



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

## UE 149 - PROGRAMA DE INVERSIÓN CREACIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD

	DENOMINACIÓN	CÓDIGO
COMPONENTE	COMPONENTE 1	2430241
PRODUCTO Y/O PROYECTO	MEJORAMIENTO Y ADECUADO DISEÑO DEL MODELO DE ORGANIZACIÓN DE IPRESS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD EN LIMA METROPOLITANA Y REGIONES PRIORIZADAS	2430241
ACTIVIDAD	ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE RIS MODELO EN EL ÁMBITO DE LA DIRIS LIMA SUR - ETAPA 2	1.1.1.2.2
ACCIÓN DE INVERSIÓN	ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA ELABORACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE FUNCIONAMIENTO DE LAS RIS.	4.6
CONTRATO DE PRESTAMO	N° 4726/OC-PE	
NORMA DE CONTRATACIÓN APLICABLE	Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID, GN-2350-15, vigentes desde enero de 2020.	



Firmado digitalmente por HUAMAN  
BRIZUELA Hugo Enrique FAU  
20608664387 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 09.04.2024 17:38:35 -05:00

### TÉRMINOS DE REFERENCIA

#### CONTRATACIÓN DE UN CONSULTOR INDIVIDUAL: "ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE RIS MODELO EN EL ÁMBITO DE LA RIS VILLA EL SALVADOR"



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:37:53 -05:00



Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:20:01 -05:00



Firmado digitalmente por CAMARGO  
COSME Ruben Willy FAU  
20608664387 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 09.04.2024 18:55:48 -05:00

MARZO – 2024





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

### CONTRATACIÓN DE UN CONSULTOR INDIVIDUAL: "ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE RIS MODELO EN EL ÁMBITO DE LA RIS VILLA EL SALVADOR"

#### 1. ANTECEDENTES

El 23 de octubre de 2018, el Programa Nacional de Inversiones en Salud (en adelante **PRONIS**) declaró la viabilidad del programa de inversión "Creación de Redes Integradas de Salud" (en adelante **Programa de Inversión o Programa**) con código único de inversiones N° 2416127, cuyo objetivo es lograr un adecuado acceso de la población a servicios de salud oportunos, eficientes y de calidad en el primer nivel de atención, en función a sus necesidades. Para ello, se propone rediseñar y reorganizar las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en Redes Integradas de Salud (RIS).

El 13 de marzo de 2019, la República del Perú suscribió con el Banco Interamericano de Desarrollo (en adelante **BID**) y el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (en adelante **BIRF**), los Contratos de Préstamo N° 4726/OC-PE y N° 8920-PE, respectivamente, cada uno hasta por los citados US\$ 125'000,000.00 (Ciento veinticinco millones con 00/100 dólares americanos), destinadas a financiar parcialmente al **Programa de Inversión**, más el aporte local por la suma de US\$ 65'650,000.00 (Sesenta y cinco millones seiscientos cincuenta mil con 00/100 dólares americanos), haciendo un total de US\$ 315'650,000.00 (Trecientos quince millones seiscientos cincuenta mil con 00/100 dólares americanos).

Mediante Decreto Supremo N° 203-2021-EF publicado el 14 de agosto de 2021, se dispuso que la Unidad Ejecutora del **Programa de Inversión** fuese el Ministerio de Salud (en adelante **MINSA**). Después, mediante Resolución Ministerial N° 1015-2021/MINSA de fecha 20 de agosto de 2021, el **MINSA** encargó al **PRONIS** la ejecución del **Programa de Inversión**, en tanto se cree una nueva Unidad Ejecutora.

Luego, mediante Oficio N° 728-2021-EF/52.04 del 20 de agosto del 2021, la Dirección General del Tesoro Público del Ministerio de Economía y Finanzas remitió al Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud (en adelante **DVMPAS**) del **MINSA** una copia de las enmiendas a los citados contratos, debidamente suscritos, las mismas que establecieron que el **MINSA**, a través del Programa de Inversión "Creación de Redes Integradas de Salud" (en adelante **PCRIS**), será el Organismo Ejecutor del Programa. Las funciones del PCRIS en su rol de unidad ejecutora, se especificarán en el Manual Operativo del Programa.

Mediante la Resolución Ministerial N° 1177-2021/MINSA de fecha 18 de octubre de 2021 se formalizó, entre otros aspectos, la creación de la Unidad Ejecutora N° 149 - Programa de Inversión "Creación de Redes Integradas de Salud" en el pliego 011. Ministerio de Salud, la misma que se encuentra vinculada al **DVMPAS** del **MINSA**.

Mediante la Resolución de Coordinación General N° 001-2022-PCRIS-CG de fecha 4 de enero de 2022 se aprobó el Manual Operativo del **PCRIS** vigente, en concordancia con los Contratos de Préstamo N° 4726/OC-PE y N° 8920-PE, sus enmiendas y la normativa nacional aplicable.

Para el cumplimiento de objetivos del **PCRIS** se plantea mejorar la capacidad resolutoria de la oferta asistencial actual, fortalecer los sistemas de información y comunicaciones, potenciar los servicios médicos de apoyo y optimizar la cadena de suministro.

El **PCRIS** está conformado por cinco (5) componentes, que agrupan a once (11) proyectos de inversión, y la gestión del Programa, según se señala a continuación:

- Componente 1: Mejoramiento y adecuado diseño del modelo de organización de IPRESS en Redes Integradas de Salud en Lima Metropolitana y regiones priorizadas.
- Componente 2: Mejoramiento y adecuada oferta en las IPRESS de primer nivel de atención en salud en Lima Metropolitana y regiones priorizadas.
- Componente 3: Mejoramiento y ampliación del Sistema Único de Información en Salud a nivel nacional.
- Componente 4: Mejoramiento de los servicios médicos de apoyo en Lima Metropolitana.







PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### 3. OBJETIVOS DE LA CONSULTORÍA

#### Objetivo general:

Contar con un(a) consultor(a) especializado(a) en las funciones y actividades relacionadas con la implementación del PNIRIS y la estrategia de Iniciadores en la implementación de RIS, en el ámbito de la DIRIS Lima Sur, con la finalidad de brindar asistencia técnica para el eficaz y eficiente desarrollo de las actividades iniciadoras en la implementación de la RIS Villa El Salvador, con especial énfasis en el despliegue del Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS (HTA y DM2), la implementación de las Rutinas de Cuidado de los Equipos Multidisciplinarios de Salud (EMS), la organización de atención especializada en el primer nivel de atención, la operativización de Unidades Tomadoras de Muestra y Laboratorio Centralizado en la RIS VES.

#### Objetivo(s) específicos:

- Asistir técnicamente al EIRIS<sup>3</sup>, EGRIS<sup>4</sup> y EMS<sup>5</sup> de la DIRIS<sup>6</sup> Lima Sur y RIS<sup>7</sup> Villa el Salvador, para el cumplimiento de los objetivos plasmados en la estrategia de iniciadores en la implementación de RIS en el Perú.
- Generar mecanismos de articulación y trabajo mancomunado entre los equipos locales de la DIRIS Lima Sur, RIS Villa El Salvador y los equipos del Ministerio de Salud, entre otros.
- Implementar acciones y realizar el acompañamiento a las gestiones que redunden en facilitar la etapa de desarrollo e integración de la RIS Villa El Salvador en el ámbito de la DIRIS Lima Sur.



#### ALCANCE Y ENFOQUE DE LA CONSULTORÍA

Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Dey V- B\*  
Fecha: 26.03.2024 08:39:38 -05:00

Se ha visto conveniente identificar iniciadores del proceso de implementación de RIS, es decir, RIS que realizarán acciones priorizadas de los procesos de desarrollo e integración de RIS, que permita iniciar su funcionamiento operativo, con innovaciones técnico- administrativas. A partir del año 2023 las redes integradas de salud en las cuales se ha desarrollado esta estrategia son la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este, sin embargo, se tiene planificado que para el año 2024 se escale a aproximadamente a 16 RIS a nivel nacional, dentro de ellas, las RIS priorizadas por el Programa de Inversión Creación de Redes Integradas de Salud.

En este marco, para el año 2024 se ha previsto dar especial énfasis al despliegue del Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS (HTA y DM2), lo cual implica la implementación de las Rutinas de Cuidado de los Equipos Multidisciplinarios de Salud (EMS), la organización de atención especializada en el primer nivel de atención, la operativización de Unidades Tomadoras de Muestra y Laboratorio Centralizado en la RIS VES.

Por lo tanto, se necesita contar con un(a) profesional de la salud que desarrolle el acompañamiento, monitoreo y seguimiento al EIRIS, EGRIS y EMS de la RIS Villa El Salvador, así como a las actividades y tareas consideradas en la estrategia de Iniciadores para la implementación de RIS Villa El Salvador; además, se requiere que realice las coordinaciones con los órganos del MINSA según necesidad y competencia funcional. Se espera que al final del servicio, en la implementación de la RIS en Villa El Salvador se haya desarrollado nuevos modelos de prestación y organización de cuidado que permita hacer frente a la creciente demanda de personas con enfermedades crónicas no transmisibles, con énfasis en la HTA y DM2.

<sup>3</sup> EIRIS: Equipo Impulsor de Redes Integradas de Salud

<sup>4</sup> EGRIS: Equipo de Gestión de Red Integrada de Salud

<sup>5</sup> EMS: Equipo Multidisciplinario de Salud

<sup>6</sup> DIRIS: Dirección de Redes Integradas de Salud

<sup>7</sup> RIS: Red Integrada de Salud





PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

### Cuadro N° 01: Contenido de los entregables

Producto 2	<p>Informe que contenga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Propuesta de diseño e indicadores clave para el seguimiento del avance operativo en la RIS iniciadora Villa El Salvador.</li> <li>b) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 3	<p>Informe que contenga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Primer análisis actualizado de indicadores clave para el seguimiento del avance operativo en la RIS iniciadora (en archivo de texto, diapositivas o similares).</li> <li>b) Informe de actividades de difusión o capacitación del "Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador" (HTA y DM2) al personal de la RIS (establecimientos de salud, EGRIS) y de la DIRIS Lima Sur.</li> <li>c) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 4	<p>Informe que contenga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Primer reporte, análisis y recomendaciones para la mejora en la implementación de la rutina de cuidado de los EMS de la RIS Villa El Salvador.</li> <li>b) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 5	<p>Informe que contenga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Informe actividades de difusión o capacitación del "Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador" (HTA y DM2) al personal de la RIS (establecimientos de salud, EGRIS) y de la DIRIS Lima Sur.</li> <li>b) Primer reporte, análisis y recomendaciones de la implementación del "Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador" (HTA y DM2).</li> <li>c) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 6	<p>Informe que contenga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Segundo análisis actualizado de indicadores clave para el seguimiento del avance operativo en la RIS iniciadora.</li> <li>b) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 7	<p>Informe que contenga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Informe de actividades de difusión o capacitación del Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador (HTA y DM2) al personal de la RIS (establecimientos de salud, EGRIS) y de la DIRIS Lima Sur.</li> <li>b) Segundo reporte, análisis y recomendaciones de la implementación de las rutinas de EMS.</li> </ul>



