MEMORANDO MULTIPLE N° 0061-GCPP-ESSALUD-2020

<u> </u>	SECUED SOCIAL DE SALUD	
SEGURO SOCIAL DE SALUD	BEREMOMOTOR OF THE PROJUMES	
GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SAL JO	1 2 ASO 2823	
1 2 AGO 2020		
RECEBIDO	6	
FirmaGCPS	GCOP	GCAA
GERENCIA CENTRAL DE	EsSalud	SEGURO SOCIAL DE SALUD
PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIONES	erencia Central de Tecutlegias de lulormación y Complicaciones	Geronaio da Oferta Flexible
<i>f</i>	12 ASD 2020	1 2 AGO 2020
1 2 AGO 2020	RECIBIDO	RECIBIDA
HORA O3:/S GCPCFGCI-ESSALUD	Hora: Firma: (3)	Hora 3: Com Finna
	GCTIC /	



ANEXO N° 10 HOJA DE RUTA

	4)6	_		
EXPEDIENTE N°	120 - 2020 - 050	l r	\neg	
Impor:ante:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	NC	RMAL	URGENTE
Mantener esta Hoja o	omo carátula del සඳාediente.	DIA	MES	AÑO
No sellar como cargo	de recepción.			
THE PART OF THE PARTY II				V State of

		•		<u></u>
200	FESIA	REMIENTE!	ACCIONES S	DESTINATARIO
17	+ MOO SILE	H. REVES	Proy. 256-GOP	GCPP
2	AGO ZITA	SEALUD COMPANY OF THE PARK OF	How Hultiple 61 6079	GCPS GCOP GCAA GCPGCI GCTIC
3				GOTIC GOF.
4				
5				
6			-	
7				
8		,		
9				

1	TRAMITAR	7	ARCHIVAR	13	ACCIÓN INMEDIATA	19	POR CORRESPONDER	125	REPRESENTAR
2	OPINIÓN		SOLUCIÓN DANDO CTA POR ESCRITO	14	AGREGAR ANTECEDENTES	20	AUTORIZADO	26	CONSOLIDAR
3	INFORME	9	HABIAR CONVIIGO		REVISAR OBSERVACIONES	21	REVISAR Y VIAR -	27	NOTIFICAR
4	CONOCIMIENTO Y		SOUGTAR ANTECEDENTES		VERIFICAR STOCK Y ATENDER	22	REVISAR		
.5.	SECIUN LO COORDINADO	11	PREPARAR RESPUESTA	17	VER OBSERVACIONES	23	DIFUNDIR		<u> </u>
6	COIDROINAR	12	PROYECTAR DOCUMENTO	18	SUPERVISAR	24	HACER SEGUIMIENTO		



"Año de la Universalización de la Salud"

MEMORÁNDO MÚLTIPLE Nº 6/1

-GCPP-ESSALUD-2020

Α

: GERENTE CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD

GERENTE CENTRAL DE OPERACIONES

GERENTE CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO

GERENTE CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE

INVERSIONES

GERENTE CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y

COMUNICACIONES

GERENTE DE OFERTA FLEXIBLE

De .

: Ing. WILLIAM CUBA ARANA

Gerente Central de Planeamiento y Presupuesto.

Asunto

Solicitud de revisión de los procedimientos de Teleconsulta y Farmacia Vecina

Referencia

a) Correo electrónico de fecha 14 de julio de 2020

b) Correo electrónico de fecha 31 de julio de 2020

Fecha

1 1 AGO. 2020



Me dirijo a ustedes para saludarlos cordialmente y comunicarles que mediante el correo electrónico de la referencia a), la Gerencia de Organización y Procesos de esta Gerencia Central presentó para su consideración los procedimientos denominados: Registro de Farmacia Vecina y Entrega de Medicamentos, los mismos que fueron elaborados conjuntamente con sus representantes.

Al respecto, con el correo electrónico de la referencia b), la Sub Gerencia de Normas de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento de la Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud --GCPS, remitió el proyecto de directiva "Entrega de medicamentos y dispositivos médicos a pacientes de grupo de riesgo en una emergencia sanitaria" para opinión y sugerencias; sin embargo, la citada propuesta no guarda relación con el procedimiento trabajado con la información que fue proporcionada en las reuniones virtuales celebradas con sus representadas.



En tal sentido, remito los procedimientos actualizados de Registro de Farmacia Vecina, Entrega de Medicamentos y Teleconsulta para recibir su conformidad o, de ser el caso, sus comentarios y/u observaciones para la mejora de los mismos, a fin de cumplir con el encargo conferido a esta Gerencia.

Es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

Ing. WILLIAM CUBA ARANA

Gerente Central

de Planeamiento y Presupuesto

ESSALUD

WCA/HRR/MSRA c.c. GOP

C.Ç. NIT

116-2020-050

Proy.

256

Villanueva Carassa Raul Hernan

De:

Reyes Rocha Humberto Enrique

Enviado el:

martes, 14 de julio de 2020 17:20

Para:

Rocha Gallegos Roxana Maria; Tong Hurtado Federico; Espinal Lau Miguel Eduardo;

Bedoya Velasco Cecilia Maria

CC:

claudia.zavaletaj@gmail.com; Seclen Ubillus Yovanna Maritza;

pilar.quiroz@essalud.gob.pe; Romo Astete de Velez Maria Susana

Asunto:

Farmacia Vecina

Datos adjuntos:

GCAA V 9.bpm; V9.Registro de Farmacia Vecina.pdf; V9. Entrega de

Medicamentos.pdf; Proceso de Inscripción a Farmacia Vecina para Crónicos por EEL

y APP

Buenas tardes remito para su revisión el nuevo flujo validado por GCTIC en Bizagi y PDF, el cual contiene las siguiente inclusiones de automatización :

- El flujo parte del supuesto que el paciente previamente ya tuvo una cita con el médico general y fue derivado al médico especialista donde determino que es un paciente crónico y realizo una marca en la HCE del ESSI como paciente crónico.
- Creación de un APP (celular) Paciente ESSI donde podrá realizar: Solicitar citas (presencial o Teleconsulta)
 , afiliarse a Farmacia Vecina, elegir Farmacia Vecina donde desea que le lleve los medicamentos (FV), hacer
 seguimiento de entrega de medicamentos, etc.
- Desarrollo entre ESSI y aplicativo SALOG que permita a SALOG y conocer las acciones efectuadas por el Médico Tratante respecto a la receta médica y conocer el registro que selecciono el paciente en el APP sobre la FV donde desea que le entreguen los medicamentos.

Estos temas se trataron en la reunión que nos invitara GCTIC, con los demás participantes (ver correo adjunto)

Atte

Humberto

De: Vasquez Campos Pedro Antonio < pedro.vasquez@essalud.gob.pe>

Enviado el: martes, 14 de julio de 2020 13:01

Para: Romo Astete de Velez Maria Susana <maria_romo@essalud.gob.pe>

CC: Figueroa Matias Grelly <grelly.figueroa@essalud.gob.pe>

Asunto: RE: Farmacia Vecina

Hola Susana.

