



MINISTERIO DE SALUD



Nº 250.- 2008/SIS

RESOLUCIÓN JEFATURAL

Lima, 30 DIC 2008

Visto: el Informe Nº 466-2008/SIS-OPyD, cursado por la Oficina de Planeamiento y Desarrollo del Seguro Integral de Salud;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, en su artículo 71º, numeral 71.3, dispone que la elaboración de los Planes Operativos Institucionales reflejen las metas presupuestarias que se esperan alcanzar por cada año fiscal y constituyen instrumentos administrativos que contienen los procesos a desarrollar en el corto plazo, precisando las tareas y trabajos necesarios para cumplir las metas presupuestarias establecidas para el indicado periodo, así como la oportunidad de su ejecución a nivel de cada unidad orgánica;

Que, en el Decreto Supremo Nº 009-2002-AS, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Integral de Salud – SIS, en su artículo 21º, literales a), b) y f) señala que son funciones de la Oficina de Planeamiento y Desarrollo del Seguro Integral de Salud, entre otras, proponer a la Jefatura Institucional las políticas, planes, presupuesto y otros documentos de gestión;

Que, el Decreto Supremo Nº 054-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley Nº 28522, del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, en el literal f) de su artículo 4º, establece como una de las funciones de los órganos del Sistema, proponer a la máxima autoridad institucional, la priorización de los programas, proyectos y actividades institucionales en armonía con los objetivos estratégicos nacionales y de dominio sectorial o territorial a cargo de la institución;

Que, la Oficina de Planeamiento y Desarrollo emitió las pautas para la formulación del Plan Operativo Institucional 2009 a todas las unidades orgánicas del Seguro Integral de Salud y que con la información proporcionada se ha elaborado el Plan Operativo Institucional, el cual será aprobado por el Jefe Institucional;

Que, por las consideraciones expuestas, resulta necesario aprobar el Plan Operativo Institucional para el Ejercicio Fiscal 2009, con el objeto de armonizar, concertar e incluir las actividades de los diferentes órganos y dependencias de la entidad a fin de lograr los objetivos trazados con los recursos disponibles;

De conformidad con lo preceptuado en el inciso i) del Artículo 11º del Decreto Supremo Nº 009-2002-SA;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Aprobar el Plan Operativo Institucional del Seguro Integral de Salud para el periodo presupuestal 2009, de acuerdo al anexo que forma parte de la presente Resolución.





Artículo 2°.- Disponer que la Oficina de Planeamiento y Desarrollo, evalúe con periodicidad trimestral la ejecución del documento a que se refiere el artículo 1° de la presente resolución.

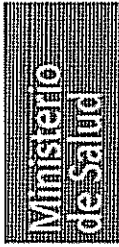
Artículo 3°.- Encargar a la Oficina de Informática la publicación de la presente resolución en el portal del Seguro Integral de Salud.



Regístrese y comuníquese




LIC. LUIS MANRIQUE MORALES
Jefe Institucional del Seguro Integral de Salud



DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERÚ
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

Período Presupuestal

2009



CONTENIDO

PRESENTACION

I. GENERALIDADES – SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Visión

Misión

Denominación, naturaleza y fines: Descripción de la Institución, organización, objetivos funcionales, organigrama, entre otros.
Reseña histórica

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

Diagnóstico situacional:

Principales factores identificados

III. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO

Objetivos Generales

Indicadores de Desempeño Institucional

Presupuesto Institucional

IV. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS

Actividades a ejecutar, para el cumplimiento de los objetivos generales establecidos

V. ANEXOS

Matriz N° 1: Articulación de Objetivos Generales

Matriz N° 2: Programación de Actividades Operativas





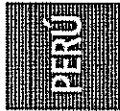
PRESENTACIÓN

El Plan Operativo 2009 del Seguro Integral de Salud – SIS, se inscribe en el marco de las políticas sociales que el Estado peruano impulsa con el fin de enfrentar drásticamente los índices de pobreza y extrema pobreza que afecta a una parte importante de la población, garantizándoles el derecho ciudadano de acceso a los servicios de salud. Como tal, el plan incluye programas, proyectos y actividades formulados de acuerdo con las políticas del sector y del gobierno central en la perspectiva del logro del aseguramiento universal.

En general, los avances del SIS en los últimos años son evidentes, especialmente en cuanto a número de asegurados (9'879,849 asegurados a octubre del 2008) y es alentador saber que el incremento se produce a través de los puestos de salud y en aquellas regiones que albergan los índices más elevados de pobreza y extrema pobreza.

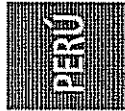
No obstante esta tendencia positiva que muestran las estadísticas, en un escenario de crisis económica internacional como se prevé para el 2009, será imprescindible que el SIS afiance los mecanismos de articulación para el logro de las metas previstas en el presente plan, en cuanto a provisión de servicios de salud, primordialmente a la población prioritaria: niños menores de cinco años y a las mujeres en edad fértil, gestantes y neonatos de las zonas con altos índices de pobreza y extrema pobreza. Del mismo modo, debe fortalecerse la práctica de la planificación concertada y el Presupuesto por Resultados (PPR), como estrategias dirigidas a garantizar la continuidad y sostenibilidad de los servicios, en un país multicultural y plurilingüe como es el Perú.

De otro lado, cabe remarcar también que las metas de la política social no podrán alcanzarse con medidas aisladas y dispersas en cada nivel de gobierno, sino mediante acción concertada (que produzca sinergias) de los gobiernos regionales y locales, cuya participación es determinante en el logro de los objetivos y metas, dándose a las Oficinas Desconcentradas del SIS a nivel nacional, el respaldo necesario para las actividades a ejecutar dentro del entorno regional que corresponde y de acuerdo a las políticas y normatividad establecidas.



El presente Plan ha sido elaborado con participación de las diferentes Gerencias, Oficinas y ODSIS del SIS, teniendo en cuenta los lineamientos señalados en una serie de documentos, como Planes Operativos de las dependencias del Ministerio de Salud, Resolución Ministerial N° 625-2008/MINSA, Directiva para la Programación y Formulación del Presupuesto de los Pliegos del Gobierno Nacional y la Directiva para la Programación y de Formulación del Presupuesto de los Programas Estratégicos en el marco del Presupuesto por Resultado (Directiva 025-2008-EF/76.01, para el Año Fiscal 2009), entre otros de carácter institucional. En todo este proceso se ha puesto de manifiesto la profunda convicción y compromiso de los funcionarios y servidores del SIS con la misión y objetivos institucionales, así como las metas y resultados propuestos en este plan, procurando en forma permanente la mejora de la productividad y el uso racional y eficiente de los recursos.





I. GENERALIDADES

Visión

Ser la institución que integra y contribuye al sistema de Aseguramiento Universal, para garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud.

Misión

Administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual, de conformidad con la Política del Sector.

Naturaleza y fines:

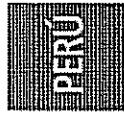
El Seguro Integral de Salud – SIS, es un Organismo Público Descentralizado del Ministerio de Salud, creado según Ley N° 27657 del 29 de enero del 2002, con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía económica y administrativa, encargado de proponer políticas y programar, ejecutar, supervisar y evaluar las actividades propias de su misión social.

Objetivos

Los objetivos funcionales del SIS son los siguientes:

- a). Construir un sistema de aseguramiento público sostenible que financie los servicios de calidad para la mejora del estado de salud de las personas a través de la disminución de la tasa de morbilidad.
- b). Promover el acceso con equidad de la población no asegurada a prestaciones de salud de calidad, dándole prioridad a los grupos vulnerables y en situación de pobreza y extrema pobreza.
- c). Implementar políticas que generen una cultura de aseguramiento en la población.
- d). Evaluar el nivel de calidad de la oferta de los prestadores de servicios y la satisfacción en la atención de salud de los beneficiarios.
- e). Facilitar servicios de calidad a los beneficiarios del Seguro Integral de Salud.
- f). Dirigir los procesos de afiliación y operación del Seguro Integral de Salud en todos los niveles.
- g). Proponer políticas y normas que permitan garantizar el logro de los objetivos funcionales.





Modalidades de Aseguramiento

El SIS viene promoviendo actualmente dos modalidades de aseguramiento o componentes: *el primero*, Componente Subsidiado, dirigido a individuos y familias en condición de pobreza y extrema pobreza que son los beneficiarios del conjunto de prestaciones incluidas en el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias con Subsidio al 100%. *El segundo*, Componente Semisubsidiado, orientado a la población con limitada capacidad de pago y que no cuentan con un seguro de salud; este componente consta a su vez de dos planes: Individual y Familiar.

Organigrama actual del SIS

Gráfico anexo



9.:

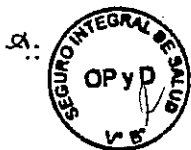
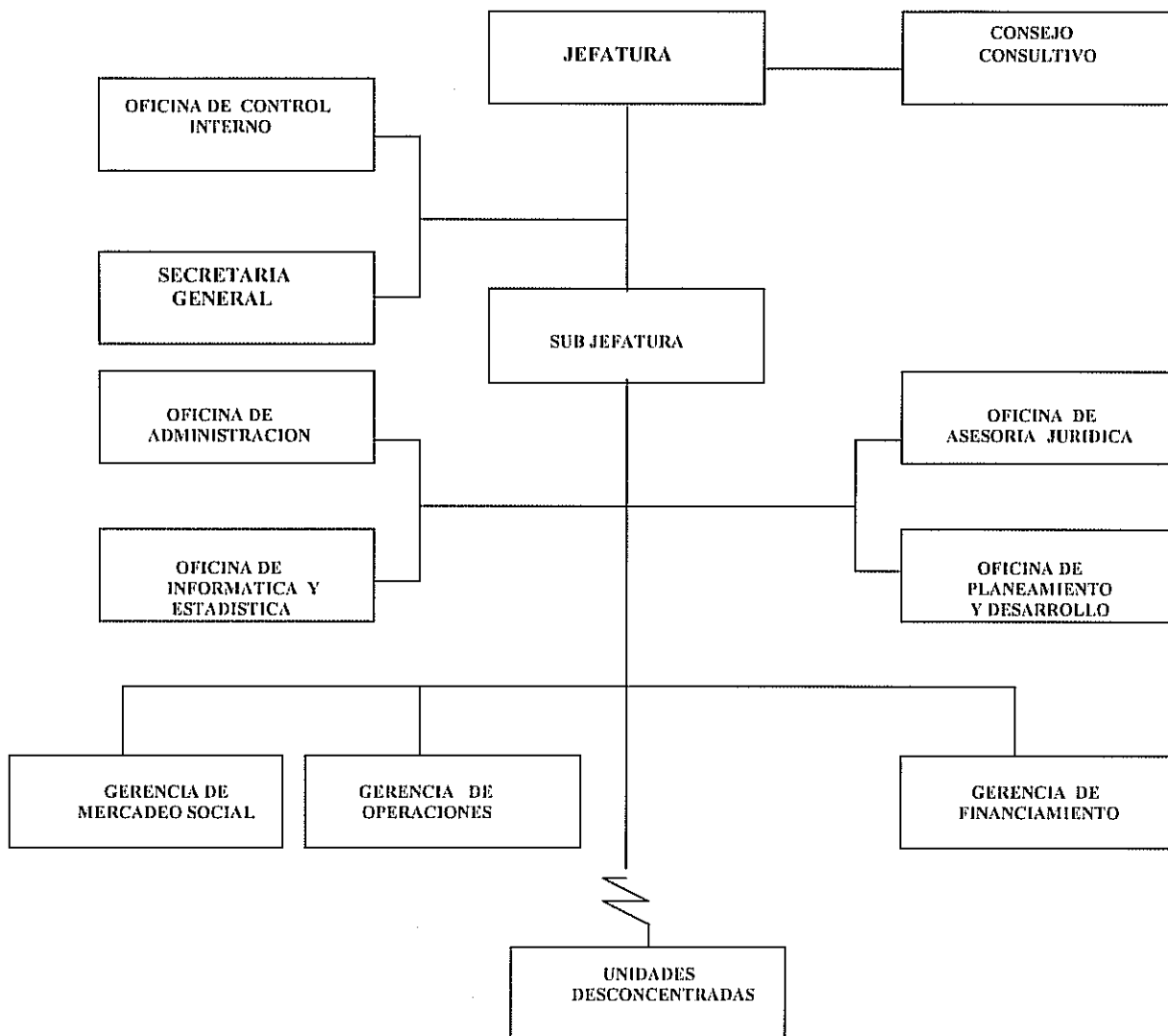


PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL SIS





Reseña histórica

El Ministerio de Salud estableció entre 1997 y 1998 dos programas que representaron un importante cambio de política en el sector y que estaban orientados a eliminar barreras económicas en el acceso a los servicios en salud. Por un lado, el Seguro Escolar Gratuito – SEG, se implementó con el objetivo de brindar atención integral en los establecimientos de la red pública de salud, a los niños en edades entre 3 y 17 años matriculados en escuelas públicas, con lo que se logró un aumento significativo en la atención de la morbilidad existente en la población objetivo y un incremento en la atención de emergencia. Si embargo, el SEG, no pasó por una preparación previa, lo que se reflejó en un periodo de desorden al inicio de su puesta en marcha y otro de dudas sobre su viabilidad financiera.

Posteriormente, el Seguro Materno Infantil – SMI, se implementó con el objetivo de cubrir las principales enfermedades y riesgos de salud del embarazo, lo que implicaba el control periódico de la gestante, la atención del parto natural o la cesárea, las deficiencias nutricionales y la salud oral. Este programa, a diferencia del anterior, contó con una fase piloto en Tacna y en Moyobamba antes de expandirse a otras jurisdicciones. Los dos sistemas reemplazaron al sistema de exoneraciones como modalidad de financiamiento del Gobierno Central al sistema público de proveedores de salud por un sistema basado en el reembolso por las atenciones (aunque ello coexistió con la modalidad tradicional de asignación basada en el presupuesto histórico).

La Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud, en su Artículo 32° - de los Organismos Públicos Descentralizados, crea el Seguro Integral de Salud - SIS, a partir del 29 de enero del año 2002, institución que financia las prestaciones de salud de la población pobre y en pobreza extrema del país.

El Seguro Integral de Salud se viene adaptando a las nuevas normas que se emiten para proteger a la población pobre y en pobreza extrema. Tal es el caso que hasta antes de marzo del año 2007, se contó con planes de beneficios dirigidos a los grupos de edad, como: Plan A, dirigido a los niños menores de cinco años, Plan B, para la población comprendida entre los cinco a diecisiete años, Plan C para las gestantes, Plan D para los adultos en situación de emergencia y Plan E para adultos focalizados. En los últimos años, bajo esa definición el SIS ha venido operando en lo financiero como una entidad pagadora; en lo prestacional ofreciendo planes de beneficios segmentados por grupos de edad y daños, con problemas de identificación de la población asegurada, entre otros problemas.





En marzo del 2007, a través del D.S. N° 004-2007-SA, para poder focalizar el destino de los recursos hacia la población pobre y en extrema pobreza, así como a la población con limitada capacidad adquisitiva, y garantizarles la accesibilidad a los servicios de salud, en el marco del Aseguramiento Universal en Salud, se reordenaron los planes de beneficios y se establecieron los Componentes de Aseguramiento: Subsidiado y Semisubsidiado.

En enero del 2008 se promulgó el Decreto Supremo N° 003-2008-SA, aprobando el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias Garantizadas para la reducción de la desnutrición crónica infantil y salud materno neonatal. Este listado delinea un cambio en el funcionamiento del SIS, dando mayor énfasis a las actividades preventivas y recuperativas en la población infantil menor de 5 años, mujeres en edad fértil y gestantes e implementando un nuevo mecanismo de pago prospectivo, el cual traslada parte del riesgo financiero a los prestadores de salud, en beneficio de la población asegurada al SIS. En este contexto, se considera conveniente relacionar los recursos transferidos con los resultados esperados mediante indicadores de desempeño.

Asimismo, en el mes de mayo 2008, por Decreto Supremo N° 034-2008-PCM, en el marco de lo dispuesto por Ley N° 29158 Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, se estableció los principios y normas básicas de organización, competencias y funciones de las entidades del Poder Ejecutivo y de calificación de los Organismos Públicos, siendo el Seguro Integral de Salud calificado como un ente Ejecutor.

En el mes de junio 2008, el Decreto Legislativo N° 1086 (Ley de Promoción de la Competitividad, formalización y desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente), establece en su Artículo 9°, numerales 9.1 y 9.2 la afiliación de los trabajadores y conductores de la Microempresa al Componente Semisubsidiado del *Seguro Integral de Salud*. De acuerdo a la misma norma, el costo de la afiliación de este sector de trabajadores, estimado en 3 millones, será subsidiado parcialmente por el Estado y el Empleador efectuará el aporte mensual por cada trabajador afiliado, equivalente a la mitad del aporte mensual total del Componente Semisubsidiado. Esta norma se encuentra en proceso de implementación, estimándose para el 2009 cubrir el 35% de los trabajadores.