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:40:00 -05:00



Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:28:35 -05:00



PERU

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

### Cuadro N° 01: Contenido de los entregables

	c) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.
Producto 8	Informe que contenga: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Tercer análisis actualizado de indicadores clave para el seguimiento del avance operativo de la RIS iniciadora Villa El Salvador.</li> <li>b) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 9	Informe que contenga: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Informe de actividades de difusión o capacitación del Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador (HTA y DM2) al personal de la RIS (establecimientos de salud, EGRIS) y de la DIRIS Lima Sur.</li> <li>b) Segundo reporte, análisis y recomendaciones de la implementación del "Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador" (HTA y DM2).</li> <li>c) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 10	Informe que contenga: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cuarto análisis actualizado de indicadores clave para el seguimiento del avance operativo de la RIS iniciadora Villa El Salvador.</li> <li>b) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 11	Informe que contenga: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Informe de actividades de difusión o capacitación del "Programa de Enfermedades Crónicas en la RIS Villa El Salvador (HTA y DM2)" al personal de la RIS (establecimientos de salud, EGRIS) y de la DIRIS Lima Sur.</li> <li>b) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 12	Informe que contenga: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Quinto análisis actualizado de indicadores clave para el seguimiento del avance operativo de la RIS iniciadora Villa El Salvador.</li> <li>b) Informe final de reporte, análisis y recomendaciones de la implementación del cuidado de los EMS.</li> <li>c) Informe de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5.</li> </ul>
Producto 13	Informe final de asistencia técnica del periodo ejecutado de la consultoría, según lo descrito en los numerales 4 y 5. El contenido del Informe deberá ser previamente acordado con los supervisores del servicio, el cual incluirá registros fotográficos, digitales, entre otros.



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:40:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:28:51 -05:00

\* La estructura y los requisitos del informe se realizarán según formato establecido en el Anexo N° 1.



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

En caso de existir observaciones a los entregables, el área usuaria notificará al consultor(a) dentro de un plazo máximo de cinco (05) días calendario posteriores a la recepción de cada entregable, para lo cual a el/la consultor(a) se le otorgará un plazo coherente para levantar estas observaciones; dicho plazo comenzará a partir del día siguiente de notificada la comunicación.

Los requerimientos de revisión a las observaciones realizadas a los entregables podrán ser solicitados hasta en dos (02) oportunidades por cada entregable.

## 7. DURACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA

La consultoría tendrá una duración de trescientos sesenta (360) días calendario, la cual se desarrollará de manera presencial a tiempo completo. El plazo podrá ser renovable de acuerdo con la evaluación del servicio y la necesidad del área solicitante del Programa para el cumplimiento de sus objetivos. Las renovaciones se efectuarán de acuerdo con la disponibilidad presupuestal, comprometiendo el gasto en el ejercicio fiscal correspondiente, y realizando la previsión de ser necesario para el siguiente ejercicio.

El servicio de consultoría será contabilizado a partir del día siguiente de la suscripción del contrato y culminará con la conformidad al informe final por parte del área usuaria.

Los entregables se presentarán según el siguiente cronograma:

**Cuadro N° 02: Cronograma de presentación**

Entregable	Plazo de Ejecución
Producto 01	Hasta los 10 días calendario
Producto 02	Hasta los 30 días calendario
Producto 03	Hasta los 60 días calendario
Producto 04	Hasta los 90 días calendario
Producto 05	Hasta los 120 días calendario
Producto 06	Hasta los 150 días calendario
Producto 07	Hasta los 180 días calendario
Producto 08	Hasta los 210 días calendario
Producto 09	Hasta los 240 días calendario
Producto 10	Hasta los 270 días calendario
Producto 11	Hasta los 300 días calendario
Producto 12	Hasta los 330 días calendario
Producto 13	Hasta los 360 días calendario

## 8. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El/la consultor(a) desarrollará sus actividades en el ámbito de la RIS Villa El Salvador y DIRIS Lima Sur.

## 9. RECURSOS Y FACILIDADES PARA PROVEER POR EL PCRIS

El PCRIS brindará a el/la consultor(a), para la prestación del servicio, lo siguiente:

- ✓ Equipo de Impresión.
- ✓ Materiales de oficina.
- ✓ Correo electrónico institucional.
- ✓ Gestión documental, a través del SGD-PCRIS.





PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludINSTITUTO Vicerrectoría de Asesoría y  
Gestión Institucional

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- ✓ Viáticos en caso de viajes de comisión de servicios.

Adicionalmente, para los objetos del presente servicio, "EL PCRIS" podrá desembolsar o reconocer los gastos en que incurra "EL CONSULTOR" por costo de movilidad local y/o viáticos pertinentes, previa autorización expresa de la Coordinación Administrativa Financiera del PCRIS, previo requerimiento efectuado por el área usuaria de la contratación.

## 10. PERFIL DEL CONSULTOR(A)

Corresponde a las características o condiciones mínimas que debe cumplir el/la consultor(a), tal como se indica a continuación:

### A. Formación Académica

- Titulado en Ciencias de la Salud.
- Estudios concluidos de postgrado en gestión pública y/o salud pública y/o administración de salud y/o gestión de salud y/o medicina familiar o similares.

### B. Experiencia General (\*)

- Experiencia mínima de 8 años en el sector público y/o privado. De preferencia en el sector salud.

### C. Experiencia Específica (\*)

- Experiencia mínima de 5 años en instituciones públicas, relacionadas a las áreas de organización, gestión, y/o planeamiento de servicios de salud.
- Deseable: Experiencia en implementación de Redes Integradas de Salud.

### D. Capacitación y/o entrenamiento:

- Deseable: Cursos de Redes Integradas de Salud o similares.

(\*) Se considerará la experiencia a partir de la condición de egresado de la carrera profesional correspondiente.

## 11. COSTO Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA

### COSTO DEL SERVICIO

El costo total del servicio de consultoría es de **S/ S/. 144,000.00 (ciento cuarenta y cuatro mil con 00/100 soles)** incluyendo los impuestos de Ley y todo costo o retención que recaiga en el servicio; no se procederá con pagos a cuenta por servicios no efectuados, ni adelanto alguno.

Asimismo, no incluye los costos por concepto de pasajes y viáticos que resulten necesarios para el desarrollo de la presente consultoría.

### FORMA DE PAGO

Los pagos se efectuarán en soles mensualmente o de manera prorrateada en los casos que corresponda (para el primer pago o en último pago en los casos que concurra la resolución de contratos), previa presentación del entregable, el recibo por honorarios y además se haya otorgado la conformidad del correspondiente entregable, por parte del área usuaria.