Remito los PDF con mis comentarios.

Saludos cordiales.

PV

De: Romo Astete de Velez Maria Susana < maria romo@essalud.gob.pe>

Enviado el: martes, 14 de julio de 2020 12:01

Para: Vasquez Campos Pedro Antonio < pedro.vasquez@essalud.gob.pe>

CC: Figueroa Matias Grelly <grelly.figueroa@essalud.gob.pe>

Asunto: RV: Farmacia Vecina

FYI

De: Romo Astete de Velez Maria Susana Enviado el: viernes, 10 de julio de 2020 15:37

Para: Vasquez Campos Pedro Antonio < pedro.vasquez@essalud.gob.pe>

CC: Reyes Rocha Humberto Enrique < humberto.reyes@essalud.gob.pe>; Villanueva Carassa Raul Hernan

<externo.rv llanuevac@essalud.gob.pe>; Figueroa Matias Grelly <grelly.figueroa@essalud.gob.pe>

Asunto: RV: Farmacia Vecina

Estimado Pedro:

Agradeceré tu revisión; el supuesto es que partimos cuando el paciente ya paso por el médico general y recién es atendido por el médico especialista que va a diagnosticar que es un paciente crónico.

Adjunto correo de lo enviado por SALOG, que no se encuentra en el contexto de lo explicado por ustedes el día de ayer en la reunión de Zoom.

Slds.



MBA.Maria Susana Romo de Velez | Subgerente Subgerencia de Procesos

Gerencia de Organización y Procesos

Celular: 953-964688

Tel.: 265-6000, anexo 2674

Av. Arenales 1402 – Piso 6 Jesus María

De: Villanueva Carassa Raul Hernan < externo.rvillanuevac@essalud.gob.pe>

Enviado el: viernes, 10 de julio de 2020 14:45

Para: Romo Astete de Velez Maria Susana <maria.romo@essalud.gob.pe>

Asunto: RE: Farmacia Vecina

Estimada Susana,

Te adjunto el proceso farmacia vecina actualizado.

Slds

De: Romo Astete de Velez Maria Susana < maria.romo@essalud.gob.pe>

Enviado: viernes, 10 de julio de 2020 14:26

Para: Villanueva Carassa Raul Hernan < externo.rvillanuevac@essalud.gob.pe>

Asunto: RV: Farmacía Vecina

FYI

De: Villanueva Carassa Raul Hernan < externo.rvillanuevac@essalud.gob.pe>

Enviado el: viernes, 10 de julio de 2020 11:43

Para: Romo Astete de Velez Maria Susana <maria.romo@essalud.gob.pe>

Asunto: Farmacia Vecina

Estimada Susana,

Te adjunto los procesos de Registro y Entrega de medicamentos sobre la Farmacia Vecina.

Slds

Villanueva Carassa Raul Hernan

De:

Romo Astete de Velez Maria Susana

Enviado el:

miércoles, 5 de agosto de 2020 09:00

Para:

Villanueva Carassa Raul Hernan

Asunto:

RV: Proyecto de Directiva de Farmacia Vecina

Datos adjuntos:

Directiva Entrega de Medicamentos a Pacientes de Grupo de Riesgo - Farmacia

Vecina 02.07.20 FINAL (2).docx; Farmacia Vecina

----Mensaje original----

De: Vasquez Campos Pedro Antonio <pedro.vasquez@essalud.gob.pe> Enviado el: sábado, 1 de agosto de 2020 00:08

Para: Carreno Diaz Cesar Eduardo <cesar.carrenod@essalud.gob.pe>; Tong Hurtado Federico

<federico.tong@essalud.gob.pe>

CC: Espinal Lau Miguel Eduardo <miguel.espinal@essalud.gob.pe>; Figueroa Matias Grelly <grelly.figueroa@essalud.gob.pe>; Romo Astete de Velez Maria Susana <maria.romo@essalud.gob.pe>

Asunto: Fwd: Proyecto de Directiva de Farmacia Vecina

Estimados,

El documento adjunto no concuerda con los procedimientos que estuvimos trabajando en reuniones previas, se incluye una llamada a un "call center de la GOF" y una "intervención de QF", así como despacho desde la "farmacia de la GOF", para entrega a "operador logístico".

Agradeceré su verificación y comentarios, para saber cuál será el procedimiento final e identificar si hay nuevos requerimientos tecnológicos.

Quedo a su disposición.

Saludos cordiales,

Pedro A. Vásquez Campos
 Serente de Sistemas e Innovación Tecnológica
 br>Gerencia Central de Tecnología de la información y Comunicaciones
 br>Celular: +51 979553747

From: Romo Astete de Velez Maria Susana <maria.romo@essalud.gob.pe>

Sent: Friday, July 31, 2020 4:02:03 PM

To: Vasquez Campos Pedro Antonio; Aponte Jurado Miguel David; Figueroa Matias Grelly;

claudia.zavaletaj@gmail.com; Seclen Ubillus Yovanna Maritza; pilar.quiroz@essalud.gob.pe; 'Angel Urbano'; Castro

Caceres Jose Amaru

Cc: Rocha Gallegos Roxana Maria; Tong Hurtado Federico; Espinal Lau Miguel Eduardo; Bedoya Velasco Cecilia Maria; Reyes Rocha Humberto Enrique; Mascaro Collantes Marco Antonio; Blanca Aurora Castro Quiroz; Cardenas

Diaz Frida Liliana

Subject: RV: Proyecto de Directiva de Farmacía Vecina

Estimados:

Por encargo del Ing. Humberto Reyes agradeceré su opinión misma vía, respecto a la directiva remitida por Subgerente de Normas de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento de la GPNAIS- GCPS; la cual difiere del flujo del procesos remitidos mediante el correo adjunto el cual incluye los desarrollos efectuados por GCTIC.

Catte indicar que el documento contiene normas del sector específicas el cual requieren ser definidos por los participantes a fin de proceder a realizar las modificaciones que sugieran .