En el mes de Setiembre de 2008, el Decreto Supremo N° 019-2008-SA, autorizó al Seguro Integral de Salud el reembolso de las prestaciones de servicio de salud brindadas a sus afiliados por establecimientos de salud públicos y privados, lo cual favorece al Sistema de Salud, que es ofertado por dos sectores: el público y el privado, el mismo que tuvo vigencia transitoria hasta el mes de diciembre 2008..

El nivel de aseguramiento ha mostrado un crecimiento importante en los últimos años, según la Encuesta Nacional de Hogares al III Trimestre – 2008, el 57% de la población del país se encuentra afiliado a algún tipo de seguro de salud, siendo la mayor proporción de la población asegurada la que se encuentra coberturada por el Seguro Integral de Salud (32,9%). Esto ha permitido financiar prioritariamente la atención de salud de las madres gestantes, niños y adolescentes de menores recursos, a nivel nacional.

El nivel de aseguramiento ha mostrado un crecimiento importante en los últimos años Salud, lo que ha permitido financiar prioritariamente la atención de salud de las madres gestantes, niños y adolescentes de menores recursos, a nivel nacional.

Presencia a Nivel Nacional del SIS

La presencia del Seguro Integral de Salud a nivel nacional a través de sus Oficinas Desconcentradas, conformada por 30 ODSIS a nivel regional y 06 ODSIS a nivel de Lima y Callao. A nivel de sus jurisdicciones territoriales son las encargadas de cumplir los objetivos del SIS, desarrollando los procesos y actividades inherentes a sus competencias, coordinando con las Direcciones de Salud y Direcciones Regionales de Salud y otras instituciones y organismos públicos y privados de su jurisdicción las acciones de aseguramiento y prestaciones de salud, acorde con las normas establecidas.

Estas Oficinas Desconcentradas reportan a la Sede Central la información de los distintos procesos y uso de fondos realizados a nivel de su ámbito jurisdiccional. Supervisa y evalúa mensualmente la información reportada por las DISAS y DIREAS correspondientes, rechaza afiliaciones, remite un reporte mensual sobre sus hallazgos y observaciones a las mismas para su reajuste y brinda asesoría y capacitación a los prestadores de servicios sobre la normatividad vigente.

De esta forma, se viene ampliando y mejorando la cobertura de atención del SIS a nivel nacional, convirtiéndose el aseguramiento universal en un reto permanente para sus directivos y trabajadores en general.



A: -



II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

El Seguro Integral de Salud, en el marco de la política de Aseguramiento Universal, en el último año ha alcanzado importantes avances, especialmente en lo referente al número de afiliaciones y cobertura de prestaciones de salud de los asegurados.

Los avances en las acciones del SIS de los dos últimos años, se puede apreciar objetivamente en el siguiente cuadro, en todos los departamentos del país, son significativamente superiores a los del año anterior.

Asegurados I Semestre 2007 y I Semestre 2008

Departamento	2007	2008	% de Diferencia
TOTAL	6.883.157	8.806.103	27.54
Amazonas	193.299	243.647	26.05
Ancash	243.015	339.563	39.73
Apurimac	233.484	278.050	19.08
Arequipa	216.726	254.732	17.54
Ayacucho	369.573	430.838	16.52
Callamarca	617.068	768.737	24.74
Callao	104.838	127.967	22.08
Cusco	555.364	627.290	12.95
Huancavelica	219.247	273.150	24.59
Huánuco	419.565	533.248	27.10
Ica	83.743	111.769	33.47
Junín	262.691	323.144	23.01
La Libertad	419.533	590.595	40.77
Lambayeque	308.005	423.338	37.45
Lima	808.589	1.025.673	26.85
Loreto	417.611	567.593	35.91
Madera de Dios	28.228	35.818	26.89
Moravia	28.269	34.202	20.99
Moravia	67.578	81.942	21.26
Piura	497.407	651.322	30.94
Puno	326.845	405.929	24.20
San Martín	279.603	402.609	43.98
Tacna	53.554	65.588	22.47
Tumbes	64.105	80.523	25.61
Ucayali	165.186	228.035	38.04

Fuente: Base de Datos SIS





Remitiéndonos siempre al cuadro precedente, al crecimiento del número de asegurados al SIS se debe añadir dos hechos importantes: por un lado, las afiliaciones y prestaciones se producen en un mayor porcentaje a través de los puestos y centros de salud, es decir, los beneficiarios son la población de menores recursos y, de otro, geográficamente, esta mayor prestación viene ocurriendo en las regiones que albergan elevados índices de pobreza y extrema pobreza.

De otro lado, en el marco del Presupuesto por Resultado, el Seguro Integral de Salud, viene ejecutando indicadores de desempeño a nivel de objetivo estratégico general, específico y a nivel de producto principal, permitiendo que todos los actores involucrados trabajen sinérgicamente en el ámbito territorial que comparten. En este sentido, para el ejercicio 2009, donde el SIS participa en dos resultados prioritarios a través del Programa Estratégico, sobre un universo de 11'500,000 asegurados a nivel nacional, se ha previsto para el Programa Articulado Nutricional ejecutar S/. 84'255,100 Nuevos Soles, y para el Programa Materno Neonatal S/. 83'558,702 Nuevos Soles, montos que sumados representan el 6.32% de incremento en relación al presupuesto del 2008.

Pues bien, a pesar de los buenos resultados descritos líneas arriba, en el ámbito de acción del SIS se mantienen una serie de limitaciones que, de una u otra forma afectan, el logro de los objetivos y metas institucionales y por lo mismo deben ser analizados detenidamente para detectar sus causas y proponer las medidas correctivas. Entre las principales acciones a ser implementadas, se mencionan los siguientes:

- Mejorar los niveles de eficiencia y calidad del subsidio SIS a la población en situación de pobreza y extrema pobreza.
- Fortalecer el sistema de supervisión y control del proceso de afiliación y evaluación socioeconómica.
- Seguimiento y monitoreo del Sistema de Evaluación Socioeconómica a nivel de DISAs y DIRESAS
- Actualizar las metodologías de implementación del Sistema de Supervisión.
- Simplificar los procesos operativos del SIS.
- Diseñar metodologías para el estudio del impacto de las acciones del SIS en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población asegurada, así como en la disminución de los índices de pobreza y extrema pobreza.
- Implantar un sistema integrado de gestión de cada uno de los procesos de actuación del SIS de manera que se puedan mejorar su nivel eficiencia y efectividad, así como realizar el adecuado y oportuno seguimiento y monitoreo.
- Perfeccionar, en los componentes del SIS, la forma de focalización de los grupos objetivo, posibilitando su individualización para facilitar la atención en los establecimientos de salud.



6:



En realidad, hace falta una serie de ajustes a los distintos procesos del SIS, de manera que, reivindicando los criterios primigenios de los programas, se atienda prioritariamente a la población más pobre, estableciéndose los respectivos filtros.

En el proyecto de ley del Aseguramiento Universal, sustentado recientemente por el Señor Ministro de Salud y en cuya formulación han intervenido diversas entidades, entre ellas el SIS, se propone un conjunto de reformas que tendrían que ejecutarse con el fin de implementar adecuadamente el aseguramiento universal. En el siguiente cuadro se muestra las líneas ejes de dicha reformas, que atañen, en parte, al Seguro Integral de Salud y, en gran medida, dichas reformas apuntan a la mejora en la focalización, dispersión de recursos, concertación, descentralización, etc.

EJES DE REFORMAS REQUERIDAS PARA IMPLEMENTACION DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL

1. Aseguramiento y Financiamiento
Fortalecimiento de la intermediación financiera
Nuevos mecanismos de pago y contratos basados en desempeño
2. Focalización y Afiliación
Focalización individual en zonas urbanas (SISFOH)
Focalización geográfica en zonas rurales
Universalización del DNI
3. Prestación de Servicios
Articulación de prestadores del sector
4. Supervisión del cumplimiento de estándares de calidad y oportunidad de los servicios

Fuente: Exposición del Ministro de Salud sobre Aseguramiento Universal.





Observando la producción de las atenciones otorgadas a nuestros asegurados, tenemos que en el periodo enero octubre – 2008, el 70% de éstas fueron brindadas a la población proveniente de los distritos considerados de mayor pobreza (Quintil 1 y 2).

SIS SUBSIDIADO: ATENCIONES POR QUINTIL DE POBREZA, SEGÚN REGIÓN
Enero - Octubre 2008

REGIÓN	TOTAL	QUINTIL 1 más pobre	QUINTIL 2	QUINTIL 3	QUINTIL 4	QUINTIL 5 menos pobre
Total	22 607 840	9 730 170	6 119 639	3 432 218	2 019 489	1 306 326
AMAZONAS	853 766	403 741	337 788	89 081	23 164	2
ANCASH	843 273	272 573	198 263	72 640	99 542	54
APURIMAC	918 876	584 381	233 818	90 653	4	7
AREQUIPA	811 703	53 866	176 560	112 624	267 003	201 650
AYACUCHO	949 838	541 376	298 381	110 152	21	8
CAJAMARCA	1 975 100	1 478 938	470 116	75 972	33	21
CALLAO	285 989	197	186	106 226	11 929	167 439
CUSCO	1 268 497	766 384	305 381	132 349	45 403	16 980
HUANCAVELICA	626 118	542 646	83 452	6	6	5
HUÁNUCO	2 179 457	1 747 862	212 080	216 373	17	25
ICA	236 867	2 773	16 448	169 255	27 991	20 399
JUNÍN	742 464	235 543	382 976	59 795	64 061	89
LA LIBERTAD	1 202 232	587 050	142 457	281 089	103 410	38 246
LAMBAYEQUE	975 840	220 630	341 168	232 156	160 323	1 553
LIMA	2 293 800	25 815	223 617	553 308	827 270	653 890
LORETO	2 191 197	1 001 523	624 004	265 643	7	20
MADRE DE DIOS	72 279	8 144	28 735	35 400	31 221	20 103
MORUEGA	66 351	19 944	19 944	7 063	38	8
PASCO	257 131	91 736	141 936	23 413	223 505	58
PIURA	1 391 955	472 997	480 268	215 037	54	43
PUNO	743 835	243 200	388 157	112 381	16 357	28 723
SAN MARTÍN	1 137 333	242 551	857 773	149 929	95 991	88 848
TACHA	222 777	3	11 196	26 739	15	12
TUMBES	173 335	7	42 161	131 140	31	33
UCAYALI	467 717	156 324	152 730	158 599		

Fuente: Base de Datos SIS - Central
Nota: El nivel de pobreza está referido al distrito de residencia del afiliado.
* Mapa de Pobreza - FONCODES 2008





Del mismo modo, de la lectura del siguiente cuadro, observamos que de la población gestante proyectada en los quintiles 1 y 2, le ha correspondido el 54,2% de los partos producidos en el periodo enero – octubre 2008. Asimismo, en este mismo periodo a nivel departamental, vemos que la cobertura en los departamentos más pobres sigue siendo relativamente baja en comparación con el promedio nacional, así tenemos que en Huancavelica y Cajamarca este porcentaje alcanzó el 36,4% y 50,7%, respectivamente.

SIS SUBSIDIADO: ATENCIÓN DE PARTOS POR QUINTIL DE POBREZA, SEGÚN REGIÓN DE LA GESTANTE
Enero - Octubre 2008

REGIÓN (PROCEDENCIA DE LA GESTANTE)	TOTAL		% Cobertura de partos en gestantes de Quintiles 1 + 2	QUINTIL 1 más pobre		QUINTIL 2		QUINTIL 3		QUINTIL 4		QUINTIL 5 menos pobre	
	Partos SIS	Gestantes proyectadas a nivel país 2008		Partos	Gestantes proyectadas para 2008	Partos	Gestantes proyectadas para 2008	Partos	Gestantes proyectadas para 2008	Partos	Gestantes proyectadas para 2008	Partos	Gestantes proyectadas para 2008
Total	207 533	561 178	54,2%	66 241	127 093	68 503	121 477	66 849	114 252	50 920	105 572	35 020	92 704
AMAZONAS	4 568	11 195	40,9%	1593	4 148	2 140	5 077	607	1 314	228	656		
ANCASH	11 411	23 953	53,8%	4250	6 005	3 001	5 367	1 701	4 639	2 459	7 942		
APURIMAC	6 148	11 062	55,6%	3081	5 991	2 282	3 655	785	1 416				
AREQUIPA	10 918	20 953	63,7%	272	501	2 082	3 192	1 127	2 087	4 267	8 041	3 170	7 132
AYACUCHO	8 956	15 272	59,2%	4761	7 824	2 617	4 643	1 578	2 805				
CAJAMARCA	16 017	31 104	50,7%	9274	18 581	4 477	8 517	2 256	4 005	326	686	4 330	8 860
CALLAO	7 611	14 536	61,7%	7456	12 125	4 049	6 513	3 155	5 000	1 122	2 392	559	1 241
CUSCO	16 314	27 718	36,4%	4387	11 954	925	2 643	3 126	5 447				
HUANCVELICA	5 312	14 607	36,4%	4387	11 954	925	2 643	3 126	5 447				
HUANUCO	10 686	19 623	55,2%	6923	12 466	1107	2074	2556	5063				
ICA	7 254	13 118	49,6%	6	62	401	758	4 884	7 499	1 188	2 519	775	2 280
JUNIN	13 482	24 806	61,7%	2951	4 629	6 950	11 512	1 643	3 393	1 939	5 372		
LA LIBERTAD	17 143	31 355	59,2%	4492	7 155	1 970	3 754	6 015	9 323	2 405	4 591	2 261	6 532
LAMBAYEQUE	10 755	21 494	58,2%	1032	1 575	3 155	5 625	3 161	6 266	3 397	7 983	10 45	
LIMA	67 003	145 107	66,4%	175	357	3 483	5 149	13 675	22 223	28 901	55 755	20 769	61 623
LORETO	12 949	23 641	50,8%	3293	9 786	6 745	9 991	2 911	3 864				
MADRE DE DIOS	1 925	2 564	67,8%	122	320	623	779	1 181	1 485				
MOQUEGUA	1 511	2 705	40,9%			153	374	85	222	619	1 018	674	1 171
PASCO	2 870	5 896	49,2%	714	1 275	1 800	3 630	364	791				
PIURA	16 106	35 116	47,2%	4187	9 346	5 472	11 106	3 738	8 980	2 709	5 694		
PUNO	13 724	29 841	45,8%	3698	7 876	6 005	13 390	4 021	8 575				
SAN MARTIN	11 212	15 530	78,2%	2371	2 972	6 114	7 876	1 780	2 610	269	617	698	1 455
TACNA	3 056	5 266	23,1%			33	143	157	372	1 092	2 316	1 774	2 455
TUMBES	3 237	4 171	88,4%			570	645	2 667	3 526				
UCAYALI	7 155	10 445	50,1%	1201	2 215	2 349	4 864	3 606	3 366				

Fuente: Base de Datos SIS - Central, Proyección población 2008 MINSA - INEI, Quintil Fecundidad

NOTA: Se indica el número de partos registrados, descontando los registros duplicados.
La región y el quintil de pobreza están referidos al distrito de residencia de la asegurada.





En la nueva etapa de trabajo emprendida hace algunos meses el Seguro Integral de Salud, a través del trabajo progresivo, continuo y creciente que ha realizado, ha logrado beneficiar a más peruanos que viven en situación de pobreza y pobreza extrema, continuando de esta manera con la política del Gobierno en tal sentido.

Mediante el DS. 004-2007-SA, se estableció el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias para todos los establecimientos que reciban financiamiento del SIS, lo que ha permitido la ampliación de las coberturas, es decir, se ha podido atender un número mayor de enfermedades. A Octubre del 2008 se alcanzó un total de 9'879,849 personas aseguradas al Seguro Integral de Salud a nivel nacional, el monto de inversión, es decir, lo transferido por las atenciones que reciben sus asegurados, asciende a un total de S/. 352'320,180 en lo que va del presente año (enero – octubre 2008).

El Seguro Integral de Salud, en concordancia con la política del Estado de apoyo a los menos favorecidos, aspira a lograr que a fines del presente año se supere los 10 millones de peruanos los asegurados a esta entidad, con lo que se estaría dando un gran avance en lo que respecta a la universalización de la salud. De esta manera, el Seguro Integral de Salud se constituye en una institución fundamental en lo que respecta a la lucha contra la pobreza, mediante el desarrollo de una estrategia efectiva que busca favorecer –especialmente- a las poblaciones pobres y extremadamente pobres del país.

Sin embargo, pese al importante rol del Seguro Integral de Salud – SIS para reducir la barrera de acceso económico a los servicios de salud de las poblaciones de menores recursos, su cobertura es aún insuficiente, ya que enfrenta restricciones sobre todo de carácter presupuestal. Asimismo, no se han desarrollado eficientemente los mecanismos de focalización y no hay una adecuada difusión de sus beneficios en la población marginal.