Cuadro N° 03: Cronograma de pagos	
Entregable	Retribución por entregable S/
Producto 01	Sin pago
Producto 02	12,000.00
Producto 03	12,000.00



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

**Cuadro N° 03: Cronograma de pagos**

Producto 04	12,000.00
Producto 05	12,000.00
Producto 06	12,000.00
Producto 07	12,000.00
Producto 08	12,000.00
Producto 09	12,000.00
Producto 10	12,000.00
Producto 11	12,000.00
Producto 12	12,000.00
Producto 13	12,000.00



Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:29:28 -05:00



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:40:59 -05:00

Los pagos bajo este servicio se harán en pagos a suma global contra los entregables que se indican en el presente TDR y de acuerdo con el cronograma de pagos establecido.

Dichos pagos se efectuarán mediante abono en cuenta bancaria, para estos efectos el/la consultor(a) deberá presentar una carta de autorización para depósito en cuenta, indicando su número de su Código de Cuenta Interbancaria (CCI) y el nombre del banco el cual deberá estar vinculado a su RUC.

## 12.COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y CONFORMIDAD

Los supervisores serán: Coordinador(a) del Componente 1 y/o el/la especialista que este designe, el/la especialista designado por la DIPOS de la DGAIN y el/la especialista designado por la DIRIS Lima Sur, responsables de la supervisión de la prestación del servicio, por lo que el/la Consultor(a) deberá reportar, informar y coordinar sus actividades con los citados supervisores.

La Coordinación del Componente 01 otorgará la conformidad al servicio prestado por el/la consultor(a), de no contarse con dicha posición será el Coordinador Técnico de PCRIS quien emitirá la conformidad.

El área usuaria tendrá un plazo, no mayor de diez (10) días calendario para dar conformidad a cada entregable

## 13.RESPONSABILIDAD DEL CONSULTOR(A) Y SUBCONTRATACIÓN

El/la consultor(a) es responsable por errores, deficiencias, calidad ofrecida y/o vicios ocultos, por un plazo no menor de dos (2) años contados a partir de la conformidad otorgada por el PCRIS.

Asimismo, el/la consultor(a) es responsable de ejecutar la totalidad de las obligaciones a su cargo, de acuerdo con lo establecido en el contrato y sus documentos integrantes; por tanto, la contratación derivada del presente documento no es pasible de subcontratación.

## 14.DERECHOS DE PROPIEDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

El/la consultor(a) acepta que en la medida de que el servicio prestado es por encargo, y el costo de su ejecución es asumida por el PCRIS; todo producto o materiales (impresos, estudios, informes, gráficos, programas, software de computación u otros), que se genere por el servicio, es de propiedad del PCRIS, no constituyéndose títulos de propiedad, derechos de autor y otro tipo de derechos para el/la consultor(a); el mismo que a mérito de los presente TDR, cede en



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

forma exclusiva y gratuita, sin generar retribución adicional a lo estipulado en el presente documento.

Asimismo, durante la vigencia del servicio y dentro de los dos (2) años siguientes a su término, el/la consultor(a) no podrá revelar ninguna información confidencial o de propiedad del PCRIS relacionada con los servicios, con el contrato que se genere o las actividades u operaciones del PCRIS. Toda la información a la que el/la consultor(a) tuviere acceso, durante o después de la ejecución del servicio, tendrán carácter confidencial, quedando expresamente prohibido su divulgación a terceros por parte del consultor(a), a menos que el PCRIS otorgue mediante pronunciamiento escrito la autorización correspondiente.

## 15.CONFLICTO DE INTERÉS, ELEGIBILIDAD Y PRÁCTICAS PROHIBIDAS

Para efectos de la decisión de participar en el proceso de selección y/o aceptación de la contratación, los candidatos deberán tener en cuenta las causales de conflicto de interés, las condiciones de elegibilidad y las acciones que constituyen prácticas prohibidas establecidas en las **Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID, GN-2350-15**, (párr. 1.11 - 1.13 y 1.23), las cuales podrán ser consultadas en el link:

<https://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=EZSHARE-1132444900-23304>

## 16.ANEXOS

En el Anexo N° 1 se establecen las especificaciones y estructura de los documentos a ser presentado por tipo de producto e informe.

En el Anexo N° 02 se resume la denominación y valor de la contratación.

En el Anexo N° 03 se adjuntan la Matriz de Consistencia de objetivos y productos del Documento Técnico "Plan de Iniciadores en la Implementación de Red Integrada de Salud Villa El Salvador y Red Integrada de Salud Trujillo Este".



Firmado digitalmente por  
 ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
 FAU 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 26.03.2024 11:29:41 -05:00



Firmado digitalmente por CRUZ  
 SANCHEZ Edward Alcides FAU  
 20131373237 hard  
 Motivo: Doy V° B°  
 Fecha: 26.03.2024 08:41:12 -05:00



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

**ANEXO N° 1****ESPECIFICACIONES DE LOS PRODUCTOS****I ESPECIFICACIONES GENERALES**

Los informes deben redactarse teniendo en cuenta las siguientes especificaciones:

1. Letra arial 11
2. Espacio simple
3. Carátula indicando entre otros, nombre de consultoría, nombre de consultor(a) y número de entregable
4. Impresión a doble cara
5. Páginas numeradas en la parte inferior derecha
6. Índice numerado de páginas

**II. ESPECIFICACIONES POR TIPO DE PRODUCTO****II.1. Informe de Asistencia Técnica**

Tendrá la siguiente estructura:

1. Objetivo de consultoría
2. Actividades realizadas
3. Productos alcanzados
4. Conclusiones y Recomendaciones
5. Anexo(s)

**II.2. Informe Final de Asistencia Técnica**

Tendrá la siguiente estructura:

1. Carátula
2. Índice
3. Resumen ejecutivo
4. Introducción
5. Objetivo de consultoría
6. Productos alcanzados
7. Conclusiones y Recomendaciones
8. Anexo(s)

Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:29:57 -05:00



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:41:35 -05:00



070000



PERU

Ministerio  
de Salud

Vice Ministerio de Promoción y  
Aseguramiento en Salud

Ministerio de Promoción y  
Aseguramiento en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

