en Edad Fértil	20.7% (20.8% U/20.3% R)	
Desnutrición crónica		
Menores de 5 años	14.4%	13.5%
Área rural	27.7%	27.0%
Área Urbana	9.2%	8.0%



OBJETIVO GENERAL 2:

Estrategias para reducir la desnutrición crónica

Control Prenatal a la Gestantes y Consejería

Capacitación a Organizaciones Sociales en Comunidades, Barrios y Sectores

Demostraciones de Preparación de Alimentos (Niños y Gestantes) – Madres con Madres

Suplemento de Hierro y Acido Fólico Semanal a Mujeres Adolescentes 12-17 años

Capacitación a MIDIS, MINEDU, MINAGRI en ámbito Municipal

Tratamiento y Prevención de Anemia con Suplementos de Buen Sabor y Consejería

Suplementos de Vitamina A a Niños de 6m a 5 años (Rural)

Desparasitación a Escolares (2 a 17 años)

Promoción Alimentación Saludable y Rica en Hierro y Concursos Comidas Sabrosas y Nutritivas

Capacitación a Instituciones Educativas

Promoción de Consumo Agua Segura y Lavado de Manos

Control de Crecimiento y Desarrollo Infantil y Consejería

Control de Iodo en sal

Suplementos de Hierro y Acido Fólico a Gestantes y Consejería



OBJETIVO GENERAL 2:

Concurrencia y Compromiso a través de Plataformas de contacto Gubernamental y sectorial existente

Plataforma Contacto	Operadores Intersectoriales
Gobierno Local RENIEC	1870 Gob. Locales con Actividades en Nutrición Materno Infantil Padrón Nominal RENIEC de los menores de 5 años
MIDIS – JUNTOS	1,500 Gestores JUNTOS y 720 mil Familias JUNTOS (140,000 Niños 0 a 3 años y 13,000 Gestantes)
MIDIS – Cuna Mas	8,000 Madres Facilitadoras y 900 Acompañantes Técnico SAF que Acompañan a 84 mil Familias rurales 700 Acompañantes Técnicos - 53 mil niños en Centros CUNA MAS (Total 142,000 Niños 0 a 3 años)
MINEDU - Nivel I 0-3ª	6,936 Docentes y Promotores de Nivel I (Total 80,000 Niños de 0 a 3 años)
FONCODES - Hakuwiñay y Min. Agricultura	Familias rurales en actividades agropecuarias
MINEDU – Escolares	Docentes Inicial – Primaria y Secundaria 3,500,000 escolares 3 a 12 años 1,700,000 adolescentes mujeres
Vivienda y Saneamiento	Juntas de Agua y Saneamiento Vigilancia Agua Segura en Gob Local
Organización de Base	Vaso de leche, Comedores, Club de madres, Juntas Vecinales

OBJETIVO GENERAL 2:

Garantizar la atención de las enfermedades prevalentes en la infancia.

Principales líneas de acción:

1. Garantizar el acceso a las vacunas del Calendario Nacional de vacunación
2. Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)



* Total estimado al 2015 562,442 niños

Número de niños menores de 1 año no vacunados	
Nombre de la Vacuna	No Protegidos*
BCG	48,199
Hepatitis B (primera dosis)	118,097
Polio	70,864
Rotavirus	70,841
Prevalente	54,672
Influenza (resfrío)	300,313
Pneumococo (neumonía)	28,711

INDICADOR	Unidad de medida	2014	2015	2016	META 2017
Cobertura de Pentavalente en menores de 1 año	Porcentaje	70%	65%	???	95%

No menos del 90% para cada una de las vacunas

OBJETIVO GENERAL 3:

Prevenir y reducir la morbilidad y mortalidad prematura por enfermedades transmisibles, priorizando la protección de los más pobres y vulnerables