En relación a la política de Aseguramiento Universal, las propuestas legislativas coinciden en reconocer que para alcanzarlas, se va a requerir una serie de reformas así como recursos financieros adicionales, por lo que su implementación deberá ser progresiva, por etapas, como se plantea en la propuesta de Ley. Asimismo, en la medida que la política de aseguramiento universal está en directa relación con el ejercicio efectivo de los derechos en salud, se requiere de un proceso de validación social que le de viabilidad.



A..



Principales Factores

Las principales Fortalezas del SIS identificadas:

Son once años que ha permitido probar esquemas de aseguramiento a diferentes poblaciones en los diversos planes y algunos mecanismos de pago a los prestadores. A partir de marzo del 2007 mediante Decreto Supremo N° 004-2007-SA, se consideró pertinente reordenar los planes de beneficio que se venía ofreciendo, estableciéndose el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias, los Componentes de Aseguramiento: Subsidiado y Semisubsidiado y la Protección de Enfermedades de Alto costo, con el objetivo de focalizar el destino de los recursos y garantizar así la accesibilidad a los servicios de salud dentro del marco del aseguramiento universal en salud. Estos años de experiencia han permitido crear una cultura, ciertamente esencial, de aseguramiento en la población y en los prestadores del servicio.

En el año que culmina, se delineó un cambio en la manera que el SIS afronta su funcionamiento, la modificación permite el desarrollo de la persona a través de la prevención, recuperación y rehabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona desde su concepción hasta su muerte natural, en atención a las necesidades de la población, para lo cual el Seguro Integral de Salud busca focalizar el destino de los recursos hacia la población pobre y en extrema pobreza, así como aquella con limitada capacidad adquisitiva, para garantizar la accesibilidad a los servicios de salud dentro del marco del Aseguramiento Universal en Salud.

Dentro de las mejoras que lleva adelante el SIS, se encuentra el mejor uso del presupuesto, entre otras estrategias está el ahorro que genera la reducción progresiva del subsidio cruzado, principalmente con ESSALUD, en esta primera etapa, como parte del Plan de Depuración de su Base de Datos de Asegurados.

El SIS suscribió contratos de financiamiento con las Direcciones Regionales de Salud – Diresas de Apurímac, Ayacucho y Cajamarca, así como con la Dirección de Salud de Chanka – Andahuaylas, que permitirá que se modifique la modalidad de pago por las prestaciones de salud que reciben los asegurados SIS en estas regiones (pago por capitación). Tales contratos permitirán desarrollar acciones de prevención y recuperación de la salud, de tal manera que el porcentaje de personas enfermas cada vez se reduzca más.





El proceso de descentralización y la operatividad del SIS en el seguimiento y monitoreo del manejo de los recursos transferidos, para que sean ejecutados con criterios de prioridad en la asignación de los recursos (Componente de reposición y de gestión).

El Seguro Integral de Salud con la finalidad de mejorar el mecanismo de focalización de sus potenciales beneficiarios, ha considerado la incorporación de las variables de recojo de información de la metodología del Sistema de Focalización de Hogares – SISFOH (único sistema para identificar el nivel de pobreza de los hogares) en la Ficha de Evaluación Socioeconómica Familiar / FESE SIS, y aplicativo informático en el marco de la normatividad vigente sobre focalización,

La oportunidad identificada:

La disposición al Aseguramiento Universal en Salud, de toda la población residente en el territorio nacional, garantizando el acceso universal para una cobertura efectiva de servicios de salud de calidad, en condiciones adecuadas de oportunidad, calidad y dignidad, que ocupa un lugar importante en la agenda del gobierno.

A inicios de la década de los 80, en diversos países de América Latina se realizó un gran proyecto de diagnóstico del Sector Salud, denominado "Análisis del Sector Salud", con el objeto de orientar a los organismos de cooperación en el desarrollo de sus futuras acciones. En el Perú, el estudio tomó el nombre de ANSA-PERU, participando en su ejecución el MINSA, IPSS, Universidad Cayetano Heredia, OPS, ESAN, USAID, BID, entre otros.

Los diagnósticos mostraron que en cada uno de los países se habían desarrollado las instituciones del sector de manera particular, sin un patrón común, pero en casi todos existían instituciones de Seguros de Salud, Ministerio de Salud con sus establecimientos, Beneficencia Pública y Sector Privado. Se concluyó que el desarrollo del sector en América Latina había sido caótico, a excepción de Uruguay, donde desde inicios del siglo XX se desarrollaron las cooperativas médicas bajo el sistema de seguros.

Se llegó a la conclusión, que el mejor sistema para organizar el sector era la separación de funciones en instituciones independientes, a quienes deciden la política, quienes financian y quienes prestan el servicio, eliminando el monopolio de los servicios y financiamiento por parte de las Instituciones del Estado. En ese contexto el Seguro Integral de Salud –



A::



SIS, constituye un organismo público descentralizado que tiene por misión administrar los fondos destinados al financiamiento de las prestaciones de salud individual.

Existencia creciente de EPS (Clínicas, Consultorios privados) y otras entidades, motivan a los prestadores del sector estatal a ser más competitivos.

Es un reto externo, la articulación de políticas comunes entre los diferentes sectores, que el actual gobierno viene ejecutando, basadas en actividades vinculadas a la salud en la cual el SIS es parte integrante (educación, saneamiento, nutrición, accidentes de tránsito, violencia y drogadicción), a fin de forjar sinergias y regular el medio ambiente, cuya contaminación creciente es causa del incremento de enfermedades degenerativas y de algunas crónicas.

Lineamientos de la Contraloría General de la República, Ministerio de Economía y Finanzas, Presidencia del Consejo de Ministros, Entes Cooperantes y otras instituciones, enfatizando el accionar de los programas destinados a la atención de la población de menores recursos.

Mediante Decreto Supremo N° 019-2008-SA, en el marco de la huelga médica, se autoriza al Seguro Integral de Salud a reembolsar las prestaciones de servicios de salud brindadas a sus afiliados por establecimientos de salud públicos y privados; y conjuntamente con Resolución Ministerial N° 610-2008-SA, se aprueba la Directiva Administrativa N° 139-2008-MINSA/SIS V.01 "Directiva Administrativa que regula el reembolso de las prestaciones de servicios de salud, en el marco del D.S. 019-2008-SA. Esta coyuntura ha significado para el SIS adquirir mayor experiencia respecto al financiamiento de las prestaciones de salud con entidades privadas, las cuales han reforzado la experiencia acumulada vía convenios de intercambios de servicios con entidades públicas y privadas.

Elaboración de estadísticas articuladas intersectoriales desde el SIS como miembro de Comité de Coordinación Interinstitucional de Estadística e Informática a través del Sistema del Plan Estadístico a nivel nacional.

Ley que regula la formalización de la Micro Empresa y el acceso del Seguro Integral de Salud.





Las principales debilidades identificadas:

No se ha logrado en las zonas rurales los objetivos de mayor número de afiliaciones y atenciones por habitantes debido a la falta de empoderamiento del SIS en los niveles de dirección y operativos de las DISAS y DIRESAS. Por otra parte, las transferencias de los recursos, se realizan en función de la producción de prestaciones de salud reportadas por los establecimientos de salud, que se acerca en mayor medida a una distribución de recursos de acuerdo a los niveles de pobreza regionales que realiza el MEF (forma de financiamiento no logra revertir la tendencia dominada por la distribución del MEF a las regiones que sigue criterios históricos), requiriendo se implementen nuevos mecanismos de pago con incentivos por objetivos y metas logradas en períodos pre-establecidos.

Falta de actualización de los documentos de gestión como: Modificación del Reglamento de Organización y Funciones, Manual de Organización y Funciones, Cuadro de Asignación de Personal, Presupuesto Analítico de Personal y Manual de Procedimientos, que permita al SIS y a sus oficinas asumir los retos actuales de Aseguramiento Universal, considerando que la modificación del ROF depende actualmente del ente rector, por encontrarse la propuesta en el MINSA.

Es necesario contar con recursos humanos a nivel nacional y desarrollo del mismo, considerando que a partir del 2009, el SIS asume nuevos retos por la implementación de la Ley N° 28015 – Ley de promoción y formalización de la Micro y Pequeña Empresa - MYPE, así como con la infraestructura adecuada para poder funcionar en óptimas condiciones.

Falta de asignación presupuestal para ejecutar el plan de capacitación para los trabajadores del SIS a nivel nacional.

Las ODSIS no realizan las visitas de supervisión inopinadas a los establecimientos de salud, situación que limita la interrelación con el prestador y los asegurados del SIS, y crea una brecha que limita a la alta dirección contar con información objetiva sobre la situación actual de la oferta y calidad de servicios en beneficio de los usuarios y tomar las decisiones mas adecuadas orientadas a asegurar el éxito de los nuevos retos que asume el SIS en la implementación del Aseguramiento Universal.

Posicionamiento limitado del SIS en cuanto a medios de difusión (Spot Tv, Spot radiales) frente a la magnitud de los objetivos del SIS ante la comunidad, para lograr el impacto esperado respecto a las coberturas esperadas y prestaciones a los beneficiarios.





Las características sociales, culturales y geográficas de nuestro país, plantean al SIS tener estrategias de afiliación distintas para cada grupo de población objetivo, buscando dar acceso principalmente a las zonas tradicionalmente excluidas ubicadas en las zonas Alto Andinas y Amazónicas.

Las principales amenazas identificadas:

La falta de evaluación de la capacidad resolutiva en los Centros de Salud y Hospitales en cada Región que asegure la calidad de las prestaciones de salud para los asegurados del SIS.

Filtración y subcobertura, detectadas en la base de datos de los asegurados, lo que ha conllevado a realizar auditorías y cruce de bases de datos con EsSalud que permitió detectar personas con este seguro y que además estaban afiliadas al SIS a este grupo de población que contando con recursos económicos, están en un seguro público gratuito.

Escasa presencia en aquellas zonas en las cuales la población pobre no recibe ningún tipo de servicio de salud, definiéndose las áreas geográficas donde haya mayor capacidad y disposición de afiliados SIS y que además exista la capacidad resolutiva de atención para la demanda de los recién afiliados.

Restricción de las provisiones presupuestarias trimestrales mensualizadas, a una cifra menor al valor de la producción de las prestaciones de salud, que no cubre el valor total de las prestaciones reportadas por los establecimientos de salud a nivel nacional, lo que ha ocasionado que a la fecha el SIS tenga una deuda de 64, millones de nuevos soles, de acuerdo a reportes recibidos por la Gerencia de Financiamiento.

Resistencia de los funcionarios de las Direcciones Regionales de Salud, al cambio hacia una gestión eficiente en salud, y ausencia de un Plan de Mejoramiento Continuo de la Calidad de los Servicios en Salud a nivel de prestador orientado a mejorar la oferta para una mayor demanda, dándole la misma una orientación empresarial hacia la satisfacción del usuario y a un menor costo.

Falta de capacidades en las gerencias sociales del prestador, para orientar la gestión hacia los objetivos reales del SIS, evidenciándose recortes en los derechos concedidos a los asegurados, principalmente en los establecimientos de salud de mayor complejidad, con la secuela de ausentismo por parte de los pacientes y resistencia al proceso de referencias y contrarreferencia de los prestadores.





Barreras geográficas, climatológicas y culturales que no permiten brindar una adecuada atención integral de salud. En las zonas Alto Andinas y Amazónicas dispersas y excluidas, la población objetivo no es afiliada por falta de prestadores públicos. En esos casos podría afiliarse con prestadores no públicos o equipos itinerantes.

En Recursos Humanos

- Carencia de recursos humanos en determinadas áreas fundamentales del SIS.
- Inadecuado plan de capacitación y actualización en los diferentes temáticas
- Inadecuada comunicación y coordinación entre las unidades orgánicas del SIS
- Deficiencia de planes de investigación sobre aspectos de financiamiento y salud pública
- Inadecuado plan de estímulos, incentivos y desarrollo de Recursos Humanos.

En Recursos Tecnológicos

- Falta de un plan de mantenimiento preventivo a los equipos de informática
- Ausencia de equipos de audio, fotográficos y de video que permita documentar y difundir los beneficios del SIS.
- Desactualización de los filtros informáticos en el sistema de información, que permiten detectar inconformidad con las guías del MINSA en cuanto a medicamentos, diagnósticos y edad del paciente, esquema de inmunizaciones entre otros criterios, facilitando la supervisión electrónica.
- Inadecuada infraestructura de los ambientes que ponen en riesgo los equipos informáticos a nivel de ODSIS y Sede Central.

En Infraestructura

- Ambientes inadecuados e insuficientes, con instalaciones eléctricas y sanitarias deficientes, en Sede Central y ODSIS.
- Carencia de normas de evacuación en casos de emergencias.
- Déficit de unidades móviles para el trabajo de supervisión médica
- Inseguridad de los bienes asignados al SIS, por la precaria infraestructura a nivel de ODSIS.





En Producción y Rendimiento

- Limitaciones de recursos para la aplicación adecuada del sistema de evaluación socioeconómico familiar, que afecta la adecuada focalización de las familias (filtración y subcobertura).
- Inadecuadas difusión y socialización de normas a nivel de prestadores que ocasiona desinformación o distorsión de los procesos por parte del personal de salud de los establecimientos de salud.
- Desconocimiento de los prestadores sobre la normatividad vigente y aspectos operacionales del SIS.
- Distorsión de las funciones del SIS y el prestador que incide en la desconianza de los usuarios respecto a la atención recibida en los establecimientos de salud
- Por restricciones presupuestales, no se realizaron actividades de evaluación, supervisión y monitoreo, del proceso de afiliación y atención prestacional
- Desarrollo de campañas de comunicación y difusión a nivel nacional, considerando como elementos básicos: material de difusión a nivel nacional: Paneles, murales, Tripticos, volantes, afiches entre otros
- Necesidad de implementar otros mecanismos de pago por los servicios brindados por las DISAs y DIRESAs.

En Recursos Financieros

- La insuficiente asignación presupuestaria, la limitada calendarización trimestral mensualizada y los recortes en los calendarios aprobados por el pliego, han generado una deuda innecesaria, cuyo peso y responsabilidad se traslada al siguiente ejercicio, situación que tiene un efecto negativo en el nuevo ejercicio presupuestal.
- Riesgo de afectación económica como consecuencia de reportes de prestaciones ficticias o irregulares por parte del prestador.
- Limitada asignación presupuestal y falta de marco normativo orientado a estandarizar las supervisiones de los procesos SIS por la Sede Central y las ODSIS y carencia de programas de supervisión planificadas y aprobadas por la alta dirección con objetivos precisos.
- Deficiencia en la gestión y control del uso de los recursos SIS en las Unidades Ejecutoras que reciben las transferencias financieras.



7:



PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERÚ
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"

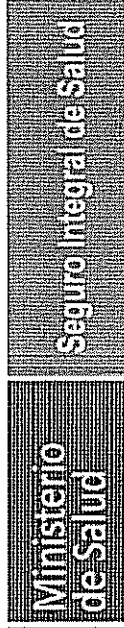
III. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO

Articulación de los Lineamientos de Política en Salud a los Objetivos Estratégicos del SIS

Pliego 135: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Lineamiento de Política de Salud - 2020	Objetivos Generales Estratégicos del SIS	Descripción	Denominación
Aseguramiento Universal en Salud	Lograr el aseguramiento en salud otorgando prestaciones con garantía de oportunidad y calidad	Indicador	Cobertura en los Componentes de Aseguramiento: Subsidiado y Asegurados
		Meta	Asegurados
		Recursos	Soles
Atención integral de salud a la mujer y el niño privilegiando las acciones de promoción y prevención	Reducir la Morbilidad y mortalidad Materna Neonatal	Indicador	Cobertura en Morbimortalidad Materno - Infantil
		Meta	Atendidos
		Recursos	Soles
	Reducir la prevalencia de Desnutrición Crónica y anemia en niños y niñas menores de 5 años especialmente de las regiones con mayor pobreza	Indicador	Cobertura en niños menores de 5 años
		Meta	Atendidos
Desarrollo de los Recursos Humanos	Lograr una supervisión y conducción superior en la gestión pública	Recursos	Soles
		Indicador	Porcentaje de RR.HH. actuando por competencia en el cargo
		Meta	Personas
		Recursos	Soles





Objetivos Generales del Plan Operativo Institucional SIS periodo presupuestal 2009

- Objetivo 1** Fortalecer la eficacia y efectividad de los diferentes procesos del Seguro Integral de Salud, desde el marco del Aseguramiento Universal en Salud.
- Objetivo 2** Contribuir a la disminución de la prevalencia de Desnutrición crónica infantil y Morbilidad materno neonatal de los asegurados del SIS priorizando los gastos en las prestaciones
- Objetivo 3** Evaluar y supervisar la calidad de las prestaciones de servicios de salud otorgados a los asegurados del SIS, por los establecimientos de salud y otros.
- Objetivo 4** Propiciar la captación de recursos a través de convenios con entidades nacionales y cooperación internacional
- Objetivo 5** Impulsar la aplicación de planificación estratégica y la gerencia de calidad en todos los niveles organizacionales.
- Objetivo 6** Verificar el grado de satisfacción de los asegurados del SIS a nivel nacional, con la participación de la sociedad civil y la propia comunidad.