Atentamente,

[logo_firmaEsSalud-01.png]MBA.Maria Susana Romo de Velez | Subgerente Subgerencia de Procesos Gerencia de Organización y Procesos

Celular: 953-964688

Tel.: 265-6000, anexo 2674

Av. Arenales 1402 - Piso 6 Jesus María

De. Blanca Aurora Castro Quiroz

bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com>>

Enviado el: viernes, 31 de julio de 2020 08:53

Para: Romo Astete de Velez Maria Susana <maria.romo@essalud.gob.pe<mailto:maria.romo@essalud.gob.pe>>; Wirson Gastulo <wgastulo@hotmail.com<mailto:wgastulo@hotmail.com>>; Blanca Aurora Castro Quiroz

Castroquiroz@gmail.com</br/>

Castroquiroz@gmail.com</br/>

Castroquiroz@gmail.com</br>

Castroquiroz@gmail.com</br>

Castroquiroz@gmail.com</br>

Castroquiroz@g

Asunto: Fwd: Proyecto de Directiva de Farmacia Vecina

DRA SUSANA ROMO

Buenos dias , reenvío la propuesta de Directiva de Farmacia Vecina para su opinión y sugerencias

Saludos

Dra Blanca Castro Quiroz

Date: jue., 23 jul. 2020 a las 18:07

Subject: Fwd: Proyecto de Directiva de Farmacia Vecina

To: Romo Astete de Velez Maria Susana <maria.romo@essalud.gob.pe<mailto:maria.romo@essalud.gob.pe>>

DRA SUSANA ROMO

Reciba un cordial saludo y alcanzar el proyecto de Directiva de farmacia Vecina para su opinión y sugerencias

Atentamente

Dra Blanca Castro

De: Gastulo Rosas Wilson wilson.gastulo@essalud.gob.pe>

Date: jue., 23 jul. 2020 a las 17:42

----- Forwarded message -----

Subject: Proyecto de Dîrectiva de Farmacia Vecina

bcastroquiroz@gmail.com <mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmailto:bcastroqu< th=""><th>castroquiroz@gmail.com></th><th>to:blanca.castro@essalud.gob.p</th><th>e>>,</th></mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmail.com<mailto:bcastroquiroz@gmailto:bcastroqu<>	castroquiroz@gmail.com>	to:blanca.castro@essalud.gob.p	e>>,
Dra. Blanca Castro			
De acuerdo a lo coordinado el día de la Lic. Susana Romo,	hoy, se remite el proyecto de din	ectiva de farmacia vecina a fin q	ue le remita a
Atentamente			
Wilson Gastulo			
· · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		•	

DOCUMENTO TECNICO: "ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS A PACIENTES DE GRUPO DE RIESGO EN UNA EMERGENCIA SANITARIA"

Proyecto: Sub Gerencia de Normas de Servicios de Salud

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud

	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA Y V°B°
Elaborado por	Cecilia María Bedoya Velasco	Gerente Central de Prestaciones de Salud		
Revisado por	César Eduardo Carreño Díaz	Gerente Central de Operaciones	1. Line	
Revisado por	William Jesús Cuba Arana	Gerente Central de Planeamiento y Presupuesto	1	
Revisado por	Renzo Kenneth Zárate Miranda	Gerente Central de Asesoría Jurídica		
Aprobado por	Alfredo Roberto Barredo Moyano	Gerente General		· ·

INDICE

CAPITULO I		3
DISPOSICIONES INICIALES	***************************************	3
CAPITULO II		
ÓRGANOS RESPONSABLES		•
CAPITULO III		
DISPOSICIONES		
DISPOSICIONES	**************************************	
DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES		
ANEXOS		

CAPITULO I

DISPOSICIONES INICIALES

Articulo 1. Objeto

Establecer el procedimiento de entrega de medicamentos y dispositivos médicos a pacientes comprendidos en los grupos de riesgo, en una emergencia sanitaria.

Artículo 2. Finalidad

Garantizar la continuidad de los tratamientos para que los asegurados tengan acceso permanente a su medicación, minimizando el desplazamiento y riesgo de contagio de la población comprendida en los grupos de riesgo.

Artículo 3. Marco Normativo

- 3.1 Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud ESSALUD y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 009-97-SA y sus ampliatorios y modificatorias.
- 3.2 Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- 3.3 Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud ESSALUD y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 002-99-TR, y sus modificatorias.
- 3.4 Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales y su reglamento.
- 3.5 Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personal y su reglamento aprobado mediante el Decreto Supremo 003-2013-JUS y sus modificatorias.
- 3.6 Ley General de la Persona con Discapacidad Ley Nº 29973 y su Reglamento.
- 3.7 Ley N° 30421, Ley Marco de Telesalud y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 003–2019-SA.
- 3.8 Decreto Supremo Nº 083-2020-PCM, quo prorroga es Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19, y establece otras disposiciones.
- 3.9 Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19, se dispone dispóngase el aislamiento social obligatorio (cuarentena), por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19 y sus modificatorias.
- 3.10 Decreto Supremo N° 016-2009-SA, que aprueba el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).
- 3.11 Decreto Supremo Nº 013-2020-SA, que establece medidas para asegurar la continuidad de las acciones de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus COVID-19.
- 3.12 Decreto Supremo Nº 010-2020-TR, que desarrolla disposiciones para el Sector Privado, sobre el trabajo remoto previsto en el Decreto de Urgencia Nº 026-2020, Decreto de Urgencia que establece medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del COVID-19.
- 3.13 Decreto Supremo Nº 009-2012-SA, que declara de Interés Nacional la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú y dictan otras medidas.
- 3.14 Decreto Supremo Nº 008-2020-SA, que declara en Emergencia Sanitaria a Nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- 3.15 Decreto Supremo N° 046-2020-PCM, que precisa el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo que declare el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancia que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- 3.16 Decreto Supremo Nº083-2020-PCM que prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19 y establece otras disposiciones.
- 3.17 Decreto Supremo N°014-2011-SA que aprueba Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos

- 3.18 Decreto de Urgencia Nº 026-2020, que aprueba medidas extraordinarias que permitan adoptar las acciones preventivas y de respuesta para reducir el riesgo de propagación y el impacto sanitario de la enfermedad causada por el virus COV1D-19, en el territorio nacional; entre otras, la aplicación del trabajo remoto, en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19.
- 3.19 Decreto de Urgencia N° 029-2020, que señala que, durante la vigencia de la declaratoria de estado de emergencia nacional efectuada mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, los/las empleadores deben adoptar las medidas que resulten necesarias a fin de garantizar la adecuada prestación y acceso-a, los servicios y bienes esenciales regulados en el numeral 4.1 del artículo 4, en el numeral 8,3 del artículo 8 y en el numeral 9.3 del artículo 9 de dicha norma, y que resultan estrictamente necesarios para evitar la propagación del COVID-19.
- 3.20 Decreto de Urgencia N°059-2020 que dicta medidas extraordinarias para garantizar el acceso a medicamentos y dispositivos médicos para el tratamiento del coronavirus y reforzar la respuesta sanitaria en el marco del estado de emergencia sanitaria por el covid-19.
- 3.21 Decreto Legislativo Nº 1490-2020, Decreto Legislativo que fortalece los alcances de la Telesalud.
- 3.22 Decreto Legislativo N° 1468-2020, Decreto Legislativo que establece disposiciones de Prevención y Protección para las personas con discapacidad ante la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID-19.
- 3.23 Resolución Ministerial N° 229-2016-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Lineamentos de Políticas y Estrategias para la prevención y control de Enfermedades No Transmisibles (ENT) 2016-2020".
- 3.24 Resolución Ministerial Nº 095-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Plan Nacional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19".
- 3.25 Resolución Ministerial N° 116-2020-MINSA, se aprueba la Directiva Administrativa N° 284-MINSA/2020/DIGTEL: "Directiva de Telegestión para la implementación y desarrollo de Telesalud", que establece criterios y procesos de planificación, organización, dirección y control en la Telegestión para brindar los servicios de Telesalud en las IPRESS.
- 3.26 Resolución Ministerial N° 117-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 285-MINSA/2020/DIGTEL: "Directiva para la implementación y desarrollo de los servicios de telemedicina síncrona y asíncrona".
- 3.27 Resolución Ministerial N° 146-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 286-MINSA/20202/DIGTEL: "Directiva Administrativa para la Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y Telemonitoreo".
- 3.28 Resolución de Gerencia General N° 480-GG-ESSALUD-2020, de fecha 17 de marzo de 2020, rectificada a través de la Resolución de Gerencia General N° 481-GG-ESSALUD-2020, la Gerencia General aprueba las disposiciones en el ámbito laboral del Seguro Social de Salud a fin de implementar las medidas correspondientes para la ejecución de las labores del personal en tanto dure la emergencia nacional decretada por el Gobierno y mitigar los riesgos de contagio del COVID-19 entre los servidores de EsSalud.
- 3.29 Resolución de Gerencia General Nº 1777-GG-ESSALUD-2019, que aprueba la Directiva de Gerencia General Nº 31 -CCPS-ESSALUD-2019, "Norma para las Prestaciones de Salud de Atención Domiciliaria - ESSALUD".
- 3.30 Resolución Ministerial N°013-2009/MINSA que aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Dispensación.
- 3.31 Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA que aprueba los Lineamientos para a vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19.
- 3.32 Resolución de Gerencia General N° 551-GG-ESSALUD-2010, que aprueba la Directiva N° 10-GG-ESSALUD-2010 "Normas Generales de Telesalud en el Seguro Social de Salud.
- 3.33 Resolución GCPS N°47-GCPS-ESSALUD-2016 aprueba la Directiva N°04-GG-ESSALUD-2016 de estandarización de los formatos y usos de las recetas médicas en las IPRESS del Seguro Social de Salud EsSalud.

