

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD

GERENCIA DE MEDICINA COMPLEMENTARIA



DIRECCIÓN DE GESTION DE LOS SERVICIOS Y SUMINISTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA

Informe Técnico Anual

2017

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

DRA. LOURDES MERCEDES DOROTEO GÓMEZ
Gerente Central de Prestaciones de Salud

DRA. MARTHA ISABEL VILLAR LÓPEZ
Gerente de Medicina Complementaria

LIC. CARLOS AREVALO CELIS
Director de Gestión de los Servicios y Suministro

EQUIPO RESPONSABLE

Dr. Oscar Lescano Alva : Médico de la Dirección de Servicios y Suministro
Q.F. Danna Astahuaman Huamani: Químico Farmacéutica de la Dirección de
Servicios y Suministro

INFORME DE GESTIÓN 2017

La Dirección de Gestión de Servicios y Suministros en el ejercicio 2017 realizó actividades que están enmarcadas en el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) de la Gerencia de Medicina Complementaria (GMC), así como del POI 2017.

El presente informe se ha estructurado de la siguiente manera:

1. Elaboración de Documentos Normativos

- Glosario de Términos de Medicina Complementaria en ESSALUD.
- Manual de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Medicina Complementaria.
- Políticas de Medicina Complementaria en ESSALUD.

2. Asistencia Técnicas a Redes Asistenciales

2.1. Visita a Redes

En el 2017 se realizaron visitas de Asistencia Técnica con el objetivo de mejorar la gestión de los servicios de Medicina Complementaria y Programa de Reforma de Vida, en concordancia con la normatividad institucional. Asimismo, se realizaron reuniones técnicas con los Profesionales a cargo del Programa Reforma de Vida y reuniones de gestión con los Funcionarios y Profesionales de las Redes, suscribiéndose Actas donde se consensuaron acuerdos los siguientes rubros: recursos humanos, Producción de servicios e indicadores, mejoramiento de infraestructura, presupuesto, equipamiento, estadística entre otros. Las Redes visitadas fueron las siguientes:

- **Loreto**
Entre el 21 y 22 de Setiembre
- **Tarapoto y Moyobamba**
Entre el 27 y 28 de Setiembre
- **Ucayali**
Entre el 28 y 29 de setiembre
- **Pasco y Huánuco**
Entre el 10 y 13 de octubre.
- **Lambayeque y Piura**
Entre el 11 y 13 de octubre.
- **Puno y Juliaca**
Entre el 18 y 20 de octubre.

2.2. Video-Conferencias

En el 2017 ante las limitaciones de realizar visitas a una mayor cantidad de Redes debido a razones presupuestales y de tiempo, se optó por el desarrollo de video-conferencias, que es una herramienta de gestión dinámica y de bajo costo para lograr establecer comunicación con Funcionarios y Profesionales y poder llegar a tomar acciones consensuadas que apunten al mejoramiento de los servicios de Medicina Complementaria y Programa de Reforma de Vida. Bajo esta modalidad de asistencia, también se redactaron Actas de acuerdos y realizaron en las siguientes Redes:

- **Pasco**
28 de junio
- **Apurímac**
03 de Julio

- **Puno**
13 de julio
- **Huaraz**
14 de julio
- **Ica**
21 de julio
- **La Libertad**
01 de agosto
- **Tumbes**
09 de noviembre
- **Ayacucho**
14 de noviembre
- **Cusco**
15 de noviembre
- **Ancash**
17 de noviembre
- **Junín**
04 de diciembre
- **Arequipa**
19 de diciembre

3. Evaluación Nacional de Medicina Complementaria

Entre el 05 y 12 de abril se realizó la evaluación de los servicios de Medicina Complementaria del año 2016 a nivel de todas las Redes Asistenciales/Desconcentradas, a excepción de Piura y Tumbes por la situación de emergencia del niño costero.