Línea de Acción

Salud Individual: Componente Subsidiado y Componente Semisubsidiado

Indicadores de Desempeño Institucional

El Seguro Integral de Salud para el año 2009 medirá su desempeño a través del logro de los objetivos Institucionales, para lo cual se han determinado metas e indicadores de desempeño a nivel de objetivo estratégico general y a nivel de producto principal, a ser alcanzados con la ejecución de los recursos asignados, mediante el presupuesto formulado para el ejercicio fiscal 2009, en el marco del Presupuesto por Resultados incluyendo proceso de modernización de la Gestión del Estado.

Presupuesto Institucional

El Presupuesto Institucional de Apertura para el Año 2009, asciende a S/. 429'760,000, por toda Fuente de Financiamiento. Se adjunta Anexo A.

V.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS:

La programación de actividades ha sido definida en el marco de los Objetivos Generales y Específicos y corresponden al conjunto de acciones que se desarrollan en las gerencias y oficinas del Seguro Integral de Salud, para luego enlazarse con las actividades presupuestarias. Estas actividades constituyen el soporte para el cumplimiento de las metas establecidas en el marco del Plan Nacional Concertado de Salud, que para el año 2009 se ha estimado cubrir a una población de 10'500,000 de asegurados en el Seguro Integral de Salud en el Componente Subsidiado, 115,000 asegurados en el Componente Semisubsidiado, incluyendo MYPES.



26



IV. ANEXOS

Matriz N° 1:	Articulación de Objetivos Generales
Matriz N° 2:	Programación de Actividades Operativas
Anexo N° A:	Formulación Presupuestal Año Fiscal 2009
	Distribución del presupuesto para el año 2009
Anexo N° B:	Programación de presupuesto para el período presupuestal, por Regiones Año Fiscal 2009
Anexo N° C:	Formulación Metas Físicas a nivel de Finalidad y Departamento





PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERÚ
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"



A:

SEGURO INTEGRAL DE SALUD
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

2009

MATRIZ N° 1

MATRIZ Nº 1
ARTICULACION DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS

Misión: Administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual conforme a la Política Nacional de Salud				INDICADOR (3)			FUENTE (3e)
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL PLIEGO (35 - SIS (1))	COD.	OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO	DENOMINACION (3a)	FORMULA DEL CALCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	
Lograr el Aseguramiento en Salud de la población pobre y en extrema pobreza	06.01	Fortalecer la eficacia y efectividad de los diferentes procesos del SIS, desde el marco del Aseguramiento Universal	Porcentaje de población asegurada del SIS al Componente Subsidiado	Nº de Población asegurada componente subsidiado por región / Población objetivo por Región * 100	10'000.000	100%	Base de Datos SIS
			Porcentaje de población asegurada a personas con limitada capacidad de pago, que no cuentan con un seguro de salud. Componente Semisubsidiado	Nº de afiliaciones realizadas/ Afiliaciones programadas) x 100	66.34	300.000	Base de Datos SIS
Contribuir a la disminución de la prevalencia de Desnutrición Crónica Infantil y Morbilidad materna neonatal, así como la reducción de los riesgos y daños en la población pobre y extrema pobreza	06.02	Contribuir a la disminución de la prevalencia de Desnutrición crónica infantil y morbilidad materna neonatal de los asegurados del SIS priorizando los gastos en las prestaciones	Porcentaje de cumplimiento de los contratos de financiamiento en el marco del DS. 003-2008-SA.	Nº Regiones que cumplen con el Contrato de Financiamiento / Nº de regiones firmantes del contrato de financiamiento	En desarrollo	100%	GO/DIE/OPyD
			Porcentaje de pilotos de aseguramiento universal en ejecución	Nº de contratos de financiamiento suscritos/ Total de Regiones Piloto incluidas	En desarrollo	100%	GO/DIE/DAJ

MATRIZ Nº 1
ARTICULACION DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS						
Misión: Administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual conforme a la Política Nacional de Salud						
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL PLANEO (35 - SIS (I))	COD.	OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO	DENOMINACION (3a)	FORMA DEL CALCULO (3b)	INDICADOR (3)	
					LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)
	06.03	Evaluar y supervisar la calidad de las prestaciones de servicios de salud otorgados a los asegurados del SIS, por los EE.SS. Y otros	Supervisiones a los establecimientos de salud del MINSA	(Supervisiones realizadas / Supervisiones programadas) x 100	En desarrollo	100%
			Aplicación de Encuestas	(Encuestas aplicadas / Encuestas programadas) x 100	Ejercicio anterior	100%
			Cruce de información automática de registros de asegurados del SIS con otros seguros de salud.	Nº de cruces de registros de asegurados del SIS con otros sistemas de información de asegurados / Nº de registros con otros sistemas de información de asegurados	En desarrollo	40%
			Mejora de procesos internos y externos del SIS	Nº de subprocesos mejorados / Nº de subprocesos totales identificados x 100	En desarrollo	100%
						OPyD/Todas las Gerencias





MATRIZ Nº 1
ARTICULACION DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS

Misión: Administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual conforme a la Política Nacional de Salud								
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL PLIEGO 135 - SIS (I)		COD.	OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO	INDICADOR (3)				
				DENOMINACIÓN (3a)	FORMA DEL CALCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	FUENTE (3e)
promoción de los derechos y obligaciones de los asegurados	OG.05		Impulsar la aplicación de planificación estratégica y la gerencia de calidad en todos los niveles organizacionales	Simplificación en el proceso de transferencias	Nº de Días insumidos en la transferencia mensual / Promedio de días insumidos al cierre del año base	2008	100%	GF
				Normas SIS Revisadas y Actualizadas	Normas Aprobadas o Actualizadas / Normas SIS a Revisar y Actualizar	2008	100%	GF/DIE/DAJ/SG
	OG.06		Verificar el grado de satisfacción de los asegurados del SIS a nivel nacional, con la participación de la sociedad civil y la propia comunidad	Grado de satisfacción de los asegurados del SIS	Nº de quejas y reclamos resueltos/ Nº de quejas y reclamos presentados x 100%	En desarrollo	60,00%	GO/GM
					(Campañas de difusión realizadas / Campañas de difusión programadas) x 100	40%	100%	GM/DA



MATRIZ Nº 1
ARTICULACION DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD - SIS

Misión: Administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual conforme a la Política Nacional de Salud							
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL DEL PLIEGO (35 - SIS (1))	COD.	OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO	INDICADOR (3)				
			DENOMINACION (3a)	FORMA DEL CALCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	FUENTE (3e)
Financiar las prestaciones de salud y otras señaladas por norma que se brindan a la población pobre y en pobreza extrema	06.04	Propiciar la captación de recursos	Convenios ejecutados	Nº de convenios previstos/Nº de convenios totales * 100	Ejercicio anterior	100%	OPyD/SG
			Programación de Transferencias	Programación Mensual / Programación anual	Ejercicio anterior	100%	GF/DPyD/DA
			Mecanismos de pago implementados	Mecanismos de pago aprobados / Mecanismos de pago propuestos	Ejercicio anterior	100%	GF/GD/DAJ
			Control del uso de los recursos SIS	Nº de Reportes recibidos / Nº de Reportes Programados	En desarrollo	100%	GF/DA
			Control de captación de recursos	Control de captación aprobado / Control de captación aprobados	2009	100%	GF/DA/OIE/DAJ/SG





PERU

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERU
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"

SEGURO INTEGRAL DE SALUD
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

2009

MATRIZ N° 2



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO:

DI. FORTALECER LA EFICACIA Y EFECTIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DESDE EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD.

COD. DE GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA										META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y GRUPOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS				
						META	I	II	III	IV											
	Identificar población objetivo del SIS indocumentada o indigente	DE.5	Coordinar con RENIEC, para implementar mecanismos de identificación para las personas: recién nacidos, niños albergados, niñas abandonados y/o indigentes.	AD.5.9	Reunión	2	0	1	0	1	3,000693	Informe	2		x			GO			
			Fortalecer los niveles de coordinación con instituciones públicas que albergan pobres.	AD.5.10	Reunión	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4			x			GO/GM		
	Implementar estrategias de Afiliación masiva al		Fortalecer los niveles de coordinación regional a través de las ODSIS, para identificar grupos poblacionales para afiliarlos masivamente.	AD.6.11	Informe	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4		x			GO/ODSIS			
			Difusión de cobertura de salud y beneficios del SIS, en organizaciones sociales, comercios y empresas (MYPEs).	AD.6.12	Informe	12	3	3	3	3	3,000693	Informe	12			x			GO/GM/ODSIS		

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: OI. FORTALECER LA EFICACIA Y EFECTIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DESDE EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD.

COD. OB. GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA					META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.		OTROS
						META	I	II	III								
06.01	Implementar en las 7 Regiones definidas, los Pilotos de Aseguramiento Universal y la Nueva Modalidad de pago	OE.7	Implementar el plan de aseguramiento universal en cada uno de las regiones priorizadas	AD.7.15	Informe	7	3	4	0	0	3,000693	Informe	7	x			GD/DOSIS
			Socialización del plan de implementación con cada una de las DIRCSAS de las regiones priorizadas.	AD.7.16	Reuniones de trabajo	14	6	8	0	0	3,000693	Informe	14	x			GD/GM/DOSIS
			Difusión del proceso de implementación a nivel de las DISAS/ DIRCSAS de las regiones del piloto; conjuntamente con las DOSIS involucradas.	AD.7.17	Capacitación	7	0	3	4	0	3,000693	Informe	7	x			GD/DOSIS
	Suscripción de contratos de Financiamiento según nuevas Modalidades de pago	OE.8	Suscripción de contrato de financiamiento con los pilotos del PEAS.	AD.8.18	Contrato de Financiamiento	5	1	4	0	0	3,000693	Doc.	5	x			GD/OAJ
Seguimiento de los contratos de financiamiento firmados con la regiones en el marco del PEAS.			AD.8.19	Informe	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4	x			GD/DOSIS	



MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO:

01. FORTALECER LA EFICACIA Y EFECTIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DESDE EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD.

COD. DE GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA					META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y ORDENGRAMA DE PROGRAMACION(4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	R.O.	R.O.R.		OTROS
						META	I	II	III								
06.01	Actualización de la Normatividad y Procesos de Aseguramiento en Salud	OE.9	Taller Nacional de capacitación y evaluación de procesos del SIS con el equipo de las DDSIS.	AD.9.20	Taller	1	1	0	0	0	3,000693	Informe	1	x			GO/OAJ/O DSIS
			Taller Macrorregional de capacitación del SIS procesos operativos y normatividad, dirigidos a DIRESAS/DISAS/ Unidades Ejecutoras y DDSIS.	AD.9.21	Taller	3	1	2	0	0	3,000693	Informe	3	x			GO/GF/GM /OPYD
			Taller macrorregional de implementación del Aseguramiento Universal en las 7 regiones pilotas.	AD.9.22	Taller	2	1	1	0	0	3,000693	Informe	2	x			GO/ODSIS
			Elaboración y aprobación del Manual Operativo del SIS.	AD.9.23	Documento	1	1	0	0	0	3,000693	Doc.	1	x			GO/ODSIS
			Reunion de trabajo nacional en forma conjunta con la DIGEMID y DIREMID para la revisión y actualización de los procesos SISMED de los medicamentos, insumos y procedimientos autorizados.	AD.9.24	Reuniones de trabajo nacional	3	0	1	1	1	3,000693	Informe	3	x			GO/GF

SECRETARIA DE SALUD

OPYD

V.B.

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: OI. FORTALECER LA EFICACIA Y EFECTIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DESDE EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD.

COD. ORIGINAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA						META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)					UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA(3)	META Y SUBPROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS		
						META	I	II	III								IV	
	Intercambiar información de Asegurados SIS con otros Seguros de Salud	OE.10	Implementación de procesos operativos con EsSalud para el cruce de base de datos de asegurados en forma regular	AD.10.25	Informe	2	0	1	0	1	3,000693	Informe	2		x			GD/OIE
			Implementación de procesos operativos con Sanidad de FF.AA. y FF.PP para el cruce de base de datos de asegurados en forma regular	AD.10.26	Informe	2	0	1	0	1	3,000693	Informe	2		x			GD/OIE
			Implementación de procesos operativos con SUNAT y SBS para verificación de datos de los asegurados SIS en forma regular	AD.10.27	Informe	2	0	1	0	1	3,000693	Informe	2		x			GD/OIE
	Supervisión de los Procesos Internos en las ODSIS y verificar la Calidad de los	OE.11	Elaboración del Manual de Supervisión de ODSIS a prestadores a nivel nacional	AD.11.28	Manual	1	1	0	0	0	3,000693	Manual	1		x			GD/OIE
			Elaboración de Plan de supervisión a las ODSIS a nivel nacional de los componentes subsidiado y semisubsubsidado	AD.11.29	Plan	1	1	0	0	0	3,000693	Plan	1		x			GD/GF/G M/OP y D

005.01
OP y D
V.S.

P.:

MATRIZ Nº 2

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO:

DI. FORTALECER LA EFICACIA Y EFECTIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DESDE EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD.

COD. GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (6)				UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	P.O.	R.O.R.	OTROS		
						META	I	II	III									IV
	Procesos Prestaciones en los Prestadores		Supervisión y monitoreo del plan de supervisión de las DDIS, a cargo de la Gerencia de Operaciones en coordinación con las DDIS y DIRESA / DISA / Unidades Ejecutoras	AD.11.30	Supervision	9	0	3	3	3	3.000693	Informe	9				x	BU
	Verificar las Afiliaciones de las MYPEs	DE.12	Coordinación con el Ministerio de Trabajo, respecto a los asegurados a las MYPEs.	AD.12.31	Informe	4	1	1	1	1	3.000693	Informe	4				x	BU/DA



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO:

02. CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA PREVALENCIA DE DESNUTRICION CRONICA INFANTIL Y MORBILIDAD MATERNO NEONATAL DE LOS ASEGURADOS DEL SIS PRIORIZANDO LOS GASTOS EN LAS PRESTACIONES.

COD. DE GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA						META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLE S (9)	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y ORDENGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.D	R.O.R.	OTROS		
						META	I	II	III									IV
06.02	Prestar Servicios de Salud con calidad, de la población Asegurada Materno - Neonatal e Infantil.	OE.1	Evaluacion de indicadores en las regiones implementados dentro del marco del D.S. 003-2008-SA.	AD.1.1	Informe	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4			x		GD/DPyD
			Evaluacion y coordinación con el Programa JUNTOS para verificar y garantizar las prestaciones de salud a sus beneficiarios.	AD.1.2	Reunión	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4			x		GD/GF
	Evaluará las Prestaciones de Salud de Población Asegurada Materno - Neonatal e Infantil.	OE.2	Evaluar los servicios preventivos y de salud materno - neonatal e infantil financiados por el SIS, en coordinación con el áreas técnicas del MINSA.	AD.2.3	Reunión	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4			x		GD/GM
			Evaluar los procesos operativos del SIS relacionados a los servicios preventivos y de salud materno - neonatal e infantil, conjuntamente con las ODSIS.	AD.2.4	Informe	4	1	1	1	1	3,000693	Informe	4			x		GD/DPyD



REGISTRO NACIONAL DE SALUD
OP y D

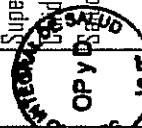


MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 03. EVALUAR Y SUPERVISAR LA CALIDAD DE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD OTORGADOS A LOS ASEGURADOS DEL SIS, POR LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y OTROS.

COD. OR. GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA										META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y ORDEN GRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R	OTROS				
						META	I	II	III	IV											
06.03	Velar por la Calidad de la Atención de los Asegurados al SIS.	OE.1	Gestión de quejas de asegurados del SIS por cobros indebidos, en los establecimientos de salud	AD.1.1	Informe	12	3	3	3	3	3.000693	Informe	12	x				GO/GM			
			Mejoramiento de la coordinación entre los prestadores de salud y las ODSIS de la jurisdicción, en la relacionado a procesos de la Gerencia de Operaciones.	AD.1.2	Informe	12	3	3	3	3	3.000693	Informe	12	x				GO/ODSIS			
			Coordinación con las Organizaciones relacionadas a la defensa de los derechos del asegurado (Defensoría del Pueblo, Defensoría de la Salud y Transparencia del MINSA y afines).	AD.1.3.	Reunión	4	1	1	1	1	3.000693	Informe	4	x				GO/GM/ODSIS			
06.03	Supervisión y Monitoreo de la Calidad de las Prestaciones de Salud.	OE.2	Análisis de los precios de operación en el SIGA, SISMED y ARESIS de los principales medicamentos e insumos medico quirurgicos.	AD.2.4	Informe	12	0	4	4	4	3.000693	Informe	12	x				GO/GF			
			Retroalimentación al prestador de resultados de las acciones de control de prestaciones.	AD.2.5	Informe	4	1	1	1	1	3.000693	Informe	4	x				GO/OP-yD			



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO:

03. EVALUAR Y SUPERVISAR LA CALIDAD DE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD OTORGADOS A LOS ASEGURADOS DEL SIS, POR LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y OTROS.