**ANEXO N° 2**

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VALOR DE LA CONTRATACIÓN
CONTRATACIÓN DE UN(A) CONSULTOR(A) INDIVIDUAL: "ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE RIS MODELO EN EL ÁMBITO DE LA RIS VILLA EL SALVADOR"	S/. 144,000.00



Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:30:13 -05:00



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:41:57 -05:00





PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:30:28 -05:00

**ANEXO N° 03**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA DE OBJETIVOS Y PRODUCTOS DEL DOCUMENTO  
TÉCNICO "PLAN DE INICIADORES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE RED INTEGRADA  
DE SALUD VILLA EL SALVADOR Y RED INTEGRADA DE SALUD TRUJILLO ESTE"**

Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:42:07 -05:00

**OBJETIVO GENERAL:** Implementar acciones para el cuidado integral de salud, la gestión y el financiamiento de las prestaciones de salud dirigidas a la población de la Red Integrada de Salud de Villa El Salvador y RIS Trujillo Este, para el año 2023.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	TAREA	"SUBTAREA"
Objetivo 1: Organizar el cuidado integral de salud en los establecimientos de salud con rol puerta de entrada de la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	1.1 Asignar la población de los sectores sanitarios de la RIS a los EMS de la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	1.1.1. Desarrollar la base de datos de población por condición priorizada de la RIS nominalizada y georreferenciada de usuarios de los E. S. puerta de entrada de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	
		1.1.2. Proceso de verificación de calidad de datos de cada una de las bases de datos formales nominalizadas de población por condición priorizada de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	i) Desarrollo del cruce de las bases de datos formales nominalizadas de población por condición priorizada de la RIS VES a diciembre 2022: HIS – MINSA, INEI, SIS, Susalud, SINADEF ii) Desarrollo de la validación final de la base de datos con la población por condición priorizada nominalizada y georreferenciada en los sectores sanitarios de cada E.S. puerta de entrada de la RIS VES a diciembre de 2022.
		1.1.3. Conformar los EMS de los E.S con rol puerta de entrada de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	i) Determinación de la brecha de EMS por cada E.S. puerta de entrada en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. ii) Cierre de brecha inicial de los EMS con profesionales de salud SERUMS entre otras por cada E.S. puerta de entrada en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este
		1.1.4. Asignar la población de cada sector sanitario de la RIS al EMS de los E.S con rol puerta de entrada de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	
		1.1.5. Brindar asistencia técnica al EMS de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este, en el uso del aplicativo: "ubica tu E.S.", identificador de E.S con rol puerta de entrada para afiliados al SIS.	i) Desarrollo y validación del aplicativo "ubica tu E.S.", identificador de E.S. con rol puerta de entrada para afiliados al SIS. ii) Desarrollo de propuesta de programa de asistencia técnica en el uso del aplicativo "ubica tu E.S.", al EMS de los E.S. con rol puerta de entrada de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. iii) Desarrollo de la asistencia técnica a los EMS de la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este iv) Evaluación de la asistencia técnica a los EMS de la RIS Villa El Salvador y Trujillo Este
		1.1.6. Realizar el estudio de necesidades, expectativas y preferencias de los usuarios sobre el cuidado integral de salud para condiciones asegurables prioritarias: - Persona con problemas de salud mental (depresión). - Persona con hipertensión arterial - Persona con diabetes mellitus no complicada (diabetes mellitus tipo 2) - Persona con cáncer de cuello uterino/displasia cervical. - Gestante (embarazo, parto y puerperio).	i) Realización del proyecto de estudio de expectativas y preferencias de los usuarios sobre el cuidado integral de salud para condiciones asegurables prioritarias mencionadas ii) Realización del estudio de expectativas y preferencias de los usuarios sobre el cuidado integral de salud para condiciones asegurables prioritarias mencionadas. lii) Realización del informe de estudio culminado.





PERU

Ministerio  
de SaludVice ministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	TAREA	"SUBTAREA"
 Firmado digitalmente por ALVARADO CHICO Carlos Alberto FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 26.03.2024 11:30:43 -05:00   Firmado digitalmente por CRUZ SANCHEZ Edward Alcides FAU 20131373237 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 26.03.2024 08:42:18 -05:00	1.2 Organizar las rutinas de trabajo de los EMS de los E.S. puerta de entrada de la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	1.2.1. Levantar la cartera de servicios de salud individual y salud pública actual en los E.S. de la RIS VES RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	i) Aplicación de la herramienta "parámetros para el levantamiento de cartera de servicios de salud" en los E.S. de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. ii) Análisis de prestaciones de salud por roles de establecimientos de salud de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. iii) Determinación de prestaciones de salud trazadores para las condiciones asegurables priorizadas.
		1.2.2. Programar intervenciones de salud a personas y familias según riesgo.	i) Estratificación de la población tomando en cuenta criterios de: afiliados a SIS, condiciones asegurables de riesgo (depresión, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cáncer de mama y cáncer de cuello uterino) y etapa del curso de vida. Tomar en cuenta que según INEI una familia está conformada en promedio por 4 integrantes. ii) Diseño de ficha familiar acotada a las condiciones asegurables de riesgo y otros instrumentos que se requieran. iii) Determinación del proceso de programación de visitas de salud familiar.
		1.2.3. Ejecutar las prestaciones de salud para la condición asegurable de persona sana del Plan de Cuidado Integral de Salud.	i) Realización del llenado de las fichas familiares a familias priorizadas. ii) Realización del análisis de las necesidades de salud y/o riesgos de mantenimiento de salud para persona sana, de los integrantes de la familia por curso de vida. iii) Ejecución de las prestaciones de salud de mantenimiento de salud dentro o fuera del E.S. puerta de entrada por el personal de salud (EMS u otro personal de salud requerido). iv) Reporte de las prestaciones de salud realizadas.
		1.2.4. Ejecutar las prestaciones de salud para las personas con riesgo y daño que reciben todas las prestaciones de salud según GPC o PEAS.	i) Ejecución de las prestaciones de salud de recuperación o rehabilitación de salud dentro o fuera del E.S. puerta de entrada por el personal de salud (EMS u otro personal de salud requerido). ii) Reporte de las prestaciones de salud realizadas. iii) Reporte de pacientes que amerita referencia a servicios de salud de Hospital por necesidad de mayor capacidad resolutive.
		1.2.5. Gestionar citas para atención de salud en hospital.	i) Programación de citas para atención de salud en el hospital bimensual. ii) Gestión de citas para atención de salud en el hospital.
		1.2.6. Ejecutar el Plan de Atención Integral de la Familia a familias priorizadas.	i) Análisis de las necesidades de salud y/o riesgos de la familia según datos de la ficha familiar de las familias priorizadas por violencia de género. ii) Ejecución de las prestaciones de salud para la familia dentro o fuera del E.S. puerta de entrada por el personal de salud (EMS u otro personal de salud requerido). iii) Reporte de las prestaciones de salud realizadas.