Estrategias

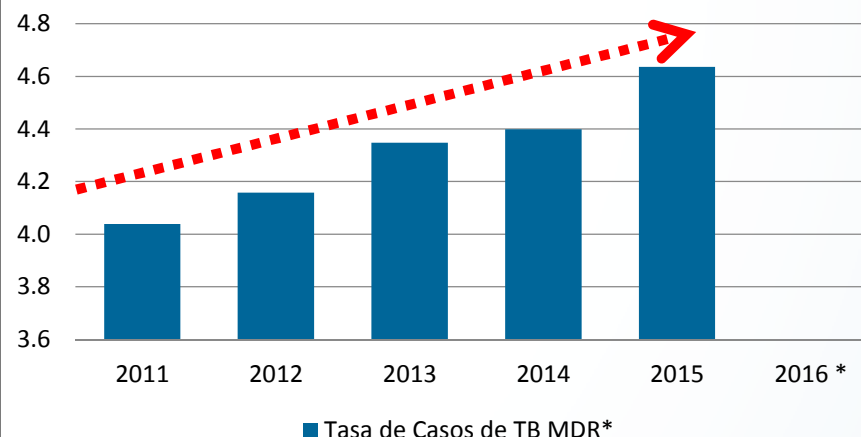
1. Tratamiento gratuito y supervisado al 100% de personas con TB y TB MDR



2. Intervención focalizada para reducir el abandono e irregularidad en el tratamiento, el estigma y discriminación del paciente



Tasa de Casos de TB MDR*



3. Promoción de conductas sexuales saludables y prevención de ITS y VIH/SIDA

4. Acceso al tratamiento (TARGA) a personas viviendo con el VIH

OBJETIVO GENERAL 3:

Estrategias

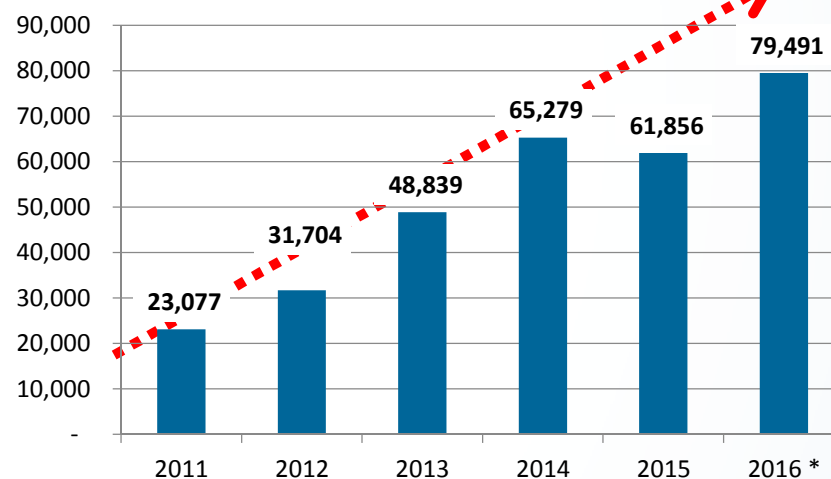
5. Eliminación de Malaria para el quinquenio 2017-2021, fomentando la articulación intersectorial e intergubernamental y la participación activa de la sociedad.



6. Garantizar la atención integral y el seguimiento de la gestante y del recién nacido expuesto al virus ZIKA.



Evolución de casos notificados de malaria (Casos)



7. Fomentar la eliminación del vector (*Aedes aegypti*), con participación activa de los Gobiernos locales y la sociedad civil

8. Prevención, diagnóstico y tratamiento de otras enfermedades transmisibles metaxénicas (Malaria, Dengue, Bartonellosis, Leishmaniasis, Zika, Chikungunya)

OBJETIVO GENERAL 3:

Estrategias

9. Eliminación de la Rabia humana para el quinquenio 2017 – 2021, incorporando la vacunación antirrábica antes de la exposición, al calendario de vacunación, en comunidades indígenas y amazónicas.