COD. OB. GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA					META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)		
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA A(7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS			
						META	I	II	III									IV	
06.03	Evaluar los mecanismos de pagos vigentes, con la finalidad de optimizar el uso de los recursos asignados al SIS para el financiamiento de las prestaciones de salud.	OE.3	Instructivo para el control del mecanismo de pago por Cápita.	AO.3.6	Instructivo	1	1				3,000693	Informe	1			x		GF/DAJ	
			Instructivo para el control de pago por tarifa.	AO.3.7	Instructivo	1	1				3,000693	Informe	1				x		GF/GO/DAJ
			Instructivo para el control de pago por mecanismo de pago por consumo.	AO.3.8	Instructivo	1	1				3,000693	Informe	1				x		GF/GO/DAJ
	Implementar y fortalecer los mecanismos de control del uso de los recursos SIS transferidos a las Unidades Ejecutoras.	OE.4	Modificar el aplicativo y manual del uso de los recursos transferidos a las Unidades Ejecutoras.	AO.4.9	Directiva	1	1				3,000693	Directiva	1				x		GF
Elaborar Informe sobre opinión y ejecución de recursos.			AO.4.10	Informe	48	12	12	12	12	3,000693	Informe	48			x	x		GF/GO	
			Elaborar el manual y plan de supervisión y monitoreo del uso de los recursos del SIS.	AO.4.11	Manual	1	1				3,000693	Manual	1				x		GF/DA/DDSSIS



OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO:

04. PROPICIAR LA CAPTACION DE RECURSOS ECONOMICOS A TRAVES DE CONVENIOS CON ENTIDADES NACIONALES Y LA COOPERACION INTERNACIONAL

COD. GLOBAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA										META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA		REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)					UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EFECTIVIDAD (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS				
						META	I	II	III								IV			
			Actividad 1: Presentación de estudios 1.- Impresión de materiales y copiado de CDs 2.- Distribución del material 3.- Evento de presentación	AD.1.1	Informe	1	1				3,00239	Informe	1				x	OPyD/DA		
			Actividad 2: Implementación de la Estrategia Integral de Comunicación 1.- Contrato para elaboración del contenido y adecuación de materiales 2.- Validación y aprobación de materiales 3.- Producción de materiales 4.- Contrato de coordinador y realización de campaña de difusión mediática y local 5.- Evaluación de la estrategia	AD.1.2	Informe	4	1	1	1	1	3,00239	Informe	4				x	OPyD/DA		



4



MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 04. PROPICIAR LA CAPTACION DE RECURSOS ECONOMICOS A TRAVES DE CONVENIOS CON ENTIDADES NACIONALES Y LA COOPERACION INTERNACIONAL

COD. OBJ.GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA						META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)		
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	R.O.	R.D.R.	OTROS			
						META	I	II	III									IV	
06.4	Seguimiento, monitoreo y evaluación de las actividades establecidas con el Convenio Marco de Cooperación Técnica Internacional entre el Seguro Integral de Salud (SIS) y el Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA)	06.1	Actividad 3: Implementación de un sistema de Monitoreo de base comunal de la Calidad del SIS																
			1.- Contrato para coordinado																
			2.- Elaboración de materiales (Contrato para diseño y adaptación de contenidos) para difusión y capacitación																
			3.- Impresión de materiales																
			4.- Convocatoria e instalación de las Juntas de Monitoreo en dos regiones																
			5.- Contrato de coordinador para reforzamiento, analisis de resultados de aplicativos y focus group de validación																
			6.- Evaluación de la estrategia																
			AD.1.3 Informe			4	1	1	1	1	3,00239	Informe	4					x	OPyD/OA
			Actividad 4: Monitoreo y supervisión del proyecto																
			1.- Viajes y viaticos de personal de SIS																
2.- Viajes y viaticos de personal de UNFPA																			
3.- Misceláneos																			
			Coordinación con la cooperación internacional para la implementación y seguimiento de los diseños de estudios																
			AD.1.5 Informe			4	1	1	1	1	Informe	3,00239	4				x	OPyD/OA	







MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 04. PROPICIAR LA CAPTACION DE RECURSOS ECONOMICOS A TRAVES DE CONVENIOS CON ENTIDADES NACIONALES Y LA COOPERACION INTERNACIONAL

COD. DE GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA										META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS					
						META	I	II	III								IV				
04.01	Atención de salud en Ayacucho, Cajamarca, Apurimac, Huanuco y Madre de Dios. Convenio Belga II y otros Cooperantes.	04.2	Reforzamiento de las atenciones de las necesidades de Salud (apoyo financiero)	AD.2.6	Atención	500.000	500.000				3002394	Atención	13' 313.000			13' 313.000	OPYD/OA				
04.01	Alineamiento de la Cooperación Internacional.	04.3	Armonización y alineamiento Grupo Multidomante de Apoyo al SIS a nivel nacional.	AD.3.7	Reunión	2	1		1		3.00239	Reunión					OPYD/OO SIS				
					Doc	1	1			3.00239	Doc					OPYD					



A.:

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. GLOBAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS	
						META	I	II	III								
05.5	Dar cumplimiento a las acciones y actividades programadas en el Plan Anual de Control y a las acciones no programadas dispuestas por la Contraloría General de la República	DE.1	Examen Especial a la Captación y utilización de ingresos relativos al Seguro Integral de Salud Semisubsidiado. (Acciones de control)	AD.5.1	Informe	1			1		3.0000006	1		X			OCI/GM/OA
			Examen Especial a la oportunidad y cobertura de las transferencias efectuadas por el SIS a los Hospitales correspondientes a las prestaciones de salud.(Acciones de control)	AD.5.2	Informe	1				1	3.0000006	1		X			OCI/GF/OA
			Examen Especial a la correcta aplicación y utilización de los fondos transferidos por el Seguro Integral de Salud a las Unidades Ejecutoras.(Acciones de control)	AD.5.3	Informe	1					3.0000006	1		X			OCI/GF/OA
			Formulación del Plan Anual.(Acciones de control)	AD.5.4	Plan	1				1	3.0000006	1		X			OCI
			Informe de Seguimiento de Medidas Correctivas y de Procesos Judiciales.(Actividad de control)	AD.5.5	Informe	2	1		1		3.0000006	2		X			OCI/OA/GM
			Informe de Medidas de Austeridad.(Actividad de control)	AD.5.6	Informe	1	1				3.0000006	1		X			OCI/GF-y/OA
			Evaluación de denuncias.(Actividad de control)	AD.5.7	Evaluación de denuncia	8	3	2	2	1	3.0000006	8		X			OCI/OA/OAJ
			Informe de Cumplimiento de los Planes Anuales de Control de los ejercicios 2008 y 2009.(Actividad de control)	AD.5.8	Informe	4	1	1	1	1	3.0000006	4		X			OCI
			Evaluación de la estructura de control interno de la entidad.(Actividad de control)	AD.5.9	Informe	1					3.0000006	1		X			OCI/OA
			Participación como veedor en los procesos de adquisición y contratación de bienes y servicios.(Actividad de control)	AD.5.10	Veeduría	12	3	3	3	3	3.0000006	12		X			OCI/OA



MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACION ESTRATEGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA										META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y GRONGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META	TOTAL			R.O.	R.O.R.	OTROS				
						META	I	II	III				IV	R.O.	R.O.R.				OTROS			
			Verificación del cumplimiento de la normativa relacionada al TUPE y a la Ley de Silencio Administrativo.(Actividad de control)	AD.5.11	Informe	12	3	3	3	3	Informe	12		3.0000006			x				OEI/DPyD	
			Verificación del cumplimiento del Decreto Supremo N° 080-2001-PCM que reglamenta la Ley N° 27482, Declaración Jurada de Ingresos y Rentas.(Actividad de control)	AD.5.12	Informe	1	1				Informe	1		3.0000006			x				OEI/DA	
			Participación como veedor en el Inventario Anual de la entidad.(Actividad de control)	AD.5.13	Veeduría	2	1			1	Informe	2		3.0000006			x				OEI/DA	
			Participación en la Comisión de Cautela del Cumplimiento del contrato para la ejecución de la Auditoria a los Estados Financieros del SIS.(Actividad de control)	AD.5.14	Participación en la comisión	1	0.5	0.5			Informe	1		3.0000006			x				OEI/BA	
			Visita Interina para cautelar el cumplimiento de los horarios de atención al público, la asistencia del paciente y el funcionamiento de las áreas estratégicas. (Actividad de control)	AD.5.15	Visita interina	2			2		Informe	2		3.0000006				x			OEI/DA	
			Atención de encargos de la Contraloría General.(Actividad de control)	AD.5.16	Atención de encargos	4	1	1	1	1	Informe	4		3.0000006				x			OEI	



MATRIZ Nº 2

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OB. GRAL.	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD (ES) ORGANICA(S) RESPONSABLE(S) (9)		
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y SUBPROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL				
						META	I						TOTAL	RD		RDR	OTROS*
							II	III	IV								
	Programar talleres de sensibilización para propulsar la aplicación de la planificación estratégica	OE.1	Taller para la formulación del Plan Estratégico y ajustes al Plan Operativo 2009 a nivel nacional	AD.1.1	Taller	1	1				3.002394	Plan	1		X	OPyD y todas las Gerencias, Oficinas y ODSIS.	
	Incrementar la capacidad de gestión institucional, administrativa y resolutive del SIS	OE.2	Actualizar el RDF, CAP, MDF, MAPRO.	AD.2.2	Documentos	1	1				3.002394	Documentos	1		X	OPyD y todas las Gerencias, Oficinas y ODSIS.	
		OE.3	Difusión y socialización de los documentos de gestión, para que el personal conozca y desarrolle sus funciones en forma optima.	AD.3.3	Taller	6	2	2	2		3.002394	Taller	6		X	OPyD y todas las Gerencias, Oficinas y ODSIS.	
		OE.4	Conformar equipos de trabajo para propuestas de Simplificación Administrativa	AD.4.4	Informe	12	3	3	3		3.002394	Informe	12		X	OPyD y todas las Gerencias, Oficinas	
	Simplificar los procesos administrativos para en forma conjunta reformularlos, implementarlos y reducir en la ejecución de los mismos.	OE.5	De acuerdo a la afinidad de las actividades la OPyD, conformará los equipos que analicen las propuestas y definan los procedimientos a simplificarse e implementarse en cada unidad orgánica	AD.5.5	Informe	4	1	1	1		3.002394	Informe	4		X	OPyD y todas las Gerencias, Oficinas	

MATRIZ Nº 2 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD DE GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA				META Y PROGRAMA DE PROGRAMACION				META FISICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (B)				UNIDAD (ES) ORGANICA (S) RESPONSABLE (S) (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO	ROR	OTROS *		
						META	I	II	III								IV	
00.00		OE.6	Implementar los procedimientos simplificados en las unidades organicas.	AO.6.6	Informe	4	1	1	1	1	Informe	4			X		OPyD y todas las Gerencias, Oficinas y ODSIS.	
	Rediseñar y simplificar los procesos operativos	OE.7	Adecuación y simplificación de los procesos a la normatividad vigente y a la nueva visión del SIS.	AO.7.7	Directiva	4	1	1	2		Directiva	4			X		OPyD/OAJ	
	Fortalecer la capacidad de compra de servicios de prestaciones de salud	OE.8	Elaboración de Convenios Interinstitucionales	AO.8.8	Convenio	10	2	3	3	2	Convenio	10			X		OAJ	
			Elaboración y visación de Contratos	AO.8.9	Contrato	80	20	20	20	20	Contrato	80			X		OAJ	
	Actualizar al personal de la Institución, sobre el marco normativo de Aseguramiento Universal en salud	OE.9	Opinión legal sobre asuntos en consulta	AO.9.10	Informe	180	45	45	45	45	Informe	180			X		OAJ	
			Participación en Eventos de Capacitación del SIS	AO.9.11	Memo	300	75	75	75	75	Informe	300			X		OAJ	
				AO.9.12	Evento	4	1	1	1	1	Evento	4			X		OAJ	
	Optimizar la gestión normativo legal de la institución	OE.10	Elaboración y/o actualización del marco normativo del SIS	AO.10.13	Norma Legal	8	4	2	2	0	Norma Legal	8			X		OAJ	
			Difusión de normas legales	AO.10.14	Resumen Normativo	255	65	65	65	63	Resumen Normativo	255			X		OAJ	

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OB.GRA. L	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA					META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO					UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLE S (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	MEDIDA (3)	UNIDAD DE MEDIDA Y PROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	(8)					
						META	I	II	III				IV	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS	
05.01	Garantizar los RRHH para el desarrollo y mantenimiento de proyectos, apoyo en gestion de base de datos y explotación de información estadística	05.01	Formular los requerimientos para cubrir las plazas vacantes en la sede Central	AD.11.15	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DA-Gerencias, Oficinas y ODSIS	
			Elaborar los Terminos de Referencias para la contratación del personal requerido	AD.11.16	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DA-LOG.	
			Realizar los procesos necesarios para llevar a cabo las contrataciones	AD.11.17	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DA - LOG	
			Adecuar la estructura orgánica de la DIE de acuerdo a los requerimientos actuales.	AD.11.18	Informe	1	1				3.00000000		1		X		OPPD - DIE	
			Desarrollar un plan de capacitación de personal de acuerdo a sus competencias y las necesidades de la institución	AD.11.19	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DA-Pers.	
05.02			Elaborar el PAAC DIE del 2009	AD.12.20	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DIE	
			Formular los requerimientos para la compra Servidores de Cómputo	AD.12.21	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DIE/DA	
			Formular los requerimientos para la compra de computadoras personales	AD.12.22	Informe	1	1				3.00000000		1		X		DIE/DA	



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OR. GRA. L.	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO					UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLE S (8)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	(8)					
						META	I	II	III				IV	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS	
05.1.	Garantizar la infraestructura y tecnología que permitan mejorar la calidad, oportunidad y acceso a la información estadística de manera segura	05.12	Formular los requerimientos para la compra de Software de BASE DE DATOS	AD.12.23	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E/0A	
			Formular los requerimientos para la compra solución de Backup	AD.12.24	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E/0A	
			Formular los requerimientos para la compra de SWITCH 10/100/1000 24 Puertos administrables	AD.12.25	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E/0A	
			Formular los requerimientos para la contratación de servicio de internet	AD.12.26	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E/0A	
			Formular los requerimientos para la compra software de ofimática	AD.12.27	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E/0A	
			Realizar los procesos necesarios para llevar a cabo las adquisiciones	AD.12.28	Informe	1	1				3,000693	1		X			0A- OPYD - 01E	
			Elaborar el plan de implementación de los equipos adquiridos	AD.12.29	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E/0A	
			Implementar el plan	AD.12.30	Informe	1	1				3,000693	1		X			01E	
			Elaborar el diagnostico situacional de la información de intereses gerencial	AD.13.31	Informe	1	1				3,000693	1		X		OPYD y Todas las Gerencias y Oficinas		

SEGURO INSTITUTO DE SALUD OPYD

15

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

C.O.D. O.B.G.R.A. L	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	C.O.D.	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	C.O.D.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	PRESUPUESTARIA (7)	(8)				
						META	I	II	III				IV	TOTAL	R.O.	R.O.R.	
Disponer de un sistema de información gerencial para toma de decisiones institucionales		OE.13	Elaborar los criterios, definiciones y parámetros contenidos en el Sistema de Información Gerencial.	AD.13.32	Informe	1	1				3,000,000		1		x		OPyD y Todas las Gerencias y Oficinas
			Analizar y diseñar el sistema de información Gerencial	AD.13.33	Informe	1		1			3,000,000		1		x		OIE/OPyD
			Desarrollar el sistema de información Gerencial.	AD.13.34	Software	2		1	1		3,000,000		2		x		OPyD/OIE
			Evaluar e Implementar el Sistema de Información Gerencial.	AD.13.35	Informe	1				1	3,000,000		1		x		OPyD y Todas las Gerencias y Oficinas
			Elaborar el Plan de Contingencias Institucional.	AD.14.36	Informe	1	1				3,000,000		1		x		OIE/OPyD
Disponer de un sistema de seguridad de información		OE.14	Aprobar el Plan de Contingencias Institucional.	AD.14.37	RJ	1	1				3,000,000		1		x	Jefatura/OAJ/OIE/OPyD	
			Implementar el Plan de Contingencias Institucional.	AD.14.38	Informe	3		1	1	1	3,000,000		3		x		OIE/OPyD
			Implementar la Norma Técnica Peruana ISO/IEC 17799 (Tecnología de Información. Código de buenas practicas para la gestión de la seguridad de la información)	AD.14.39	Informe	2			1	1			2		x		OIE

