

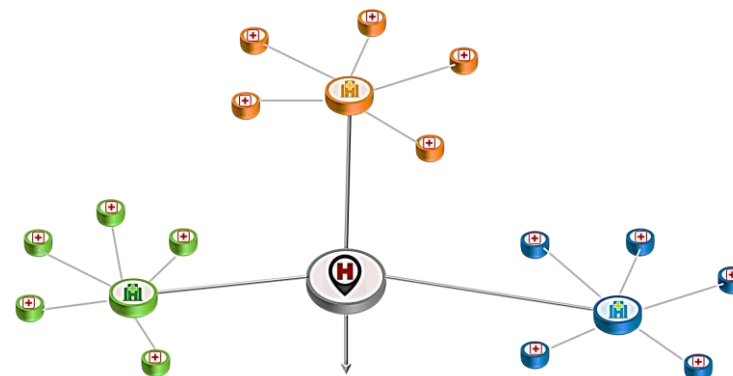


Elevar la cobertura de salud al 2020

Experiencia del Hospital Santa Gema de Yurimaguas y la Red de Salud Alto Amazonas

Dr. Pedro Tony Camel Valero

Director Ejecutivo del Hospital Santa Gema de Yurimaguas



Provincia de Alto Amazonas- Loreto



18,483.00 km²



121,378 habitantes



**18.5% Indígenas /
33 comunidades**

Distrito	Población		Intervalo de Pobreza		Afiliados SIS
	Habitantes	%	Nivel Inferior	Nivel Superior	Usuarios
Yurimaguas	72,864	60.0	43.1%	50.0%	74,494
Balsapuerto	17,604	14.5	69.8%	78.4%	20,428
Jeberos	5,322	4.4	54.8%	70.2%	5,331
Lagunas	14,446	11.9	71.2%	75.4%	14,302
Santa Cruz	4,492	3.7	57.2%	71.3%	5,363
Tnt. César Lopez Rojas	6,650	5.5	48.3%	61.5%	7,304
Total	121,378	100.0	53.4%	58.8%	127,222

Fuente: INEI, Seguro Integral de Salud (SIS)

¿Por qué hablar de elevar la cobertura?

Según ENAHO 2017, en Loreto:

1. Total de población que asistió a un establecimiento de salud público: **16.05%**
2. Afiliados al SIS que auto reportaron enfermedad: **49.7%**
3. Afiliados al SIS que asistieron a un establecimiento de salud público: **32.3%**
4. **33%** de la población afiliada al SIS padece de alguna enfermedad crónica (35.4% población urbana y 29.7% población rural)
5. Solo el **29.5%** de estos asistió al médico durante el 2017 (17.8% por causas atribuidas a su enfermedad crónica).

Motivo de No Asistencia	% Total	% Urbano	% Rural
(1) No tuvo dinero	8.0	3.3	19.2
(2) Se encuentra lejos	7.7	1.9	22.0
(3) Demoran mucho en atender	6.1	7.2	2.3
(4) No confía en los médicos	1.7	1.8	1.5
(5) No fue grave/No fue necesario	54.3	59.6	41.5
(6) Prefiere curarse con remedios caseros	6.7	5.8	9.0
(7) Se auto recetó o repitió receta anterior	15.5	14.5	18.0
(8) Falta de tiempo	12.3	14.4	7.0
(9) Por maltrato del personal de salud	0.7	0.9	0.1

Fuente: INEI-ENAHO 2017



- 128 millones de soles de inversión.
 - 83 millones en infraestructura
 - 45 millones en equipamiento
- Primer hospital en el Perú que cumple las nuevas normas de infraestructura y equipamiento. Por ejemplo, aisladores sísmicos.
- Incremento de 5,000 m² a 20,000 m² en área y 67% en servicios de salud.
- Parte de la lista de más de 60 hospitales y 100 centros de salud que se están construyendo en todo el país.

¿Qué debería pasar con esta nueva inversión? ¿Qué le preocupa al ciudadano?

Estar en la capacidad de ganarse la vida, educar y mantener a su familia.
Para eso, tiene que estar y mantenerse **SANO**.

Por eso, cuando pierde esa condición... le preocupa:

- Recuperarse rápido, con el menor costo posible, de manera transparente y con confianza de que se está recuperando.
- Es decir, tener la **mejor experiencia posible** cuando decide usar los servicios de salud.