3.34 Resolución de Gerencia General N°632-GG-ESSALUD-2020, que aprueba la Directiva de Gerencia General N°12-GG-ESSALUD-2020 "Telemedicina en pacientes con enfermedad Crónica o Continuador en EsSalud".

Artículo 4. Ámbito de Aplicación

La presente norma se aplica en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) propias y oficinas farmacéuticas según los términos y condiciones establecidos en el convenio/contrato respectivo; así como la Gerencia de Oferta Flexible.

Artículo 5. Definiciones

5.1 Buenas Prácticas de Almacenamiento

Conjunto de normas que establecen los requisitos y procedimientos operativos que deben cumplir los establecimientos que fabrican, importan, exportan, almacenan, comercializan, distribuyen, dispensan y expenden productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, con el fin de garantizar el mantenimiento de sus condiciones y características optimas durante el almacenamiento.

5.2 Buenas Prácticas de Distribución y Transporte

Conjunto de normas mínimas obligatorias que establecen requisitos y procedimientos a cumplir con el fin de garantizar el mantenimiento de la calidad, integridad, características y condiciones óptimas de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, durante el transporte.

5.3 Confidencialidad

Es la garantía que la información de los pacientes será protegida para que sea conocida sólo por usuarios autorizados. Dicha garantía se lleva a cabo por medio de un grupo de reglas que limitan el acceso a la información según normatividad vigente.

5.4 Domicilio o lugar de aislamiento domiciliario

Lugar en el que el/la servidor/a puede realizar la prestación de servicios, en cumplimiento de las disposiciones emitidas en el marco legal de la emergencia sanitaria y el estado de emergencia nacional declaradas para el COVID-19; es decir, su lugar de residencia habitual u otro lugar en el que se encuentre coma consecuencia de las medidas de aislamiento social obligatorio.

5.5 Emergencia sanitaria

Constituye un estado de riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones, de extrema urgencia, como consecuencia de la ocurrencia de situaciones de brotes, epidemias o pandemias en el territorio nacional. Igualmente, constituye una emergencia sanitaria cuando la capacidad de respuesta de los operadores del sistema de salud para reducir el riesgo elevado de la existencia de un brote, epidemia o pandemia; o para el control de cualquiera de ellas, es insuficiente ya sea en el ámbito local, regional y nacional. El MINSA es la instancia responsable de establecer esta condición.

5.6 Firma digital

Es la firma electrónica que utiliza una técnica de criptografía asimétrica, basada en el uso de un par de claves único; asociadas una clave privada y una clave pública relacionadas matemáticamente entre si, de tal forma que las personas que conocen la clave pública no pueden derivar de ella la clave privada.

5.7 Firma Electrónica

Es cualquier símbolo basado en medios electrónicos utilizados o adoptado por una parte con la intención precisa de vincularse, autenticar y garantizar la integridad de un documento electrónico o un mensaje de dato cumpliendo todas o algunas de las funciones características de una forma manuscrita.

5.8 Historia Clinica

Es el documento médico legal en el que se registra los datos de identificación y de los procesos relacionados con la atención del paciente, en forma ordenada, integrada, secuencial o inmediata a la atención que el médico u otros profesionales de salud brindan al paciente o usuario de salud y que son refrendados con la firma manuscrita o digital de los mismos. Las historias clínicas son administradas por las IPRESS. La historia clínica informatizada o electrónica, puede ser consultada y/o actualizada remotamente usando las TIC.

5.9 Historia Clínica Electrónica (HCE)

Es la Historia Clínica registrada en forma unificada, personal, multimedia, refrendada con la firma digital del médico u otro profesionales de la salud, cuyo tratamiento (registro, almacenamiento, actualización, acceso y uso) se realiza en estrictas condiciones de seguridad, inteligibilidad, conservación y disponibilidad a través de un Sistema de Información de Historias Clínicas Electrónicas, de conformidad con las normas aprobadas por el Ministerio de Salud, como órgano rector.

5.10 Paciente continuador

Es aquella persona asegurada que solicita atención por segunda o más veces en el año en el servicio o lugar donde le brindan la atención de salud.

5.11 Paciente con enfermedad Crónica

Paciente con diagnóstico de una o más enfermedades de larga duración y de progresión lenta usualmente continuador del servicio que cuente con registro de atenciones médicas previas registradas en el ESSI (Servicio de Salud Inteligente) y cuyos exámenes no evidencien un proceso de descomposición aguda de acuerdo a las guías de práctica clínica y protocolos vigentes.

5.12 Pacientes comprendidos dentro del Grupo de Riesgo

Pacientes que presentan características individuales asociadas a mayor riesgo de complicac ones por COVID-19: Edad de 65 años, hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, asma, enfermedad pulmonar crónica, Insuficiencia renal crónica, cáncer, obesidad u otros estados de inmunosupresión.

5.13 Receta informatizada

Es el formato impreso del sistema informático existente en la institución donde el profesional autorizado prescribe los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumpliendo estrictamente con 15 establecido en la normativa vigente.