Ministerio  
de Salud

Viceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Programa Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Firmado digitalmente por ALVARADO CHICO Carlos Alberto "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FAU 20131373237 hard  
Molivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:31:09 -05:00

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	TAREA	"SUBTAREA"
Objetivo 2: Implementar mecanismos de pago que favorezcan el financiamiento de las prestaciones de salud relacionadas a las VCIS prioritarias en la RIS Villa El Salvador de la DIRIS Lima Sur	2.1 Implementar mecanismos de pago que favorezcan el financiamiento de las prestaciones de salud en las VCIS en la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este	2.1 Implementar mecanismos de pago en RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este (pago por paquete de prestaciones de salud de acuerdo con el ciclo completo de atención de salud ) para condición asegurable de persona con:  - diabetes mellitus no complicada (diabetes mellitus tipo 2), - problema de salud mental (depresión), - hipertensión arterial, - cáncer de cuello uterino/displasia cervical, - gestación (embarazo, parto y puerperio)	i) Realización del agrupamiento en paquete de prestaciones de salud para la condición asegurable de persona con problemas de salud mental (depresión) y otras condiciones prioritizadas
			ii) Valorización de los procedimientos médicos y sanitarios a realizar en el primer nivel de atención de salud para la condición asegurable de persona con problemas de salud mental (depresión).y otras condiciones prioritizadas
Objetivo 3: Fortalecer los procesos de gestión y de gobernanza en el territorio de la RIS VES de la DIRIS Lima Sur	3.1 Fortalecer las competencias del EIRIS, EGRIS y EMS para la implementación de la RIS Villa El Salvador, incluyendo el uso del GeoRIS	3.1.1. Socializar el modelo de RIS, resultados de segunda medición de grado de integración RIS y usos del GeoRIS al EIRIS, EGRIS y EMS de los E.S. puerta de entrada.	iii) Reporte al Seguro Integral de Salud de esta valorización para el pago.
			i) Programación de asistencia técnica de metodología participativa en estructuración de RIS Villa El Salvador, presentación de resultados de segunda medición de grado de integración de la RIS, usos del GeoRIS y otros temas que se consideren pertinente.
			ii) Realización de la asistencia técnica programada.
		3.1.2. Socializar el Plan de trabajo para implementar la RIS a EGRIS, EMS y personal de salud RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	iii) Presentación de informe de asistencia técnica
			i) Programación de reunión técnica con EGRIS, EMS y personal de salud RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este para socializar el presente plan de trabajo.
		3.1.3. Formular e iniciar la implementación del Plan de Implementación de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este (PIRIS)	ii) Realización de reunión técnica.
			i) Socialización plantilla del plan de implementación de la RIS en la DIRIS Lima Sur y GERESA La Libertad.
		3.1.4. Elaborar e implementar el Plan Comunicacional sobre RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	ii) Seguimiento de los avances al plan de implementación de la RIS en la DIRIS Lima Sur y GERESA La Libertad.
			i) Elaboración del plan comunicacional para la RIS VES de la DIRIS Lima Sur y GERESA La Libertad.
			ii) Socialización del plan comunicacional al personal de salud de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
			iii) Seguimiento de los avances del plan comunicacional de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
	3.2 Fortalecer la planificación en RIS (Plan de Salud, Plan de fortalecimiento de la capacidad resolutive en el RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	3.2.1. Brindar Asistencia técnica al EGRIS, sobre la formulación del Plan de Salud en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.	iv) Realizar la programación para asistencia técnica sobre formulación del Plan de Salud en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
			ii) Realizar la asistencia técnica sobre formulación del Plan de Salud en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
			iii) Realizar el monitoreo de avances de la propuesta del Plan de Salud en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
			iv) Realizar el monitoreo de la propuesta final del Plan de Salud en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
			v) Publicar con RD del Plan de Salud en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.

880000



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:34:25 -05:00

**OBJETIVOS  
ESPECIFICOS****ACTIVIDAD****TAREA****"SUBTAREA"**

3.2.2. Brindar Asistencia técnica con EGRIS, EMS y personal de salud, sobre la formulación del Plan de Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva de la RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.

- i) Realizar la programación para asistencia técnica sobre formulación del Plan de Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
- ii) Realizar la asistencia técnica sobre formulación del Plan de Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
- iii) Realizar el monitoreo de avances de la propuesta del Plan de Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
- iv) Realizar el monitoreo de la propuesta final del Plan de Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.
- v) Publicar con RD del Plan de Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva en RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este.

3.3.1. Implementar los cargos de jefe y coordinadores del EGRIS de la RIS VES de la DIRIS Lima Sur.

- i) Realización del diagnóstico situacional de la conformación y funcionamiento del EGRIS de la RIS VES de la DIRIS Lima Sur.
- ii) Realización de informe técnico de sustento para incorporación del EGRIS al cuadro de asignación de personal.
- iii) Formulación de los cargos de jefe y coordinadores del EGRIS de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este, con resolución directoral de la DIRIS Lima Sur y GERESA La Libertad respectivamente.