10. Vacunación canina masiva para eliminación de la rabia urbana

11. Garantizar la disponibilidad de vacunas antirrábicas.

OBJETIVO GENERAL 4:

Prevenir y controlar la morbilidad, la discapacidad y mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en toda la población

Estrategias

1. Tratamiento y control de personas con sobrepeso y obesidad para prevenir hipertensión arterial y diabetes

2. Prevención y tratamiento oportuno para reducir el cáncer de cuello uterino, mama y próstata.

3. Prevención y tratamiento oportuno para reducir las enfermedades de salud mental: Violencia, adicciones, depresión y ansiedad.

4. Prevención y tratamiento oportuno de enfermedades oculares

INDICADOR	2015	2016	META 2017
PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 Y MAS AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION QUE RECIBEN TRATAMIENTO EN LOS ULTIMOS 12 MESES (ENDES)	62.1	64	68
PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 Y MAS AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS QUE RECIBEN TRATAMIENTO EN LOS ULTIMOS 12 MESES (ENDES)	73.6	75.1	77.3
PORCENTAJE DE MUJERES DE 30 A 59 AÑOS QUE SE HAN REALIZADO LA PRUEBA DE PAPANICOLAU EN LOS ULTIMOS TRES AÑOS Y CONOCIERON SU RESULTADOS (ENDES)	77.9	79	80.7
PORCENTAJE DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES y/o TRASTORNOS DE SALUD MENTAL TAMIZADAS (HIS)	20	25	30



OBJETIVO GENERAL 5:

Reducir y mitigar los riesgos, daños y/o lesiones ocasionados por factores externos en la salud de la población

Estrategias

INDICADOR DE DESEMPEÑO	2015	2016	2017
PORCENTAJE DE LA POBLACION QUE REPRESENTO UN PROBLEMA DE SALUD O ACCIDENTE Y RECIBIO ATENCION MEDICA INMEDIATA POR EL SISTEMA DE ATENCION MEDICA MOVIL DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES	0.50%	2.00%	4.00%

1. Desarrollar capacitaciones para la reducción de riesgo e implementar procesos de la gestión del riesgo de desastres.

2. Implementar un sistema de alerta temprana y desarrollar capacidades para la gestión del riesgo de desastres.

3. Aplicación de análisis de riesgo de desastres (Planes de contingencia, planes de respuesta y de intervención sanitaria)

4. Fomentar y conducir la gestión del riesgo de desastres en salud.



Lineamientos de acción



SISTEMA DE SALUD INTEGRADO

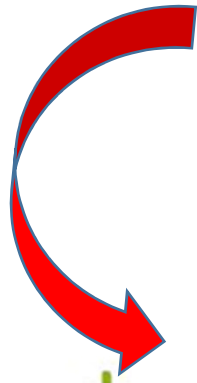
Centrado en las personas, sin fronteras de regiones o instituciones, la salud como una función nacional
Prevención y cuidado integral (atención primaria)

Sistema de Información Único, **Telemedicina**

Interoperabilidad de seguros (contraprestaciones)

Servicios organizados en redes, adecuados a la diversidad del país, brindando acceso a atención oportuna y humanizada

Reingeniería de las Inversiones en Salud



ASEGURAMIENTO UNIVERSAL

Sincerar costos y simplificar y modernizar SIS
Desarrollar e implementar estrategias de cobertura a pob no vulnerable del sector informal

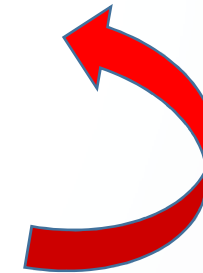
Que incluyan acciones de prevención y complejas

Mejorar la eficiencia del gasto en salud



Personas

Son el centro de nuestro servicio



RECURSOS HUMANOS

Reforma del sistema de remuneraciones en Salud, en función a productividad y meritocracia
Planeamiento de necesidades de RRHH en perfiles números y distribución geográfica