5.14 Receta pendiente

Es el documento legal vigente firmado por el médico; obstetriz y odontólogo en su área de sucompetencia que aún no ha sido dispensado en un establecimiento farmacéutico.

5.15 Tecnología de información y comunicación en salud (TIC).

Conjunto de servicios, redes, softwares y dispositivos de hardware que se integran en sistemas de información interconectados y complementarios, con la finalidad de gestionar datos e información de manera efectiva, mejorando la productividad de los ciudadanos, gobierno y empresas, dando como resultado una mejora en la calidad de vida.

5.16 Teleconsulta

Es la consulta a distancia que se realiza entre el médico y una persona usuaria mediante el uso de TIC con fines de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos según sea el caso, cumpliendo con las restricciones reguladas a la prescripción de medicamentos y demás disposiciones que determine el Ministerio de Salud.

5.17 Teleinterconsulta

Es la consulta a distancia mediante el uso de TIC, que realiza el médico a otro médico o servicio, para la atención de una persona usuaria, pudiendo estar o no presente con fines de promoción, prevención diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos según sea el caso cumpliendo con las restricciones reguladas a la prescripción de medicamentos y demás disposiciones que determine el Ministerio de Salud.

5.18 Telemedicina:

Provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos prestados por el personal de salud según perfil y competencias, que utiliza las TIC, con el propósito de facilitar el acceso a los servicios de salud a la población.

5.19 Telemonitoreo

Es la monitorización o seguimiento a distancia de la persona usuaria, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en las que se transmite la información clínica de la persona usuaria, y si el caso lo amerita según criterio médico los parámetros biomédicos y/o exámenes auxiliares como medio de control de su situación de salud. Se puede o no incluir la prescripción de medicamentos de acuerdo al criterio médico y según las competencias de otros profesionales de la salud.

Durante el periodo de emergencia Sanitaria, se considera la validación de prestaciones y auditorias del trabajo remoto de acuerdo con las normas que establezcan el proceso para su desarrollo.

5.20 Teleorientación

Es un conjunto de acciones que desarrolla un profesional de salud, mediante el uso de las TIC para proporcionar a la persona usuaria de salud, consejería y asesoría en fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades.

5.21 Telesalud

Servicio de salud a distancia prestado por personal de salud competente, a través de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación-TIC, para lograr que estos servicios y sus relacionados, sean accesibles y oportunos a la población. Este servicio se efectúa considerando los ejes de desarrollo de la Telesalud: la prestación de los servicios de salud; la gestión de los servicios de salud; la información, educación y comunicación con pertinencia cultural y lingüística, y el fortalecimiento de capacidades al personal de la salud, entre otras.

5.22 Trabajo presencial:

Implica la asistencia fisica del trabajador durante la jornada de trabajo atendiendo a la particularidad del servicio de cada órgano y/o unidades orgánicas de la entidad.

5.23 Trabajo remoto:

Es la prestación de servicios sujeta a subordinación con la presencia física del servidor en su domicilio o lugar de asilamiento domiciliario, aplica especialmente al servidor que pertenece a los grupos de riesgo identificados por el Ministerio de Salud nocesariamente su presencia en las instalaciones de la entidad.

El trabajo remoto puede aplicar en la IPRESS, en el caso las condiciones en su domicilio o lugar de aislamiento no sea posible para los trabajadores no comprendidos en el grupo de riesgo.

5.24 Trabajo en modalidades mixtas

Implica la combinación de trabajo presencial y trabajo remoto, se puede dar en trabajadores con licencia con goce de haber compensable alternando las modalidades en atención a las necesidades de cada órgano o unidad orgánica.

5.25 Tratamiento de datos personales

Es cualquier operación o procedimiento técnico, automatizado o no, que permite la recopilación, registro, organización, almacenamiento, conservación, elaboración, modificación, extracción, consulta, utilización, bloqueo, supresión, comunicación por transferencia o por difusión o cualquier otra forma de procedimiento que facilite el acceso,

5.26 Validación farmacéutica

Se inicia tras la recepción de la prescripción médica y finaliza tras la emisión de las instrucciones de preparación y administración. En función a la validación realizada, el Químico Farmacéutico decidirá la dispensación o no del medicamento y/o la pertinencia de una interconsulta con el prescriptor.

CAPITULO II

ÓRGANOS RESPONSABLES

Artículo 6. Responsabilidad

6.1 Gerencia Central de Prestaciones de Salud

La Gerencia Central de Prestaciones de Salud es la responsable de la elaboración, difusión y actualización de la presente directiva y brindar asistencia técnica.

Salar Salar

6.2 Gerencia Central de Operaciones

La Gerencia Central de Operaciones de EsSalud, a través de la Gerencia de Oferta Flexible, es responsable de velar por el cumplimento de la normativa vigente y de evaluar en forma continua la información sobre el desarrollo de las actividades competentes en la entrega de medicamentos y dispositivos médicos a una Oficina farmacéutica cercana al domicilio del asegurado; así como su monitorización de las deficiencias proponiendo las acciones correctivas para evaluar su aplicación y resultados.

6.3 Redes Prestacionales e IPRESS de ESSALUD en Lima Metropolitana y Callao

Las Redes Prestacionales e IPRESS de ESSALUD en Lima Metropolitana y Callao, que deseen implementar la entrega de medicamentos y dispositivos médicos a domicilio a su población adscrita son responsables de la implementación de la presente Directiva dentro del ámbito de su jurisdicción, así como de dotar de recursos, supervisar, monitorear y controlar el otorgamiento de las prestaciones de salud.

6.4 Gerencia Central de Tecnología de la Información y Comunicaciones – GCTIC

La Gerencia Central de Tecnología de la Información y Comunicaciones es responsable de garantizar la operatividad de los sistemas informáticos, tecnológicos y de comunicación para el desarrollo de la Teleconsulta de acuerdo con los criterios y procesos establecidos en la presente directa y las normas sectoriales vigentes, en la infraestructura de EsSalud.

CAPITULO III

DISPOSICIONES

Artículo 7. Atención al Asegurado

- 7.1 El asegurado solicita la atención médica a través de teleconsulta.
- 7.2 Si el paciente está interesado en recibir sus medicamentos y dispositivos médicos a través de Oficina farmacéutica cercana a su domicilio o IPRESS, podrá comunicarse con el call center de Farmacia de Oferta Flexible a través de los medios autorizados, para lo que debe tener una receta pendiente de entrega.

Artículo 8. De la Prescripción

- 8.1 Los profesionales de la salud a cargo de la teleconsulta prescriben la receta informatizada con firma digital o electrónica de ser el caso e informan al paciente y/o persona responsable, de los beneficios de la entrega de medicamentos y dispositivos médicos prescritos a los pacientes asegurados, mediante una oficina farmacéutica cercana a su domicilio o IPRESS.
- 8.2 El médico que realiza la atención médica del paciente, efectúa la prescripción de los medicamentos y dispositivos médicos incluidos en el Petitorio Farmacológico de ESSALUD, a través de una "receta médica informatizada" respaldándose en las Guías de Práctica Clínica de ESSALUD, ofreciendo el máximo beneficio y mínimo riesgo para el paciente, así como la optimización y racionalización del uso de los recursos.