3.3. Brindar condiciones para funcionamiento o adecuamiento del EGRIS de la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.

3.3.2. Implementar de equipamiento y servicio de telefonía e internet en local EGRIS.

- i) Realización del diagnóstico situacional del equipamiento y servicio de telefonía e internet del local donde labora el EGRIS de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este
- ii) Programación de listado de necesidades en equipamiento y servicio de telefonía e internet del local donde labora el EGRIS de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
- iii) Dotación de equipamiento y servicio de telefonía e internet en el local donde labora el EGRIS de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.

3.3.3. Implementar la centralización de ambulancias disponibles en la RIS y que cuente con acto resolutorio.

- i) Realización del diagnóstico situacional del estado operativo de las ambulancias disponibles en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
- ii) Realización de informe técnico de sustento para la centralización de las ambulancias disponibles en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
- iii) Formulación de resolución directoral de conformación de la central de ambulancias de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.

3.4 Articular con la IAFAS mejoras en procesos de gestión de la RIS Villa el Salvador y la RIS Trujillo Este.

3.4.1. Relacionar los datos de la población por sector sanitario del E.S. con rol puerta de entrada de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este con los datos de población asegurada a la IAFAS SIS.

- i) Formulación de cronograma de trabajo con IAFAS SIS, OGTI, DIRIS Lima Sur y GERESA La Libertad, para análisis de la relación de los datos de la población RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este y asegurada a la IAFAS SIS
- ii) Seguimiento y monitoreo de avances del cronograma de trabajo.
- iii) Confirmación con acto resolutorio del SIS de la adscripción de los usuarios de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este a sus E.S. con rol puerta de entrada correspondientes.



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:42:50 -05:00



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludPrograma Creación de Redes  
Integradas de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho"

Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131873237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:31:45 -05:00

Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131873237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:43:03 -05:00

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	TAREA	"SUBTAREA"
Objetivo 4: Fortalecer la integración entre las IPRESS de la RIS	4.1. Implementar VCIS prioritarias en la RIS VES	3.4.2. Coordinar que los medicamentos esenciales para condición asegurable priorizadas se realice su pago en el I NAS por la IAFAS en el marco de la VCIS	i) Formulación de cronograma de trabajo con DGIESP-DENOT, DIGEMID y SIS sobre medicamentos esenciales para condición asegurable priorizadas con necesidad de pago en el I NAS. ii) Seguimiento y monitoreo de avances del cronograma de trabajo.
		3.4.3. Realizar o implementar convenios de intercambio prestacional en salud para integración con otras IAFAS para condiciones asegurables del PEAS en concordancia con VCIS priorizadas.	i) Realización de diagnóstico situacional de la sistematización y evaluación de los convenios de intercambio prestacional en salud en la RIS VES para integración con otras IAFAS. ii) Formulación de cronograma de trabajo con SIS y otras IAFAS para definición de los procesos y oportunidades de mejora para implementar convenios de intercambio prestacional en salud de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este, para integración con otras IAFAS. iii) Seguimiento y monitoreo de avances del cronograma de trabajo.
		4.1.1. Capacitar al personal de la salud en el uso de Guías de Práctica Clínica de condiciones priorizadas.	i) Realización de la programación de capacitación para el personal de salud en el uso de GPC para condiciones priorizadas: - Persona con problemas de salud mental (depresión). - Persona con hipertensión arterial - Persona con diabetes mellitus no complicada (diabetes mellitus tipo 2) - Persona con cáncer de cuello uterino/displasia cervical. - Gestante (embarazo, parto y puerperio). ii) Desarrollo de la capacitación para el personal de salud en el uso de GPC para condiciones priorizadas. iii) Realización de informe de capacitación culminado.
		4.1.2. Diseñar Flujos de referencia y contrarreferencia estandarizados para VCIS priorizadas.	i) Realización de diagnóstico situacional de flujos de referencia y contrarreferencia estandarizados para VCIS priorizadas en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. ii) Formulación de cronograma de trabajo para el diseño e implementación de flujos de referencia y contrarreferencia estandarizados para VCIS priorizadas en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. iii) Seguimiento y monitoreo de avances del cronograma de trabajo.
		4.1.3. Capacitar al personal asistencial y administrativo en el uso de los mapas de flujos RF y CRF.	i) Realización de la programación de capacitación al personal asistencial y administrativo en el uso de mapas de flujos de RF y CRF de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. ii) Desarrollo de la capacitación para el personal asistencial y administrativo en el uso de mapas de flujos de RF y CRF de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este. iii) Realización de informe de capacitación culminado.





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Unidad Ejecutiva de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Integración de la Red de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Firmado digitalmente por  
ALVARADO CHICO Carlos Alberto  
FAU 20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 11:32:02 -05:00



Firmado digitalmente por CRUZ  
SANCHEZ Edward Alcides FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 08:43:16 -05:00