Para ello se utilizó la modalidad virtual (Redes fuera de Lima) y presencial (Redes Desconcentradas de Almenara, Rebagliati, Sabogal, Hospital Nacional Rebagliati y Hospital Nacional Sabogal).

El lunes 08 de mayo se realizó la ceremonia de premiación en el Auditorio de la Sede Central, siendo las Redes de La Libertad, Ayacucho y Moquegua, las que ocuparon los tres primeros lugares.

4. Farmacias Naturales

4.1. Abastecimiento de los Productos, Recursos e Insumos - PRI a nivel nacional

El seguimiento se hizo a través del SAP, con el apoyo del reporte de la Gerencia Central de Operaciones. Las Redes calificadas con buen abastecimiento fueron las de Ancash, Arequipa, Tacna, Almenara, Rebagliati y Sabogal, al tener en stock 12 productos trazadores de manera continua.

Las Redes que tuvieron los niveles más bajos de abastecimiento fueron: Hospital Nacional Rebagliati y las Redes de Huaraz, Ica, Ucayali, Piura, Juliaca y Loreto, al tener en stock los 12 trazadores menos de 4 meses.

4.2. Evaluación de la disminución del consumo de medicamentos

El objetivo de analizar la disminución de consumo de medicamentos se aplicó y procesó encuestas a los pacientes dados de alta, para analizar la disminución de consumo de medicamentos con cuatro preguntas básicas: “Dejó de usar la mitad o más de la mitad de las dosis”, “Dejó de usar menos de la mitad de las dosis”, “Dejó de usar totalmente su medicación” y “No redujo el consumo de medicamentos”. De 10,667 pacientes encuestados; el 83% contestó que

redujeron el consumo de sus medicamentos en alguna medida y el 17% contestó que no han reducido su consumo habitual de medicamentos.

4.3. Diagnóstico de la Elaboración de preparados farmacéuticos en Medicina Complementaria

Se realizó una video conferencia con los profesionales químico farmacéuticos que realizan preparados farmacéuticos de MEC, con el fin de la situación de la preparación, almacenamiento y distribución de los mismos.

5. Gestión de la Información de los servicios de Medicina Complementaria y Reforma de Vida.

En el 2017 se continuo con el objetivo de contar con información de calidad, tanto a nivel del sistema estadístico de salud (SES) y de los informes operacionales en Medicina Complementaria y Reforma de Vida. Para ello se desarrollaron las siguientes actividades:

- Procesamiento de información mensual de informes operacionales y de variables del SES.
- Elaboración de reportes de producción y resultados de indicadores, los cuales se hacen de conocimiento de las Redes, a fin que evalúen sus avances y hagan las correcciones pertinentes.
- Comparación de las variables que se registran tanto en el SES como en los informes operacionales a fin de monitorear la paridad de datos.
- Realización de talleres y video-conferencias dirigido a los responsables de estadística de las Redes y coordinadores de Medicina Complementaria para otorgar asistencias técnicas en registro de datos.

6. Funcionamiento de nueva oferta de Medicina Complementaria

En el 2017 se contó con 29 Centros de Atención de Medicina Complementaria – CAMEC, 01 Unidad de Cuidados Paliativos con Medicina Complementaria – UCPMEC y con 53 Unidades de Medicina Complementaria – UMEC. Con respecto al 2016 se incrementaron 6 IPRESS con Unidades de Medicina Complementaria (UMEC) en las siguientes Redes:

RED	TIPO UNIDAD OPERATIVA MEC	IPRESS
RED DESCONCENTRADA ALMENARA	UMEC	CAP III PIAZZA
RED DESCONCENTRADA ALMENARA	UMEC	CAP III INDEPENDENCIA
RED ASISTENCIAL AREQUIPA	UMEC	H I EDMUNDO ESCOMEL
RED ASISTENCIAL JUNÍN	UMEC	H I LA MERCED
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD	UMEC	POL. VICTOR LARCO
RED DESCONCENTRADA REBAGLIATI	UMEC	H II CAÑETE