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: OS. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OB.GRA	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLE S (9)	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	MEDIDA (3)	UNIDAD DE MEDIDA Y ORDENAMIENTO DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	PRESUPUESTARIA(7)	(8)					
						META	II	III	IV				TOTAL	R.O.	R.O.R	OTROS		
	Garantizar que el desarrollo de nuevos proyectos informáticos sean bajo estándares y normas vigentes	OE.15	Implementar la Norma Técnica Peruana ISO/IEC 17207 (Tecnología de Información. Proceso de ciclo de vida del software).	AD.15.40	Informe	1	1				3,000,000		1		x		OIE	
			Estandarización e integración de procesos operacionales y de gestión del SIS.	AD.15.41	Informe						3,000,000					x		OPyD / GD / GF / GM
			Elaborar el Plan de Integración de Líneas de Comunicación entre Sede Central, ODSIS, Puntos de Digitación.	AD.16.42	Informe	1	1				3,000,000					x		OIE/DA/ODSIS
	Mejorar comunicación entre SIS Central, ODSIS y puntos de digitación	OE.16	Aprobar el Plan de Integración de Líneas de Comunicación entre Sede Central, ODSIS, Puntos de Digitación.	AD.16.43	RJ	1	1				3,000,000		1		x		JEFATURA - DAJ - OIE	
			Implementación del Plan de Integración de Líneas de Comunicación entre Sede Central, ODSIS, Puntos de Digitación.	AD.16.43	Informe	1		1			3,000,000					x		OIE
			Instalación de una central telefónica IP que integre SIS Central y ODSIS	AD.16.44	Informe	2	1	1			3,000,000			2		x		OIE
	Planificar las actividades anuales de la Oficina orientados a los objetivos institucionales	OE.17	Elaborar el Plan Estratégico de Sistemas	AD.17.45	Informe	1	1				3,000,000		1		x		OIE	
			Aprobar el Plan Estratégico de Sistemas.	AD.17.46	RJ	1	1				3,000,000					x		JEFATURA - DAJ - OIE

OPYD

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: DS. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OB.GRA L	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA				META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA								REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLE S (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	MEDIDA (3)	UNIDAD DE MEDIDA Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	(8)						
						META	I	II	III				IV	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS		
			Implementar el plan de depuración y deduplicación de la Base de Datos de Asegurados (RJ Nº 199-2008-SIS)	AD.18.47	Informe	4	1	1	1	1	3,000693		4		X		OIE - GO - GM - GF-JUSIS		
			Desarrollar e implementar el Módulo de Afiliación Automática de Beneficiarios de Juntos	AD.18.48	Software	1	1				3,000693		1		X		OIE-GO		
			Implementar el sistema de intercambio de información SIS-JUNTOS	AD.18.49	Software	2	1	1			3,000693		2		X		OIE-GO		
			Desarrollar e implementar el Módulo de seguridad de usuarios, para el acceso a los Sistemas.	AD.18.50	Software	1			1		3,000693		1		X		OIE		
			Desarrollar e implementar el Módulo de Control de Acreditación de Trabajadores MYPE	AD.18.51	Software	1	1				3,000693		1		X		OIE-GO-GM-GF		
			Desarrollar e implementar el Módulo de Beneficiarios Pro Joven	AD.18.52	Software	1		1			3,000693		1		X		OIE-GO-OAJ		
			Desarrollar e implementar el Módulo de Beneficiarios Construyendo Peru	AD.18.53	Software	1		1			3,000693		1		X		OIE-GO-OAJ		
			Desarrollar e implementar el Módulo de Afiliación automática del Vaso de Leche	AD.18.54	Software	1		1			3,000693		1		X		OIE-GO-OAJ		

SEGOB

MINISTERIO DE SALUD

OP y D

1° B

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: DS. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA				META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)			
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y SUBPROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.		R.O.R.	OTROS	
						META	I	II	IV									
06.2	Evaluar y mejorar los procesos y sistemas informáticos de aseguramiento del SIS	06.18	Desarrollar e implementar el Módulo de Asegurados de la APDAYC	AD.18.55	Software	1			I	3,000,000				X			01E-GO-DAJ	
			Desarrollar e implementar el Módulo de Afiliación automática de Ronderos.	AD.18.56	Software	1				I	3,000,000				X			01E-GO-DAJ
			Desarrollar e implementar el Módulo de Consolidación de la Producción correspondiente a los aplicativos de Escritorio	AD.18.57	Software	1				I	3,000,000				X			01E
			Desarrollar e implementar el Módulo de Registro de Prestaciones No Tarifadas (Sepelios, Traslados, Casos Especiales, Alto Costo)	AD.18.58	Software	2				I	3,000,000		2		X			01E-GF-GO
			Desarrollar e implementar el Módulo de Supervision Médica Electrónica	AD.18.59	Software	4				I	3,000,000		4		X			01E-GO
			Desarrollar e implementar el Módulo de Transferencias Financieras, Reconsideraciones.	AD.18.60	Software	4				I	3,000,000		4		X			01E-GF-GO
			Desarrollar e implementar el Módulo del Anexo D	AD.18.61	Software	1				3,000,000				X		01E-GF		



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OR.GRA	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA				META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	PRESUPUESTARIA (7)	(8)			
						META	I	II	III				IV	TOTAL		R.O.R.
			Desarrollar e implementar el Módulo de Soporte Técnico para usuarios	AD.18.62	Software	1				I	3,000693	I		X		OIE
			Desarrollar e implementar el Módulo de Indicadores de Capitalización O.S. 003-208	AD.18.63	Software	1			I		3,000693	I		X		OIE-GO
			Desarrollar e implementar el Módulo de Consultas, Quejas y Reclamo	AD.18.64	Software	1			I		3,000693	I		X		OIE-GM
			Desarrollar e implementar el Módulo de Actualización de Datos de Asegurados	AD.18.65	Software	1				I	3,000693	I		X		OIE-GO-GM
			Desarrollar e implementar el Módulo de Actualización de Maestros	AD.18.66	Software	1			I		3,000693	I		X		OIE-GO-GF
			Desarrollar e implementar Módulo de Consultas de Asegurados	AD.18.67	Software	1			I		3,000693	I		X		OIE-GO
			Mantenimiento del Sistema de Trámite Documentario	AD.18.68	Software	1			I		3,000693	I		X		OIE
			Mantenimiento de los Módulos de Registro de formatos SIS WEB	AD.18.69	Software	4	1	1	1	I	3,000693	4		X		OIE-GO
			Mantenimiento de los aplicativos de registro de formatos SIS de escritorio	AD.18.70	Software	2	1			I	3,000693	2		X		OIE-GO

SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OPYD

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OBJ. GRA	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA								REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)		
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)		META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	PRESUPUESTARIA (7)	(8)			TOTAL	R.D.		R.O.R.	OTROS
					META	I	II	III	IV												
			Instalación de Aplicativo de escritorio ARFISIS 2.0 y FESE 3.0 en puntos de digitación.	AD.18.71	Informe	2	1				1		3,000693		2			x			OIE-ODSIS
			Evento de Capacitación a informáticos en ODSIS	AD.18.72	Informe	1		1					3,000693		1			x			OIE/ODSIS
			Supervisión y capacitación de procesos informáticos en ODSIS	AD.18.73	Informe	2		1			1		3,000693		2			x			OIE
			Mantenimiento de Cubos para estadísticas	AD.19.74	Informe	12	3	3	3	3			3,000693		12			x			OIE
	Optimizar el proceso de producción de información estadística del SIS	OE.19	Elaboración y Publicación de las Estadísticas Institucionales	AD.19.75	Boletín	12	3	3	3	3			3,000693		12			x			OIE
			Construcción y Seguimiento de Indicadores Estadísticos	AD.19.76	Informe	2		1	1				3,000693		2			x			OIE-OPYD-BO-GM

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OR.GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA					META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)			
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA CF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS				
						META	I	II	III									IV		
OG.06	Instalación y distribución del Sistema de Trámite Documentario en las Oficinas Desconcentradas del SIS de provincia	OE.20	Verificación e instalación del Sistema de Trámite Documentario por regiones	AO.20.77	Informes	1	1				3,000000	Informes	1		X			OIE/SG		
			Distribución del Manual que instruye el uso del Sistema de Trámite Documentario	AO.20.78	Informes	1	1				3,000000	Informes	1			X			SG	
			Instruir sobre el uso del Aplicativo del trámite documentario	AO.20.79	Manual	1	1				3,000000	Manual	1			X			SG	
		del Archivo Central	OE.21	Alquiler de nuevo Local amplio para la Institución	AO.21.80	Informes						3,000000	Informes	1			X			OA
				Contratación de empresa que realice la organización del Archivo Central del SIS	AO.21.81	Convenio	1	1				3,000000	Convenio	1			X			OA/SG
				Organización del acervo documentario	AO.21.82	Manual	3	1	1	1		3,000000	Manual	3			X			AGN/SG
Capacitación del personal en Archivo	OE.22	Adquisición de equipamiento y material de trabajo para la implementación	AO.21.83	Informes	1	1				3,000000	Informes	1			X			SG/OA		
		Coordinar con los institutos o escuelas archivísticas para el inicio de capacitación	AO.22.84	Informes	1	1				3,000000	Informes	1			X			SG		
		Requerimiento para capacitación del personal técnico administrativo	AO.22.85	Informes	1	1				3,000000	Informes	1			X			OA/SG		



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. ORIGINAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA					REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)					UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA(3)	META Y GRONGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS		
						META	I	II	III								IV	
			Llevar a cabo la capacitación	AD.22.86	Informes	3	1	1	1	1	3.000000	Informes	3		X			DA/SG/ENA
			Capacitar a las ODSIS en el proceso operativo del manejo de archivos mediante un manual o instructivo de proceso.	AD.22.87	Manual	2	1	1			3.000000	Manual	2		X			SG
			Elaboración del Formato de Supervisión	AD.23.88	Informe	1	1				3.000000	Informe	1		X			SG
	Supervisión de Archivos	DE.23	Supervisar en las 36 ODSIS de provincias el mantenimiento y custodia de los archivos	AD.23.89	Informes	36		12	12	12	3.000000	Informes	36		X			DA/SG
			Asistencia Técnica para la operatividad del Archivo Central	AD.23.90	Informes	36		12	12	12	3.000000	Informes	36		X			DA/SG
	Facilitar la localización de los documentos y la recuperación de la información	DE.24	Definición de procesos para la puesta en línea del control de archivo central	AD.24.91	Manual	1	1				3.000000	Manual	1		X			SG
			Digitalización documental	AD.24.92	Manual	4	1	1	1	1	3.000000	Manual	4		X			SG/DA/DIE
	Reunión de coordinación sobre proceso archivístico	DE.25	Convocatoria al personal administrativo que lleva a cabo esta función	AD.24.92	Informe	2	1				3.000000	Informe	2		X			SG/Todas las Oficinas y gerencias

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

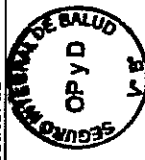
COD. DEL GRA	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)		
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL				
						META	I	II	III				IV	RO		ROR	OTROS
06.06	Mejorar el sistema de programación de transferencias de recursos SIS a las Unidades Ejecutoras	06.30	Directiva que establece la reducción del tiempo en las transferencias de recursos SIS a las Unidades Ejecutoras	AD.30.93	Directiva	1	1				3,000693	Directiva	1		x		GF/DA
			Directiva que regula el precio de medicamentos e insumos	AD.30.94	Directiva	1		1			3,000693	Directiva	1		x		GF
			Directiva que establece los precios de procedimientos médicos	AD.30.95	Directiva	1			1		3,000693	Directiva	1		x		GF/BO
			Directiva que establece el proceso para la valorización de la producción por prestaciones de salud otorgados por el prestador a los asegurados SIS.	AD.30.96	Directiva	1	1				3,000693	Directiva	1		x		GF
			Directiva que regula el proceso interno de pago por prestaciones financiadas por el SIS	AD.30.97	Directiva	1	1				3,000693	Directiva	1		x		GF/BO

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. ORGANIZACIONAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y ORDENAMIENTO DE PROGRAMACIÓN (4)					COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS			
						META	I	II	III	IV										
06.06	Revisar y presentar proyectos para actualizar la normatividad SIS relacionado con el financiamiento de las prestaciones	06.31	Revisión de la normatividad Presentar proyectos para actualizar las normas SIS de aplicación en la Gerencia de Financiamiento	AD.31.98	Informe	4	1	2	1		3,000693	Informe	4			x			GF/DAJ	
						3	1	1	1		3,000693	Informe	3			x			GF/DAJ	
	Desarrollar mecanismos de pago que permitan garantizar la calidad de las prestaciones de salud	06.32	Elaboración de un instructivo sobre la Metodología de aplicación del pago por cápita	AD.32.100	Instructivo	1		1			3,000693	Instructivo	1			x			GF/BO	
				Elaboración del Instructivo de las Tarifas del PEAS	AD.32.101	Instructivo	1	1				3,000693	Instructivo	1			x			GF/BO
06.06	Controlar la captación de los recursos que provienen de los aportes de componentes semisubsidiado y microempresas	06.33	Directiva que regule la captación de las aportaciones del componente semisubsidiado	AD.33.102	Directiva	1		1			3,000693	Directiva	1			x	x		GF/DA/DAJ	
				Directiva que regule la captación de las aportaciones de Microempresas	AD.33.103	Directiva	1			1		3,000693	Directiva	1			x		GF/DA/DAJ	
	Implementar el financiamiento de las atenciones de salud con aporte de entes cooperantes	06.34	Directiva que regule la captación de las aportaciones de entes cooperantes	AD.34.104	Directiva	11	2	3	3	3	3,000693	Directiva	11			x			GF/DA/DAJ	
	Programación y pago por las prestaciones de salud a las Unidades Ejecutoras	06.35	Programación y Resolución Jerarural	AD.35.105	Resolución	12	3	3	3	3	3,000693	Resolución	12			x			GF.	



A.:

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OR. GRAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	CDD	META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	CDD	UNIDAD DE MEDIDA(3)	META Y GRUPO DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA A(7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS					
						META	I	II	III								IV				
06.06	Programar y controlar el Flujo de Efectivo	OE.36	Producción de Caja	AO.36.106	Informe	12	1	1	1	1	3 000693	Informe	12	x			DA				
			Registro y elaboración de Estados Financieros	AO.36.107	Informe	4	1	1	1	1	3 000693	Informe	4	x			DA				
			Elaboración del PAAC	AO.37.108	Informe	1	1				3 000693	Informe	1	x			DA				
			Convocatoria de Procesos de Selección	AO.37.109	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	Informe	12	x			DA				
			Adquisición de bienes y servicios	AO.37.110	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	Informe	12	x			DA				
	Elaborar instrumentos de Gestión Administrativa y procesos logísticos	OE.37	Almacenamiento y distribución de bienes del almacén	AO.37.111	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	Informe	12	x			DA				
			Codificación, registro y control de bienes patrimoniales a nivel nacional	AO.37.112	Informe	4	1	1	1	1	3 000693	Informe	4	x			DA				
			Inventario General de Bienes	AO.37.113	Informe	2		1		1	3 000693	Informe	2	x			DA				
			Desarrollo de Talleres de capacitación a los usuarios del SIAF	AO.38.114	Informe	1	1	1	1	1	3 000693	Informe	1	x			DA				
			Modificación de las Directivas vigentes estableciendo la obligatoriedad del uso del SIGA	AO.38.115	Informe	2	1			1	3 000693	Informe	2	x			DA				



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. OB. GRAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (B)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)			
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)					
						META	I	II	III				IV	TOTAL		R.O.	R.O.R.	OTROS
SECRETARÍA DE SALUD OPD V.B	Contar con un adecuado proceso de reclutamiento y selección e inducción	OE.39	Proponer una Directiva de Selección de personal actualizada	AO.39.116	Resolución Jefatural	1	1				3 000693	1	Informe	x			DA/SGP	
			Asistir técnica y operativamente a la Comisión de Concurso Público de Méritos cuando lo solicite	AO.39.117	Concurso Público	2	1		1			3 000693	2	Informe	x			DA/SGP
			Elaboración del Manual de Inducción Institucional e Inducción al Cargo	AO.39.118	Resolución Jefatural	1	1					3 000693	1	Informe	x			DA/SGP
			Ejecución del Programa de Inducción Institucional a los funcionarios y trabajadores incorporados	AO.39.119	Informe	100%	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Informe	x			DA/SGP	
			Realizar seguimiento y evaluación a los Procesos de Inducción a cargo realizados por los jefes directos	AO.39.120	Informe	4	1	1	1	1	3 000693	4	Informe	x			DA/SGP	
	Facilitar la incorporación del Nuevo Personal	OE.40	Ejecutar el proceso de contratación de personal	AO.40.121	Informe	2	1		1		3 000693	2	Informe	x			DA/SGP	
			Apertura y Actualización de Legajos personales	AO.40.122	Legajo	260	100%	100%	100%	100%	3 000693	260	Legajo	x			DA/SGP	
			Elaboración y entrega de fotocheks	AO.40.123	Fotocheck	100%	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Informe	x			DA/SGP	
	Mejor el Registro y Control de Personal	OE.41	Actualización de Ingresos y Cesas de Personal	AO.41.124	Informe	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Informe	x			DA/SGP		
			Actualización de datos en el sistema de personal (Modulo de planillas-SIAF)	AO.41.125	Reporte	12	3	3	3	3	3 000693	12	Reporte	x			DA/SGP	
			Verificar la asistencia mensual	AO.41.126	Reporte	12	3	3	3	3 000693	12	Reporte	x			DA/SGP		
			Controlar los permisos particulares de los trabajadores	AO.41.127	Reporte	12	3	3	3	3 000693	12	Reporte	x			DA/SGP		