Artículo 9. De la Dispensación

- 9.1 Los Químicos Farmacéuticos en la dispensación de medicamentos, informan al paciente respecto a las indicaciones de consumo y uso de los medicamentos y dispositivos médicos prescritos por el médico para su tratamiento.
- 9.2 La Dispensación de Estupefacientes y psicotrópicos se realizará en cumplimiento de la normativa vigente.

Artículo 10. De la recepción de la llamada

- 10.1 El personal del call center debe tener capacitación en manejo del módulo de Farmacia del sistema Rocker informático de EsSalud.
- 10.2 El personal del call center recibirá la llamada del asegurado, solicitará el Número de DNI y dirección y verificará si tiene receta pendiente de entrega.
- 10.3 El Químico Farmacéutico verifica, analiza, valida la información de la receta médica visualizada en el sistema informático y determina que Oficina farmacéutica cercana a su domicilio o IPRESS va a entregar el medicamento y dispositivo médico.
- 10.4 El personal del call center informa el lugar y la fecha de recojo de sus medicamentos y dispositivos médicos, y deriva la receta a la Farmacia de Oferta Flexible o IPRESS de ser el caso.

Artículo 11. De la preparación de la prescripción

- 11.1 El personal de Farmacia debe realizar el acondicionamiento para su conservación y traslado, previa verificación del nombre del producto, concentración del principio activo, número de lote y fecha de expiración. Considerando el rotulado y sellado.
- 11.2 Los medicamentos serán entregados al operador logístico, para su traslado al lugar de entrega. Cumpliendo la cadena de frío, cuando corresponda.

Artículo 12. Del Transporte, Distribución y Entrega de medicamentos y dispositivos médicos

- 12.1 El Operador logístico debe contar con certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, y cumplir con los protocolos para entrega a domicilio, establecidos por el Ministerio de Salud, durante la etapa de emergencia sanitaria. Los mismos que deberán ser monitorizados por Essalud.
- 12.2 Para el procedimiento de almacenamiento, distribución, entrega de los medicamentos y dispositivos médicos a la oficina farmacéutica cercana al domicilio del asegurado o directamente al domicilio; el personal del operador logístico debe cumplir con lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios vigente, así como el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- 12.3 El Operador logístico realizará la distribución y transporte de los paquetes bajo estándares de calidad, disponibilidad, oportunidad, continuidad y seguridad, de acuerdo a lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de medicamentos y dispositivos médicos.
- 12.4 Los sistemas de distribución para la entrega de paquetes, toman en cuenta parámetros como la puntualidad, condiciones de almacenamiento y distribución, responsabilidad, supervisión entre otros amparados en el marco normativo del sector salud.
- 12.5 El operador logístico reporta a la Gerencia de Oferta Flexible las incidencias o situaciones de alerta obtenidas durante el traslado de los medicamentos, y dispositivos médicos, tales como desvío de temperatura, robos, pérdida de productos, derrames, rupturas, incongruencias, entre otros similares, al día siguiente hábil (incluyendo sábados) de presentadas las incidencias o situaciones de alerta.
- 12.6 En caso de que el destino sea una Oficina farmacéutica cercana a su domicilio, el personal entregará los paquetes al personal de dicha Oficina farmacéutica, quien firmará la Guía de transporte en señal de conformidad.
- 12.7 Antes de realizar la entrega de los medicamentos, el personal de transporte debe identificarse, revisar la identificación del paciente y solicitar que el paciente firme la recepción de los medicamentos y dispositivos médicos.

Artículo 13. De la Oficina farmacéutica cercana al domicilio del asegurado:

- 13.1 La Oficina farmacéutica debe cumplir con la normativa vigente con respecto las Buenas Prácticas de Almacenamiento, Buenas Prácticas de Dispensación y otras concernientes a las leyes vigentes; las mismas que serán supervisadas periódicamente para vigilar su cumplimiento.
- 13.2 El personal de la Oficina farmacéutica recibe los medicamentos y firma las guías de recepción. Entrega los medicamentos al paciente previa verificación de DNI y firma de receta en señal de conformidad y registra en el aplicativo la relación de pacientes que recibieron sus medicamentos.

- 13.3 El personal de la Oficina farmacéutica comunica al paciente que los medicamentos ya se encuentran disponibles en su establecimiento para su recojo.
- 13.4 La Oficina farmacéutica es responsable de remitir informes de la entrega de los medicamentos y dispositivos médicos atendidos, devoluciones de medicamentos y recetas firmadas por los pacientes.

Artículo 14. Devoluciones

, Kir

- 14.1 Los paquetes de medicamentos no recogidos y/o observados que son considerados para devolución son almacenados únicamente en el área de devoluciones de Oficina farmacéutica cercana al domicilio del asegurado, hasta el levantamiento de las causales o la devolución a la Farmacia de Oferta Flexible o IPRESS, de ser el caso.
- 14.2 Los paquetes devueltos son transportados por el operador logístico o quienes hagan sus veces, considerando las condiciones de almacenamiento del producto, priorizando los productos que requieren cadena de frio.
- 14.3 Los casos de devoluciones son analizados, registrados y resueltos por el Químico Farmacéutico de la Farmacia de Oferta Flexible o IPRESS de ser el caso.

Artículo 15. Quejas y Reclamos

15.1 En caso existan quejas y/o reclamos relacionados con la entrega de medicamentos y/o dispositivos médicos, las Redes Prestacionales e IPRESS de ESSALUD en Lima Metropolitana y Callao que implementaron la presente directiva, a través de sus órganos de línea, actúan en el marco del Decreto Supremo Nº 002-2019-SA, que aprueba el "Reglamento para la Gestión de Reclamos y Denuncias de los Usuarios de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud - IAFAS, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS y Unidades de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - UGIPRESS, públicas, privadas o mistas".

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

Artículo 16. Implementación y cumplimiento

El cumplimiento de la presente directiva es obligatorio para la implementación de la entrega de medicamentos y dispositivos médicos para pacientes asegurados en las Redes Prestacionales e IPRESS de ESSALUD en Lima Metropolitana y Callao.

ANEXOS

Anexo Nº 01: Procedimiento y Flujograma para entrega de medicamentos desde GOF a una oficina farmacéutica más cercana al domicilio asegurado.

Anexo N° 02: Procedimiento y Flujograma para entrega de medicamentos a domicilio.

Anexo N° 03: Procedimiento y Flujograma de entrega de Medicamentos desde IPRESS a otra oficina farmacéutica más cercana al domicilio asegurado.