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	TAREA	"SUBTAREA"
	4.2. Fortalecer las competencias para la integración clínica en la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	4.2.1. Realizar pasantías para manejo de condiciones priorizadas según VCIS del personal de los E.S. relacionados a zona sanitaria hacia el hospital y/o instituto.	i) Realización de la programación de pasantías para manejo de condiciones priorizadas según VCIS, para el personal de salud de los E.S. relacionados a zona sanitaria hacia el hospital y/o institutos.
			ii) Desarrollo del programa de pasantías para manejo de condiciones priorizadas según VCIS, para el personal de salud de los E.S. relacionados a zona sanitaria hacia el hospital y/o institutos.
			iii) Realización de informe de pasantías culminadas.
		4.2.2. Realizar asesorías clínicas al personal de salud del E.S. relacionado a zona sanitaria y puerta de entrada por parte del personal de salud especializado del instituto/hospital (por TIC o en el establecimiento de zona).	i) Realización de diagnóstico situacional de necesidad de asesorías clínicas por parte del personal de salud especializado del instituto/hospital para el personal de salud del E.S. relacionado a zona sanitaria y puerta de entrada.
			ii) Formulación de programa asesorías clínicas por parte del personal de salud especializado del instituto/hospital para el personal de salud del E.S. relacionado a zona sanitaria y puerta de entrada.
			iii) Informe de programa de asesorías clínicas realizado.
	4.3. Implementación de la Historia Clínica Electrónica y el Formato Único de Atención Electrónico.	4.2.3. Realizar sesiones clínicas periódicas para evaluar casos problema.	i) Realización de la programación de sesiones clínicas periódicas para evaluar casos problemas de acuerdo con VCIS priorizadas.
			ii) Desarrollo del programa de sesiones clínicas periódicas para evaluar casos problemas de acuerdo con VCIS priorizadas.
			iii) Realización de informe de sesiones clínicas culminadas.
		4.3.1. Implementar la HCE en las IPRESS que conforman la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	I) Formulación de cronograma de trabajo para el proceso de implementación de la HCE (admisión, triaje, consulta externa, apoyo al diagnóstico y atención en farmacia) en las IPRESS de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este, OGTI y SIS.
			ii) Integración de los otros sistemas informáticos de soporte para el cuidado integral de salud (REFCON).
			iii) Interoperabilidad de la HCE de los E.S. del primer nivel de atención de salud y del Hospital de Área Sanitaria de la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
			iv) Seguimiento de avances del cronograma de trabajo.
		4.3.2. Implementar el FUA electrónico para la prestación de los asegurados SIS y otros asegurados de otras IAFAS.	i) Formulación de cronograma de trabajo con el SIS para implementación del FUA electrónico para la prestación de los asegurados SIS y otros asegurados de otras IAFAS en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.
			ii) Seguimiento y monitoreo de avances del cronograma de trabajo.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDAD	TAREA	"SUBTAREA"
 Firmado digitalmente por ALVARADO CHICO Carlos Alberto FAU 20131373237 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 11:32:20 -05:00   Firmado digitalmente por CRUZ SANCHEZ Edward Alcides FAU 20131373237 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 08:43:32 -05:00	4.4. Optimizar el monitoreo y evaluación de los servicios de salud	4.4.1. Realizar reuniones de monitoreo de los indicadores e hitos de las VCIS priorizadas.	i) Realización del cronograma de reuniones para monitoreo de indicadores e hitos de las VCIS priorizadas.
			ii) Desarrollo del cronograma de reuniones para monitoreo de indicadores e hitos de las VCIS priorizadas.
			iii) Realización de informe de reuniones culminadas.
		4.4.2. Realizar reuniones de monitoreo de brechas y dificultades para la implementación de las VCIS priorizadas.	i) Realización del cronograma de reuniones para monitoreo de brechas y dificultades para la implementación de las VCIS priorizadas.
Objetivo 5: Fortalecer la gobernanza en la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	5.1. Realizar el mapeo de actores sociales y espacios de concertación en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este	5.1.1 Realizar el mapeo de actores sociales y espacios de concertación en el distrito de Villa El Salvador en la RIS Villa el Salvador y los distritos de El Porvenir, Florencia de Mora, Simbal, Poroto, Ladero de la Provincia de Trujillo y los distritos de La Cuesta, Sinsicap, Paranday de la Provincia de Otuzco de la RIS Trujillo Este.	ii) Desarrollo del cronograma de reuniones para monitoreo de brechas y dificultades para la implementación de las VCIS priorizadas.
			iii) Realización de informe de reuniones culminadas.
			i) Realización de la programación de la asistencia técnica para mapeo de actores sociales y espacios de concertación del distrito correspondiente.
	5.2 Sensibilizar a los actores sociales sobre los mecanismos de participación ciudadana en la RIS Villa El Salvador	5.2.1. Realizar reuniones de sensibilización a actores sociales sobre los mecanismos de participación ciudadana en la RIS Villa el Salvador y RIS Trujillo Este.	ii) Realización de la asistencia técnica para mapeo de actores sociales y espacios de concertación del distrito correspondiente.
			iii) Realización de informe de asistencia técnica culminado.
			i) Realización de la programación de reuniones de sensibilización asistencia técnica para identificar mecanismos de participación ciudadana
			ii) Realización de la asistencia técnica para identificar mecanismos de participación ciudadana
			iii) Realización de informe de asistencia técnica culminado

Objetivo	Producto
Objetivo 1: Organizar el cuidado integral de salud en los establecimientos de salud con rol puerta de entrada de la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este.	Población asignada de los sectores sanitario de la RIS VES y RIS Trujillo Este a los EMS con rutinas de trabajo establecidas (*) (**)
Objetivo 2: Implementar mecanismos de pago que favorezcan el financiamiento de las prestaciones de salud relacionadas a las VCIS prioritarias en la RIS Villa El Salvador de la DIRIS Lima Sur	Mecanismo de pago por paquete de prestaciones (ciclo completo de atención de salud) para 5 condiciones asegurables implementados en la RIS.
O.E.3 Fortalecer la gestión en la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este desarrollados por el EIRIS, EGRIS y equipo técnico de DIRIS Lima Sur y GERESA La Libertad	Procesos de gestión fortalecidos en la RIS (formulados y monitoreo de ejecución).
O.E.4 Fortalecer la integración clínica en la RIS Villa El Salvador y la RIS Trujillo Este	Integración clínica fortalecida en la RIS: Coordinación del cuidado integral de salud por el EMS del E.S. con rol puerta de entrada(***)
O.E. 5 Fortalecer la gobernanza en la RIS Villa El Salvador y RIS Trujillo Este	Procesos de gobernanza fortalecidos en la RIS.

\*Condiciones asegurables priorizadas: hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2 no complicado, depresión, cáncer de cuello uterino y gestante no complicada.

\*\*modalidad de oferta: oferta fija, móvil y telesalud.

\*\*\*VCIS priorizadas: VCIS de salud mental, VCIS oncológica, VCIS materno perinatal, VCIS hipertensión arterial, VCIS diabetes mellitus tipo 2