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. ORG.	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)			
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA(3)	META Y ORDENGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA(7)	TOTAL					
						META	I	II	III				IV	TOTAL		ROD	ROR	OTROS
	Control de tardanzas		Generar los descuentos de tardanzas, permisos particulares, licencias y refrigerios	AO.41.128	Reporte	12	3	3	3	3	3 000693	12	Reporte	x			DA/SGP	
			Control de licencias para la emisión de las resoluciones jefaturales correspondientes	AO.41.129	Reporte	12	3	3	3	3	3 000693	12	Reporte	x				DA/SGP
	Administrar el proceso de vacaciones del personal	OE.42	Programar el Rol Anual de Vacaciones	AO.41.130	Informe	1	1				3 000693	1	Informe	x			DA/SGP	
			Ejecutar el rol de vacaciones programadas	AO.41.131	Resolución Jefatural	12	3	3	3	3	3 000693	12	Informe	x				DA/SGP
	Movimiento de personal	OE.43	Procesar las solicitudes de rotaciones, destaqués, etc.	AO.43.132	Reporte	4	1	1	1	1	3 000693	4	Reporte	x			DA/SGP	
			Elaboracion de Constancias certificadas	AO.43.133	Reporte	100%	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Reporte	x				DA/SGP
	Elaboración de Normativa Interna sobre capacitación	OE.44	Procesar traslados de la AFP	AO.43.134	Oficios	100%	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Informe	x			DA/SGP	
			Elaboración de la Directiva de Capacitación	AO.44.135	Resolución Jefatural	1	1				3 000693	1	Informe	x				DA/SGP
			Formulación del Plan Anual de Capacitación 2009	AO.44.136	Resolución Jefatural	1	1				3 000693	1	Informe	x				DA/SGP
			Formulación del Plan Anual de Capacitación 2010	AO.44.137	Informe	1				1	3 000693	1	Informe	x				DA/SGP
			Ejecución del Plan Anual de Capacitación 2009	AO.45.138	Informe	2	1		1		3 000693	2	Informe	x			DA/SGP	
			Actualización de la Directiva de Evaluación del Desempeño	AO.45.139	Informe	1	1				3 000693	1	Informe	x				DA/SGP

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. ORIGINAL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANIZACIONALES RESPONSABLES	
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL			
						META	I	II	III				IV	R.O.		R.O.R.
SEGURO INTEGRAL DE SALUD OPYD V.S.	Elevar los niveles de productividad de los trabajadores	OE.45	Ejecución del Programa de Evaluación del Desempeño	AO.45.140	Informe	1	1				3 000693	1	Informe	x		DA/SGP
	Actividades de integración de los trabajadores y su familia	OE.46	Elaborar el Informe Técnico con las recomendaciones para mejorar el desempeño laboral	AO.45.141	Informe	1	1				3 000693	1	Informe	x		DA/SGP
			Implementar las medidas correctivas para mejorar el desempeño de los trabajadores.	AO.45.142	Informe	1	1				3 000693	1	Informe	x		DA/SGP
			Actividades deportivas para los trabajadores	AO.46.143	Actividad	2	1	1			3 000693	2	Actividad	x		DA/SGP
	Prevención y promoción de la salud	OE.47	Actividades recreativas para los hijos de los trabajadores	AO.46.144	Actividad	1	1				3 000693	1	Actividad	x		DA/SGP
	Reconocimiento de fechas conmemorativas	OE.48	Campañas medicas	AO.47.145	Campaña	2	1		1		3 000693	2	Campaña	x		DA/SGP
	Programa de Beneficios al personal	OE.49	Celebración de fechas	AO.48.146	Evento	6	1	3	1	1	3 000693	6	Evento	x		DA/SGP
			Elaboración de relación de cumpleaños del mes	AO.48.147	Reporte	12	3	3	3		3 000693	12	Reporte	x		DA/SGP
			Campaña escolar	AO.49.148	Campaña	1	1				3 000693	1	Campaña	x		DA/SGP
	Programar y formular el	OE.50	Visitas hospitalarias	AO.49.149	Visitas	80%	80%	80%	80%	80%	3 000693	80%	Informe	x		DA/SGP
			Tramites essalud y eps	AO.49.150	Gestión	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Informe	x		DA/SGP	
			Transferencia para su aprobación en el MEF	AO.50.151	Proceso	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Informe	x		DA/SGP	
			Programación Trimestral de Gastos	AO.50.152	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	12	Informe	x		DA/SGP



MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF.

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 05. IMPULSAR LA APLICACIÓN DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y LA GERENCIA DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES ORGANIZACIONALES.

COD. ORG. GRAL	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA										META FISICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES (9)
			ACTIVIDAD OPERATIVA(2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA(6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	R.O.	R.O.R.	OTROS					
						META	I	II	III								IV				
	presupuesto de personal	05.00	proceso de calculo de Prevision de CTS Formulación del Presupuesto para el ejercicio fiscal 2009	A0.50.153	Reporte	100%	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Reporte	x			DA/SGP				
				A0.50.154	Resolución Jefatural	1				1	3 000693	1	Informe	x			DA/SGP				
				A0.51.155	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	12	Informe	x			DA/SGP				
	Proceso de insumos para la elaboración de la planilla de remuneraciones	05.51	Procesamiento de boletas de comisión de servicios	A0.51.156	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	12	Informe	x			DA/SGP				
				A0.51.157	Reporte	12	3	3	3	3	3 000693	12	Reporte	x			DA/SGP				
				A0.51.158	Informe	4	1	1	1	1	3 000693	4	Informe	x			DA/SGP				
	Proceso de elaboración de planillas de remuneraciones.	05.52	Elaboración de la planilla de remuneraciones	A0.52.159	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	12	Informe	x			DA/SGP				
				A0.52.160	Informe	12	3	3	3	3	3 000693	12	Informe	x			DA/SGP				
				A0.52.161	Informe	1				1	3 000693	1	Informe	x			DA/SGP				
			Elaboracion de calculo de beneficios sociales y CTS	A0.52.162	Reporte	100%	100%	100%	100%	100%	3 000693	100%	Reporte	x			DA/SGP				



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBJ. GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y GRUPO DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EPI (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO	RDR	OTROS (7)					
						META	I	II	III								IV				
	Mejorar el nivel de información y atención a	nº 1	Actualización del Directorio de los Establecimientos de Salud a nivel nacional	AD.1.1	Actualización de Directorio	36				36		Informe	36		x			GM/ODSIS			
			Atención de Consultas, Reclamos, Quejas, Solicitudes y otras gestiones a nivel nacional	AD.1.2	Atención presencial, por teléfono, escrito u Atención mediante el Portal de Internet del SIS	18.000	4.500	4.500	4.500	4.500	Informe	18.000		x				GM/ODSIS			
			Orientación del trámite de Casos Especiales y de Enfermedades de Alto Costo y otros.	AD.1.3	Atención	1000	250	250	250	250	Informe	1000		x					GM/ODSIS		
			Atención del Servicio de Orientación y Consejería al Usuario, mediante la línea gratuita de INFOSALUD.	AD.1.4	Atención	10000	2.500	2.500	2.500	2.500	Informe	10000		x					GM		

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBJ. GRC	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO	ROF	OTROS (*)					
						META	I	II	III								IV				
01	Los usuarios a nivel nacional	01.1	Capacitación a los Programas de Voluntarios que brindan apoyo en los Establecimientos de Salud del MINSA a nivel nacional.	AD.1.5	Capacitación	60	15	15	15	15	3,000,693		60		X			GM/DOSIS/OA			
			Elaboración del Software para el Registro de Consultas, Reclamos, Quejas, Casos Especiales, Enfermedades de Alto Costo y otros, así como para la Aplicación de Encuestas.		Software	1			1		3,000,693		1		X			OIE/GM			
				AD.1.6	Software para la Aplicación de	1	1				3,000,693		1		X			OIE/GM			
			Capacitación y sensibilización a los Prestadores de Salud a nivel nacional sobre normas y procedimientos del SIS.	AD.1.7	Capacitación	420	105	105	105	105	3,000,693		420		X			GM/GO/DO SIS/OA			
			Actualización del Directorio de los Medios de Comunicación a nivel nacional.	AD.1.8	Actualización de Directorio	36		36			3,000,693		36		X			GM/DOSIS			
			Implementación del Programa del Voluntariado SIS.	AD.1.9	Programa	12	4	4	4	4	3,000,693		12		X		GM/DOSIS/OA				



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. DEL GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA								META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (6)				UNIDAD ORGANIZACIONAL RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RD	ROR	OTROS (*)			
						META	I	II	III								IV		
	Promover y garantizar la transparencia en la gestión institucional.	OE.2	Atención de las Solicitudes de los usuarios, al amparo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.	AO.2.10	Atención	600	150	150	150	150	3,000,693	600	x				GM/ODSIS		
				AO.3.11	Reunión Técnica	1					3,000,693	1		x		GM/ODSIS/DA			
	Mejorar el desempeño de las funciones del personal de Mercadeo a nivel nacional.	OE.3	Elaboración del Plan de Estrategia Publicitaria.	AO.4.12	Plan	1	1				3,000,693	1	x				GM		
				AO.4.13	Conferencia	4	1	1	1	1	3,000,693	4		x			GM/GD/DA		
				AO.4.14	Taller	64	32		32		3,000,693	64		x			GM/GD/ODSIS/DA		
			Entrevistas al jefe del SIS	AO.4.15	Entrevista	48	12	12	12		3,000,693	48	x				GM		

MINISTERIO DE SALUD

OP y D

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBJ. GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
			COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y ORDENIGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO	ROD	OTROS (*)	
					META	I	II	III								
			Talleres sobre los beneficios del SIS para dirigentes y líderes aborígenes de la Población Amazónica y Alto Andina	AD.4.16	Taller	12	6	6	6	3.000693		12	x			GM/ODSIS/DA
			Elaboración del Periódico Mural en la Sede Central y ODSIS a nivel nacional	AD.4.17	Periódico mural	37		37	6	3.000693		37	x			GM/ODSIS/DA
			Elaboración, diseño y difusión del Boletín Virtual SIS	AD.4.18	Boletín	24	6	6	6	3.000693		24	x			GM/ODSIS/DA
			Elaboración y difusión de Notas de Prensa y Comunicados	AD.4.19	Nota de Prensa Comunicado	72	18	18	18	3.000693		72	x			GM/ODSIS/DA
			Producción y difusión de los Spots de radio y televisión para el Componente Subsidiado y para el Programa Voluntariado SIS.		Spot	1		1		3.000693		1	x			GM/DA
					Spot Radial	1		1		3.000693		1	x			GM/ODSIS/DA
				AD.4.20	Spot para el Programa Voluntariado SIS	12				3.000693		12	x			GM/ODSIS/DA
			Elaboración de copias de Spot Televisivo en Cassettes VHS, CD y DVD, y distribución a los EE.SS. que cuenten con TV, VHS o DVD	AD.4.21	Copia en Cassette	350	350			3.000693		350	x			GM/ODSIS/DA
					Copia en CD	350	350			3.000693		350	x			GM/ODSIS/DA

MINISTERIO DE SALUD

OP y D

15



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: DE. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBJ. GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EF (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RD	OTROS (8)	
						META	I	II	III							
			en la Sala de Espera de Pacientes.		Copia en DVD	350		350		3,000,000		350		X		GM/DOSIS/DA
			Diseño, impresión y distribución de Trípticos, Afiches y Volantes sobre Beneficios del Componente Subsidiado	AD.4.22	Afiche	53,000		53,000		3,000,000		53,000		X		GM/DOSIS/DA
					Volante	864,000		864,000		3,000,000		864,000		X		GM/DOSIS/DA
			Diseño, impresión y distribución del Manual del Prestador a los EE.SS. a nivel nacional.	AD.4.23	Manual	21,000		21,000		3,000,000		21,000		X		GM/GO/DO SIS/DA
			Diseño, impresión y distribución de la Guía del Asegurado	AD.4.24	Guía del Asegurado	200,000		200,000		3,000,000		200,000		X		GM/GO/DO SIS/DA
					Almanaque	20,000	20,000			3,000,000		20,000		X		GM/DOSIS/DA
			Diseño, impresión y distribución de almanaques, calendarios de bolsillo, blocks y fólder	AD.4.25	Calendario de bolsillo 2009	300,000	300,000			3,000,000		300,000		X		GM/DOSIS/DA
					Block	20,000		20,000		3,000,000		20,000		X		GM/DOSIS/DA
					Fólder	20,000		20,000		3,000,000		20,000		X		GM/DOSIS/DA
					Cartilla Derechos	100,000		100,000		3,000,000		100,000		X		GM/GO/DO SIS/DA

INTEGRAL DE SALUD

OPYD

18



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACION: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: DG. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCION DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACION DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBL. GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA						META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EPO (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RD	POR		OTROS (*)
						META	I	II	III								
			Diseño, impresión y distribución de Cartillas	AD.4.26	Cartilla Atenciones de Prevención y Recuperación Madre- Niño	100.000	100.000			3.000693		100.000		X			GM/GD/DD SIS/OA
	Difundir los beneficios y logros del SIS a nivel nacional	OE.4	Implementación de Carpas, Banderolas, Gigantografías y Banners, para los Componentes Subsidiado y Semisubsidiado.	AD.4.27	Carpa Banderola Gigantografía Banner	40 200 220 110	40 200 220 110			3.000693 3.000693 3.000693 3.000693		21.000 40 200 110		X X X X			GM/GD/DD SIS/OA GM/DOSIS/ GM/DOSIS/ GM/DOSIS/ GM/DOSIS/ OA GM/DOSIS/ OA
			Charla a Estudiantes en los Colegios Nacionales		Charla a Estudiantes en los Colegios Nacionales	1155	315 315 315			3.000693		1155		X			GM/DOSIS/ OA



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD OBJ GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	META FÍSICA OPERATIVA				META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
					UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y GRONGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RD	RDR	OTROS (*)	
						META	I	II	III								
06.7			Realización de Charlas informativas sobre los beneficios del SIS	AD.4.28	Charla a Familias en AA.HH.	385	70	105	105	105	3.000693				X		GM/DOSIS/DA
					Charla a las OSB y Wawa Wasis.	385	70	105	105	105	3.000693				X		GM/DOSIS/DA
					Charla a las DISAS, DIRESAS, EE.SS., Promotores de Salud, Defensoría del Pueblo, Dirección Regional de Educación, Municipalidades y otras entidades.	385	70	105	105	105	3.000693				X		GM/DOSIS/DA



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. DBL GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA						META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y GRUPO/GRANAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO	ROR (8)	OTROS (*)	
						META	I	II	III								
			Elaboración y distribución de Carteles de Servicios de Información al Usuario en los EE.SS y ODSIS	AD.4.29	Cartel	21.000		21.000		3.000693		21.000		x			GM/ODSIS/DA
			Elaboración e Implementación de Murales y Paneles en zonas estratégicas, a nivel nacional.	AD.4.30	Mural Panel	1.000 700		1.000 700		3.000693 3.000693		1.000 700		x x			GM/ODSIS/DA GM/ODSIS/DA
			Implementación de Módulos de Atención en los EE.SS	AD.4.31	Módulo	40		40		3.000693		40		x			GM/ODSIS/DA
			Implementación de Megáfonos para la promoción del SIS.	AD.4.32	Megáfono	37		37		3.000693		37		x			GM/ODSIS/DA
			Implementación de Cámaras Fotográficas Digital para la Gerencia de Mercadeo y ODSIS.	AD.4.33	Cámara Fotográfica	37		37		3.000693		37		x			GM/ODSIS/DA
			Participación en las Campañas de Salud que realice el MINSA a nivel nacional.	AD.4.34	Campaña	31			31	3.000693				x			GM/GD/ODSIS/DA
			Elaboración del Video Institucional.	AD.4.35	Video	1		1		3.000693		1		x			GM/GD/ODSIS/DA
			Desarrollo de nueva versión del Portal Institucional	AD.4.36	Portal	1		1		3.000693		1		x			ODIE/GM