ANEXO Nº 01

			PROCEDIMIENTO			
		ESSALUD encia Central de aciones de Salud	ENTREGA DE MEDICAMENTOS DESDE GOF A OFICINA FARMACÉUTICA MÁS CERCANA DOMICILIO DEL ASEGURADO	OFICINA FARMACÉUTICA MÁS CERCANA AL		
			-14			
	Paso		DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RE	SPONSABLE	
	01	Emite receta n	lta médica por telemedicina o similar nédica electrónica con firma digital, de ser el caso.	Médi	co de IPRESS	
	02		coge medicamento en IPRESS. ada al Call Center e indica Nº DNI, dirección, ta pendiente	Pacie	ente asegurado	
	03	Verifica si tiene ➤ No tiene re Consulta m ➤ Si tiene rec • El Q. Fa farmacé • El Call (informa domicilio • Remite I Flexible	tado: Recibe, identifica y verifica datos de la receta. receta pendiente: ceta pendiente de entrega: Deriva al paciente para édica por telemedicina o similar. eta pendiente de entrega: armacéutico valida la receta y realiza intervenciones uticas, de ser el caso. Center verifica la dirección del paciente. Determina e la dirección de la Oficina farmacéutica cercana a su o donde el paciente recogerá sus medicamentos. a receta informatizada a Farmacia de Oferta para su atención.	OFER	RENCIA DE RTA FLEXIBLE (GOF)* Call Center	
	04	informático exist ➤ En caso de habe telefónica con el ➤ Acondiciona y pr ➤ Entrega medica Oficina farmacée	er algunas observaciones, el QF se comunica por vía paciente, si fuera necesario*** repara los medicamentos. mentos al Operador logístico para su traslado a la utica cercana a su domicilio.	i i i i i i i	ACIA OFERTA LEXIBLE" nal de Farmacia	
	06	transporte. > En caso de entre paciente?: Respuesta es S > Entrega directa del DNI y firma Respuesta es N > Entrega paque cercana al do	mente los medicamentos al paciente, previa verificación de receta en señal de conformidad de la recepción. o: etes de medicamentos a Oficina farmacéutica micilio del Asegurado.	Opera	ador Logístico	
,	07	 Recibe los paq Comunica al p su recojo en el Entrega de me receta en seña Registra en el a 	uetes de medicamentos y firma guías de recepción. aciente la disponibilidad de sus medicamentos para establecimiento. edicamentos previa verificación de DNI y firma de de conformidad. aplicativo la relación de pacientes que recogieron. s, devoluciones de medicamentos y recetas firmadas.	cercana	a farmacéutica I al domicilio del segurado	

Remite informes, devoluciones de medicamentos y recetas firmadas.

* Farmacia de Gerencia de Oferta Flexible, supervisado por Químico Farmacéutico

** Para tener trazabilidad de la atención al paciente, y verificar el consumo del paciente

** En casos como que el medicamento está agotado, entre otros. Para comunicarle la(s) alternativas de solución.

OFICINA FARMACÉUTICA GERCANA AL DOMICILIO DEL ASEGURADO FLUJOGRAMA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS DESDE GOF A UNA OFICINA FARMACÉUTICA MÁS CERCANA AL DOMIGILIO ASEGURADO de pacientes que recogieron medicamentos y de medicamentos y firma guías de Entrega de medicamentos prevía firma de receta en señal de Recibe tos paquetes verificación de DNI y aplicativo la relación dispositivos médicos. recetas firmadas Remite informes, devoluciones de medicamentos y e conformidad, recepción. N. Registra Entrega OPERADOR LOGISTICO Oferta Flexible Farmacia medicamentos y transporta. Medicamentos controlados a refrigerados ᇬ Entrega paciente Recibe ş g Personal de Farmacia FARMACIA OFERTA FLEXIBLE datos de la Receta y En caso de haber algunas ō ğ fuera ŝ telefónica Acondiciona v prepara los medicamentos. observaciones, con el paciente, medicamentos Operador necesario*** ē Q comunica descarga receta (ESSI**. logístico. Entrega Verifica ζā GERENCIA DE OFERTA FLEXIBLE* CALL CENTER: El Q. Farmacéutico valida la receta y realiza intervenciones Call Center: Verifica dirección paciente, determina e Informa dirección de la Oficina farmacéutica cercana a su domicilio, donde el paciente Remite la receta informatizada a Farmacia de farmacéuticas, de ser el caso. recogerá los medicamentos. verifica datos de receta Personal capacitado: Recibe, identifica y Tiene receta pendiente? ᅈ Oferta Flexible. Remite 9 A Realiza la llamada al Call Center e indica Acude a Farmacia medicamentos previa N° DNI, dirección teléfono y receta del paciente y firma IPRESS de su verificación del DNI Recoge Medicamento en IPRESS adscripción 9 PACIENTE pendiente de receta Recibe Supervisado por Químico Farmacéutico S informatizada en electrónica, de telemedicina o firma digital 6 Emite receta el ESSI con ser el caso. médica por INICIO MEDICO Consulta médica similar

** Para tener trazabilidad de la atención al paciente, y verificar el consumo del paciente

*** En casos como que el medicamento está agotado, entre ctros. Para comunicarle la(s) alternativas de solución.

RESOLUCIÓN DE GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD N° -GCPS -ESSALUD-2020 IMPLEMENTACIÓN DE LA FARMACIA DE ATENCION DOMICILIARIA DE ESSALUD