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: DE. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBJ. GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y SUBPROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)					COMPONENTE DE LA EPP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO	ROR	OTROS (8)			
						META	I	II	III	IV										
			Realización de Perifoneo a nivel nacional, para difundir y promocionar los beneficios del SIS.	AD.4.37	Perifoneo	72	18	18	18	18	3,000,000	72		x			GM/DOSIS/DA			
			Publicidad en medios de comunicación escrita.	AD.4.38	Publicidad	12	3	3	3	3	3,000,000	12		x			GM/DOSIS/DA			
			Implementación de casacas, chalecos y gorros.	AD.4.39	Casaca Chaleco Gorro	317 317 317		317 317 317			317 317 317	317 317 317		x x x			GM/DOSIS/DA			
	Contribuir con la reducción de la pobreza y la desnutrición infantil	OE.5	Participación en las Campañas de Lanzamiento de la Estrategia Nacional "Crecer"	AD.5.40	Campaña	12	3	3	3	3	3,000,000	12		x			GM/DOSIS/DA			
	Brindar información al personal del SIS sobre las principales noticias del Sector Salud.	OE.6	Elaboración y difusión de la Síntesis Informativa del SIS.	AD.6.41	Síntesis Informativa	252	63	62	64	63	3,000,000	252		x			GM			
			Elaboración de la Directiva de Supervisiones de los Responsables de Mercado a los Establecimientos de Salud.	AD.7.42	Directiva	1		1			3,000,000	1		x			GM			

SECRETARÍA DE SALUD

OP y D

100



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. DEL BRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA										META FÍSICA OPERATIVA PRESUPUESTARIA				REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE (9)
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y PROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RD	OTROS (7)						
						META	I	II	III							IV					
	Verificar el cumplimiento de los procesos de inscripción, afiliación, difusión y calidad de atención de nuestros beneficiarios. Evaluar el grado de satisfacción de los Usuarios del SIS y el nivel de desempeño del Prestador.	OE.7	Elaboración de la Directiva "Vigilancia Prestacional de las OSB y Wawa Wasis a los Establecimientos de Salud sobre las Atenciones brindadas a los Beneficiarios del SIS".	AD.7.43	Directiva	I					3,000,693								GM/DAJ/G		
			Monitoreo y Supervisión de la Gerencia de Mercadeo a los establecimientos de salud de Lima y Callao, referente a las atenciones brindadas a los beneficiarios del SIS	AD.7.44	EE.SS. Supervisado	48	12	12	12	12			48								GM
			Supervisión de los Responsables de Mercadeo de las ODSIS a los EE.SS. y Aplicación de las Encuestas de Satisfacción del Usuario y de Desempeño del Prestador.	AD.7.45	EE.SS. Supervisado	1260		420	420	420			1260								GM/ODSIS/DA
					Encuesta al Usuario	3,780		1,260	1,260	1,260			3,780								GM/ODSIS/DA
					Encuestas al Prestador	1260		420	420	420			1260								GM/ODSIS/DA
			Elaboración del Plan de Afiliación del Componente Semisubsidiado	AD.8.46	Plan	I	I				3,000,693								GM		



MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD OBJ GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)		
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y GRUPOGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EPI (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL	RO		ROK (*)	OTROS (*)
						META	I	II	III								
			Afiliación mediante el Componente Semisubsidiado a nivel nacional.	A0.8.47	Afiliación	100.000	25.000	25.000	25.000	25.000	3.000693	100.000		x			GM/DOSIS/ DA
	Brindar protección de salud a las personas con limitada capacidad de pago, que no cuentan con un seguro de salud.	OE.8			Ficha de Afiliación, Declaratoria de Beneficiarios y Declaración Jurada	150.000		150.000			3.000693	150.000		x			GM/DOSIS/ DA





MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EF 2009

DENOMINACIÓN: SEGURO INTEGRAL DE SALUD

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO: 06. VERIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS ASEGURADOS AL SIS A NIVEL NACIONAL, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL Y LA PROPIA COMUNIDAD.

COD. OBJ. GRL	OBJETIVO ESPECÍFICO (1)	COD.	ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)		COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)		META Y SUBPROGRAMA DE PROGRAMACIÓN (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)		REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE (9)
								META	I	II	III	IV			TOTAL	RO	ROD	OTROS	
Difundir los beneficios del Componente Semisubsidiado	DE.9	AO.9.50	Diseño, impresión y distribución de Trípticos, Afiches y Volantes sobre Beneficios del Componente Semisubsidiado	Afiche	45.000	45.000	3.000693	45.000					3.000693	45.000		X			GM/ODSIS/DA
Difundir los beneficios del Componente Semisubsidiado	DE.9	AO.9.51	Diseño e impresión de Carteles de Información del Componente Semisubsidiado para su distribución en las Cabinas de Internet.	Cartel	10.000	10.000	3.000693	10.000					3.000693	10.000		X			GM/ODSIS/DA
Difundir los beneficios del Componente Semisubsidiado	DE.9	AO.9.52	Campañas de Difusión y Afiliación del Componente Semisubsidiado en las ODSIS a nivel nacional	Campaña	420	420	3.000693	420	105	105	105	105	3.000693	420		X			GM/ODSIS/DA
Difundir los beneficios del Componente Semisubsidiado	DE.9	AO.9.53	Capacitación a los Promotores de Venta a nivel nacional	Charla	840	840	3.000693	840	210	210	210	210	3.000693	840		X			GM/ODSIS/DA
Difundir los beneficios del Componente Semisubsidiado	DE.9	AO.9.53	Capacitación a los Promotores de Venta a nivel nacional	Capacitación	62	62	3.000693	62	31	31	31	31	3.000693	62		X			GM/ODSIS/DA





PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERÚ
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"



Anexo A

SEGURO INTEGRAL DE SALUD
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

2009

FORMULACION PRESUPUESTAL
AÑO FISCAL 2009



DECEMO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU
"Año de las Lumbres Mundiales en el Peru"

Dirección Nacional de Presupuesto Público - MEF				FORMULACION PRESUPUESTAL DE INGRESOS Y GASTOS DEL AÑO FISCAL - 2009				05/11/2008	
SIAF - Módulo de Formulación Presupuestaria				ANTEPROYECTO DEL PRESUPUESTO DE LOS GOBIERNOS NACIONALES				15/2/31	
Versión 3.5.0				ANALITICO DE GASTOS				1 de 1	
				CONSOLIDADO					
				(En Millones de Soles)					
SECTOR: 11 SALUD								TOTAL	
FF FU PR SPR AC/ C RB ESPECIFICA								420.550.000	
1 RECURSOS ORDINARIOS								252.746.198	
0000 SIN PROGRAMA ESTRATEGICO								252.746.198	
20 SALUD								916.085	
004 PLANEAMIENTO GUBERNAMENTAL								916.085	
0005 PLANEAMIENTO INSTITUCIONAL								916.085	
1.051817 CONDUCCION EL PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO INSTITUCIONAL								916.085	
3.002394 ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO								916.085	
00 RECURSOS ORDINARIOS								916.085	
006 GESTION								21.185.915	
0007 DIRECCION Y SUPERVISION SUPERIOR								1.465.035	
1.000110 CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR								1.465.035	
3.000010 ACCIONES DE LA ALTA DIRECCION								1.465.035	
00 RECURSOS ORDINARIOS								1.465.035	
0008 ASESORAMIENTO Y APOYO								18.688.838	
1.000267 GESTION ADMINISTRATIVA								18.116.264	
3.000693 GESTION ADMINISTRATIVA								18.116.264	
00 RECURSOS ORDINARIOS								18.116.264	
1.051818 ASESORAMIENTO DE NATURALEZA JURIDICA								570.574	
3.000170 ASESORAMIENTO DE NATURALEZA JURIDICA								570.574	
00 RECURSOS ORDINARIOS								570.574	
0012 CONTROL INTERNO								1.033.042	
1.000485 SUPERVISION Y CONTROL								1.033.042	
3.000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA								1.033.042	
00 RECURSOS ORDINARIOS								1.033.042	
044 SALUD INDIVIDUAL								230.643.198	
0006 ATENCION MEDICA BASICA								153.951.628	
1.046605 SEGURO INTEGRAL DE SALUD SUBSIDIADO								153.951.628	
3.000075 ATENCION INTEGRAL DE SALUD ADOLESCENTE								32.437.436	
00 RECURSOS ORDINARIOS								32.437.436	
3.000076 ATENCION INTEGRAL DE SALUD ADULTO								51.804.931	
00 RECURSOS ORDINARIOS								51.804.931	
3.000077 ATENCION INTEGRAL DE SALUD ADULTO MAYOR								11.087.147	
00 RECURSOS ORDINARIOS								11.087.147	
3.162939 ATENCION INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS								28.789.110	
00 RECURSOS ORDINARIOS								28.789.110	
3.166688 ATENCION DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS								17.175.917	
00 RECURSOS ORDINARIOS								17.175.917	
3.166999 PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS								11.657.087	
00 RECURSOS ORDINARIOS								11.657.087	
0097 ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA								76.691.570	
1.046605 SEGURO INTEGRAL DE SALUD SUBSIDIADO								76.691.570	
3.000075 ATENCION INTEGRAL DE SALUD ADOLESCENTE								7.888.891	



DECEMO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU
"Año de las Mujeres Mundiales en el Perú"

Dirección Nacional de Presupuesto Público - MEF SIAF - Módulo de Formulación Presupuestal Versión 9.5.0		FORMULACIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS Y GASTOS DEL AÑO FISCAL - 2009 ANEXO DEL PRESUPUESTO DE LOS GOBIERNOS NACIONALES		Fecha Hora Página		05/11/2008 15:23:31 1 de 1	
		ANALITICO DE GASTOS CONSOLIDADO (En Nuevos Soles)					
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL		00 RECURSOS ORDINARIOS				7,898,891	
20 SALUD		0006 ATENCION INTEGRAL DE SALUD ADULTO				22,948,453	
044 SALUD INDIVIDUAL		00 RECURSOS ORDINARIOS				22,948,453	
0096 ATENCION MEDICA BASICA		0006 ATENCION INTEGRAL DE SALUD ADULTO MAYOR				9,104,745	
1.043489		00 RECURSOS ORDINARIOS				9,104,745	
3.119651		00 ATENCIONES DE SALUD DE ALTO COSTO				18,851,600	
1.043783		00 RECURSOS ORDINARIOS				18,851,600	
3.119654		00 ATENCION INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS				4,699,139	
1.043784		00 RECURSOS ORDINARIOS				10,912,039	
3.119656		00 ATENCION DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS				10,912,039	
1.043785		00 RECURSOS ORDINARIOS				2,575,703	
3.119657		00 PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS				2,575,703	
1.043786		00 RECURSOS ORDINARIOS				84,255,100	
3.119658		00 RECURSOS ORDINARIOS				84,255,100	
1.043789		00 HOGARES ADOPTAN PRACTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO INFANTIL Y ADECUADA ALIMENTACION PARA EL MENOR DE 36 MESES				6,118,687	
3.119660		00 RECURSOS ORDINARIOS				6,118,687	
1.043790		00 REDUCCION DE LA MORBILIDAD EN IRA, EDA Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES REGIONALES				60,887,489	
3.119661		00 RECURSOS ORDINARIOS				60,887,489	
1.043791		00 REDUCIR LA INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER				17,268,924	
3.119662		00 MEJORAR NUTRICION DE GESTANTE				17,268,924	
1.043792		00 RECURSOS ORDINARIOS				83,558,702	
3.119663		00 RECURSOS ORDINARIOS				83,558,702	
1.043793		00 REDUCCION DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD MATERNA				6,645,673	
3.119664		00 ACCESO DE GESTANTES A REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MATERNA Y/O NEONATAL SEGUN CAPACIDAD RESOLUTIVA				972,141	
1.043794		00 RECURSOS ORDINARIOS				972,141	
3.119665		00 REDUCCION DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD NEONATAL				5,673,532	
1.043795		00 ACCESO DE NEONATOS A SERVICIOS DE ATENCION NEONATAL NORMAL				5,673,532	
3.119666		00 RECURSOS ORDINARIOS				76,913,029	
1.043796		00 ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA				69,633,985	
3.119667		00 REDUCCION DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD MATERNA				28,580,480	
1.043797		00 ACCESO DE GESTANTES A SERVICIOS DE ATENCION PRENATAL DE CALIDAD Y DE LAS COMPLICACIONES SEGUN CAPACIDAD RESOLUTIVA				41,053,508	
3.119668		00 RECURSOS ORDINARIOS				41,053,508	
1.043798		00 ACCESO DE GESTANTES A SERVICIOS DE ATENCION DEL PARTO CALIFICADO Y PUERPERIO, NORMAL Y COMPLICADO SEGUN CAPACIDAD RESOLUTIVA					
3.119669		00 RECURSOS ORDINARIOS					





DECRETO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU
"Año de las Dignidades Mundiales en el Perú"

Dirección Nacional de Presupuesto Público - INEF		FORMULACION PRESUPUESTAL DE INGRESOS Y GASTOS DEL AÑO FISCAL 2000		Fecha	
SIAF - Módulo de Formulación Presupuestal		ANTEPROYECTO DEL PRESUPUESTO DE LOS GOBIERNOS NACIONALES		Hora	
Versión 0.0.0		ANÁLISIS DE GASTOS		Página	
		DÓNDE SE GASTA		1 de 1	
		(En Nuevos Soles)			
1.043768	REDUCCION DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD NEONATAL			7.279.043	
3.120189	ACCESO DE NEONATOS A SERVICIOS CON CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA ATENDER COMPLICACIONES NEONATALES			5.748.112	
	00 RECURSOS ORDINARIOS			5.748.112	
3.120190	ACCESO DE NEONATOS A SERVICIOS DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES			1.530.931	
	00 RECURSOS ORDINARIOS			1.530.931	
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS				9.200.000	
0000 SIN PROGRAMA ESTRATEGICO				9.200.000	
20 SALUD				9.200.000	
044 SALUD INDIVIDUAL				9.200.000	
0096 ATENCION MEDICA BASICA				5.661.602	
1.057655 SEGURO INTEGRAL DE SALUD SEMISUBSIDIADO				5.661.602	
3.000693 GESTION ADMINISTRATIVA				2.000.000	
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS				2.000.000	
3.158795 ATENCION INTEGRAL DE SALUD SEMISUBSIDIADO				3.661.602	
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS				3.661.602	
0097 ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA				3.538.398	
1.057655 SEGURO INTEGRAL DE SALUD SEMISUBSIDIADO				3.538.398	
3.158795 ATENCION INTEGRAL DE SALUD SEMISUBSIDIADO				3.538.398	
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS				3.538.398	
TOTAL				723.760.000	



A.:



PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERÚ
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"

Anexo B

SEGURO INTEGRAL DE SALUD

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

2009

PROGRAMACION DE PRESUPUESTO PARA EL AÑO FISCAL 2009, POR REGIONES



DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO PARA EL AÑO 2009

Pliego: 135 Seguro Integral de Salud

DEPARTAMENTO	PROGRAMA REGULAR	ARTICULADO NUTRICIONAL	SALDO MATERNO NEONATAL	TOTAL GENERAL
AMAZONAS	6.260.294	2.545.354	1.330.607	10.136.255
ANCASH	4.633.109	3.142.838	2.642.628	10.418.575
APURIMAC	9.097.007	2.600.373	1.841.216	13.538.596
AREQUIPA	8.909.409	4.475.818	3.997.431	17.382.658
AYACUCHO	7.305.623	2.866.338	2.403.595	12.575.556
CAJAMARCA	11.776.646	6.378.958	3.870.099	22.025.703
PROV.CONSTITUCIONAL DEL CALLAO	6.456.637	1.123.585	2.676.217	10.256.439
CUSCO	15.542.332	5.171.882	5.559.630	26.273.844
HUANCAVELICA	3.805.729	1.789.382	1.215.152	6.810.263
HUANUCO	20.194.668	4.996.230	2.992.256	28.183.154
ICA	1.806.595	1.416.910	1.558.657	4.782.162
JUNIN	4.297.507	3.161.680	3.810.843	11.270.030
LA LIBERTAD	13.219.338	4.558.310	5.174.754	22.952.402
LAMBAYEQUE	8.421.634	3.790.875	3.812.288	16.024.797
LIMA (*)	93.507.575	12.332.996	23.039.947	128.880.518
LORETO	16.131.180	4.666.741	2.827.682	23.625.603
MADRE DE DIOS	420.451	319.858	460.537	1.200.846
MOQUEGUA	841.585	403.539	406.805	1.651.929
PASCO	2.085.918	1.160.322	859.955	4.106.195
PIURA	9.016.887	6.540.036	3.783.385	19.340.308
PUNO	4.232.784	4.146.122	2.604.883	10.983.789
SAN MARTIN	7.849.706	3.227.835	2.991.358	14.068.899
TACNA	1.739.440	998.592	1.096.237	3.834.269
TUMBES	1.336.911	719.471	821.726	2.878.108
UCAYALI	3.057.233	1.721.055	1.780.814	6.559.102
TOTAL GENERAL	261.946.198	84.255.100	83.558.702	429.760.000

(*) Incluye los gastos operativos del SIS S/. 24 103 000

Fuente: Sistema Integrado de Administración Financiera- Proceso 2009





PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
EL PERÚ
"Año de las Cumbres Mundiales en el Perú"

Anexo C

SEGURO INTEGRAL DE SALUD
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

2009

METAS FISICAS POR FINALIDAD PARA EL
AÑO FISCAL 2009