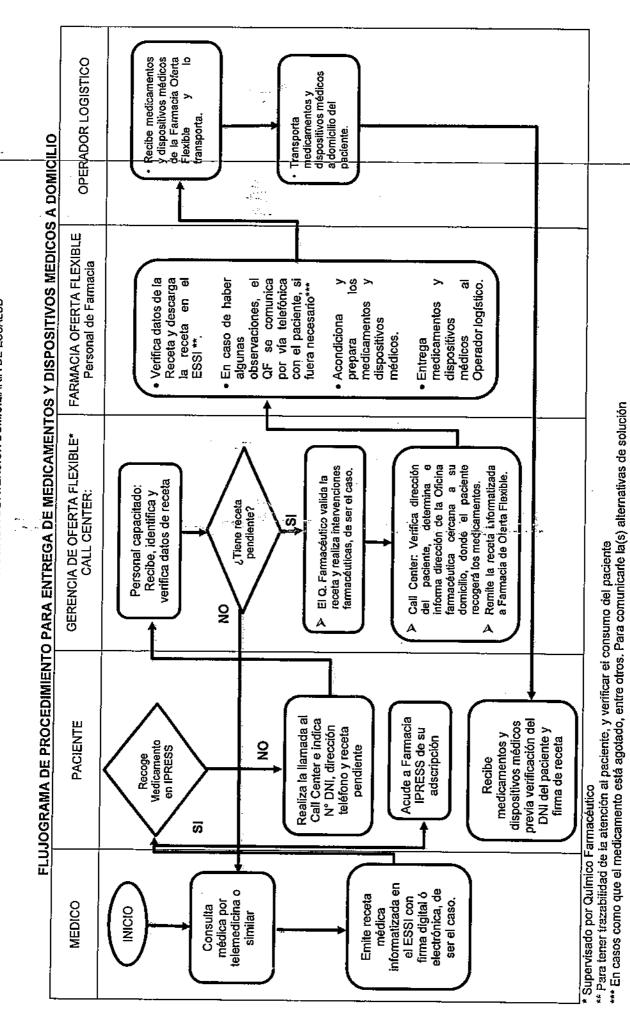
ANEXO N° 02

	ESSALUD	PROCEDIMIENTO			
1	encia Central de aciones de Salud	PROCEDIMIENTO PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS DOMICILIO	Α	Versión 01- 2020	
Paso		DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RE	SPONSABLE	
01	Emite receta n	lta médica por telemedicina o similar nédica electrónica con firma digital, de ser el caso.	Médi	co de IPRESS	
02		coge medicamento en IPRESS. ada al Call Center e indica N° DNI, dirección, ata pendiente	Pacie	nte Asegurado	
03	➤ Personal capaci Verifica si tiene ➤ No tiene rec Consulta m ➤ Si tiene rec • El Qui interven • El Call C • Remite I Flexible	GERENCIA DE OFERTA FLEXIBLE* CALL CENTER:			
04	 Verifica datos dinformático exist En caso de habotelefónica con el Acondiciona y por entrega medica domicilio del para 	F	ACIA OFERTA FLEXIBLE nal de Farmacia		
05	Flexible. ➤ Transporta med paciente. ➤ Entrega los med	nentos y dispositivos médicos de Farmacia de Oferta icamentos y dispositivos médicos a domicilio del icamentos y dispositivos médicos previa verificación ente y firma de receta en señal de conformidad.	Opera	ador Logistico	

^{*} Supervisado por Químico Farmacéutico

** Para tener trazabilidad de la atención al paciente, y verificar el consumo del paciente

*** En casos como que el medicamento está agotado, entre otros. Para comunicarle la(s) alternativas de solución.

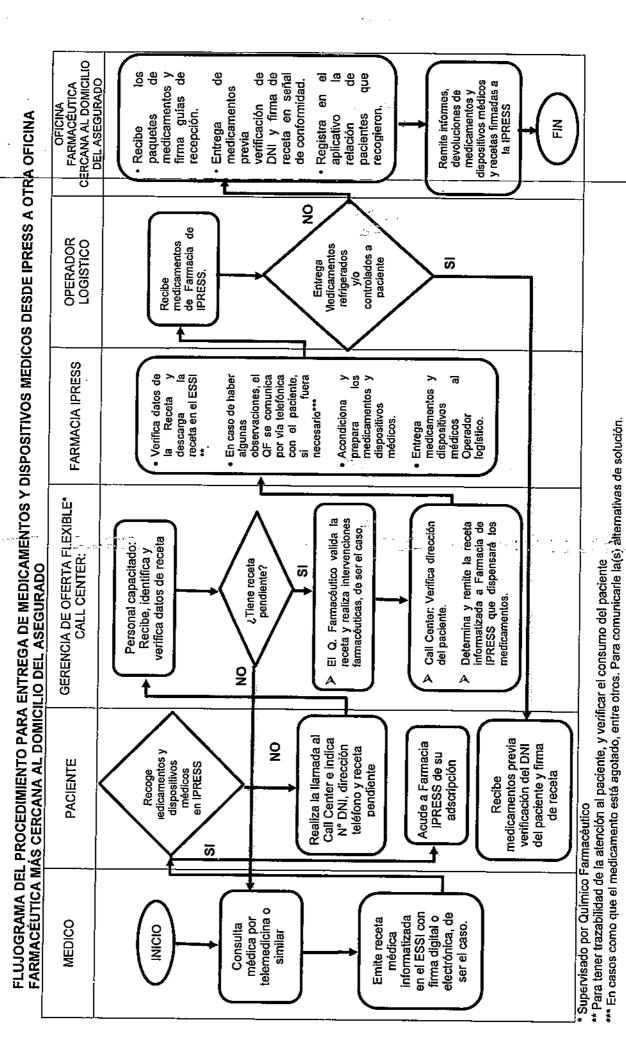


5

ANEXO Nº 03

	<u></u>	***	Т						
		ESSALUD			PROCEDIMIE				
	1	ncia Central de aciones de Salud		ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MED DESDE IPRESS A OTRA OFICINA FARMACÉUTICA N CERCANA AL DOMICILIO DEL ASEGURADO				Versión 01– 2020	
	<u></u>	1						···	
	Paso		DESC	RIPCIÓN DE A	CTIVIDADES		RESPONSABILE		
	01	i ➢ Emite receta n	médica	electrónica co	edicina o simila on firma digital,	de ser el caso.	Médi	ico de IPRESS	
	02	IPRESS.	nada al	Call Center e	dispositivos me indica N° DNI, d		Pacie	ente Asegurado	
	03	Verifica si tiene No tiene rec Consulta m Si tiene rec El Q. Fa farmacé realizará El Call informa domicilio dispositi	receta per deceta per deta per deta per deta per deta per deceta p	ado: Recibe, identifica y verifica datos de la receta, eceta pendiente: eta pendiente de entrega: Deriva al paciente para edica por telemedicina o similar, eta pendiente de entrega rmacéutico valida la receta y realiza intervenciones eticas, de ser el caso. Determina que IPRESS la atención de los medicamentos. Center verifica dirección del paciente. Determina e a dirección de la Oficina farmacéutica cercana a su donde el paciente recogerá sus medicamentos y os médicos.				RENCIA DE L'TA FLEXIBLE* LL CENTER:	
·	04	 Verifica datos of informático exist En caso de habe telefónica con el Acondiciona y proposiciona medical Oficina farmacés 	de la f tente**. er algur l pacien repara l mentos	Receta y des nas observacion te, si fuera ne os medicamen al Operador	ones, el QF se o cesario*** ntos y dispositiv logístico para	comunica por vía	FARM	IACIA IPRESS	
	05	➤ Recibe medicam IPRESS para su ➤ En caso de entre paciente?: Respuesta es S ➤ Entrega directa del DNI y firma Respuesta es N ➤ Entrega pac cercana a si	i transpo ega de l Si: amente la de rece No: quetes c	orte. Medicamentos os medicamento ta en señal de d	s refrigerados y/ os al paciente, pr conformidad de la	o controlados al evia verificación recepción.	Oper	ador Logístico	
	06	 Recibe los paque Comunica al padispositivos mé Entrega de med de DNI y firma de DNI y f	uetes d paciente édicos p dicamen de rece aplicativ	e medicamente la disponibi para su recojo ntos y disposit ta en señal de lo la relación de informes, dev	lidad de sus ren el establecin ivos médicos preconformidad. le pacientes que roluciones de r	nedicamentos y niento. revia verificación e recogieron.		ı Farmacéutica a a su domicilio	
¥	* Supervisado por Químico Farmacéutico						<u>-</u>		

Supervisado por Químico Farmacéutico
 Para tener trazabilidad de la atención al paciente, y verificar el consumo del paciente
 En casos como que el medicamento está agotado, entre otros. Para comunicarle la(s) alternativas de solución.



<u>}_</u>