Supone:

1. Organizar mejor todos los recursos que existen en un territorio (centros de salud y hospitales).
2. De no hacerlo... el ciudadano va a seguir prefiriendo el hospital.
3. Gestionar mejor lo que se tiene, en función de resultados.
4. Y aclarar qué resultados se necesitan **con cara al ciudadano**: ¿Cero colas? ¿Más camas disponibles? ¿Más médicos especialistas? ¿Todos los medicamentos disponibles? ¿Exámenes de diagnóstico para descartar enfermedades tempranamente?

Nada de lo anterior se puede hacer en un solo lugar, en un solo nivel de atención.

Por eso, se necesitan centros de salud más un hospital modernos que funcionen integradamente.

Ambos deben ser gestionados en función de **lo que el ciudadano necesita.**

¿Por qué no avanzamos en resolver lo que le preocupa al ciudadano?

Porque **no compartimos una visión común** de cómo deberían funcionar los servicios de salud

Porque se diseñan **políticas de manera fragmentada** que hacen que el servicio de salud sea poco razonable

Porque se insiste en **medidas desde la oferta**, sin considerar lo que genera valor al ciudadano

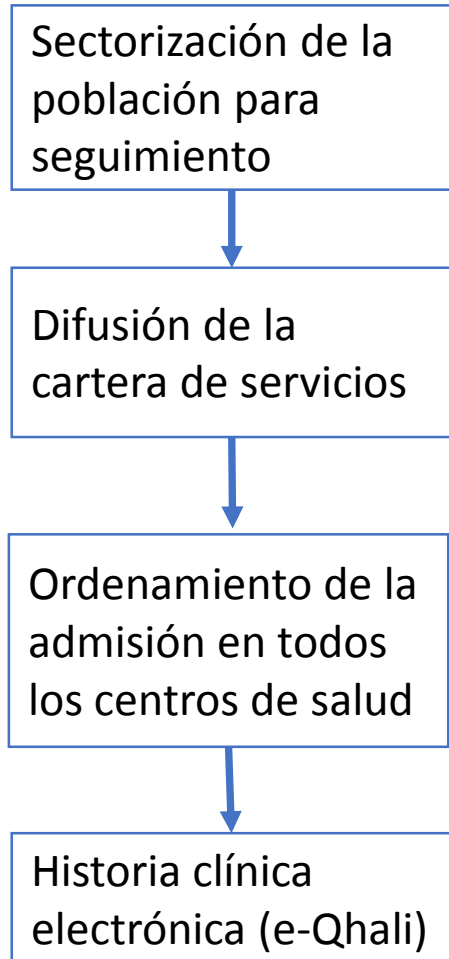


La inauguración de los más de 60 hospitales y 100 centros de salud, al 2021, es una gran oportunidad para ofrecer más cobertura y calidad:

LO QUE EL CIUDADANO NECESITA Y EXIGE.

Por lo tanto, se necesita un CAMBIO EN LA GESTIÓN DE LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD PÚBLICOS.

¿Cómo estamos cambiando el modelo en los centros de salud?



Primer nivel



Adscripción de población a Equipos Básicos de Salud

- 1 equipo para 1,200 personas con cinco riesgos o patologías prioritizadas.
- Empezamos por los cinco centros de salud de la ciudad.
- Con la historia clínica electrónica (**e-Qhali**), podremos:
 - Seguimiento a la productividad.
 - Seguimiento de la integralidad de la atención al paciente.
 - Seguimiento de la continuidad en la atención (durante el tiempo).

¿Cómo estamos cambiando el modelo en el hospital Santa Gema de Yurimaguas?

Verificación biométrica en admisión y emergencias

Historia clínica electrónica en consulta externa

Citas al hospital se generan en centros de salud

Archivamiento de historias clínicas por DNI

Capacitación para elaborar guías clínicas para condiciones más frecuentes

Hospital



• Cero colas en el hospital

- Con ayuda del e-Qhali se simplifican los procesos de admisión, validación del SIS y generación de FUA. **El usuario accede más fácil.**

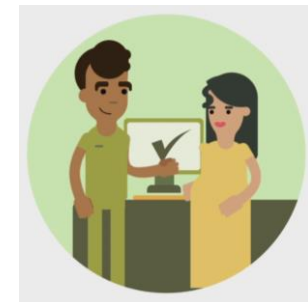
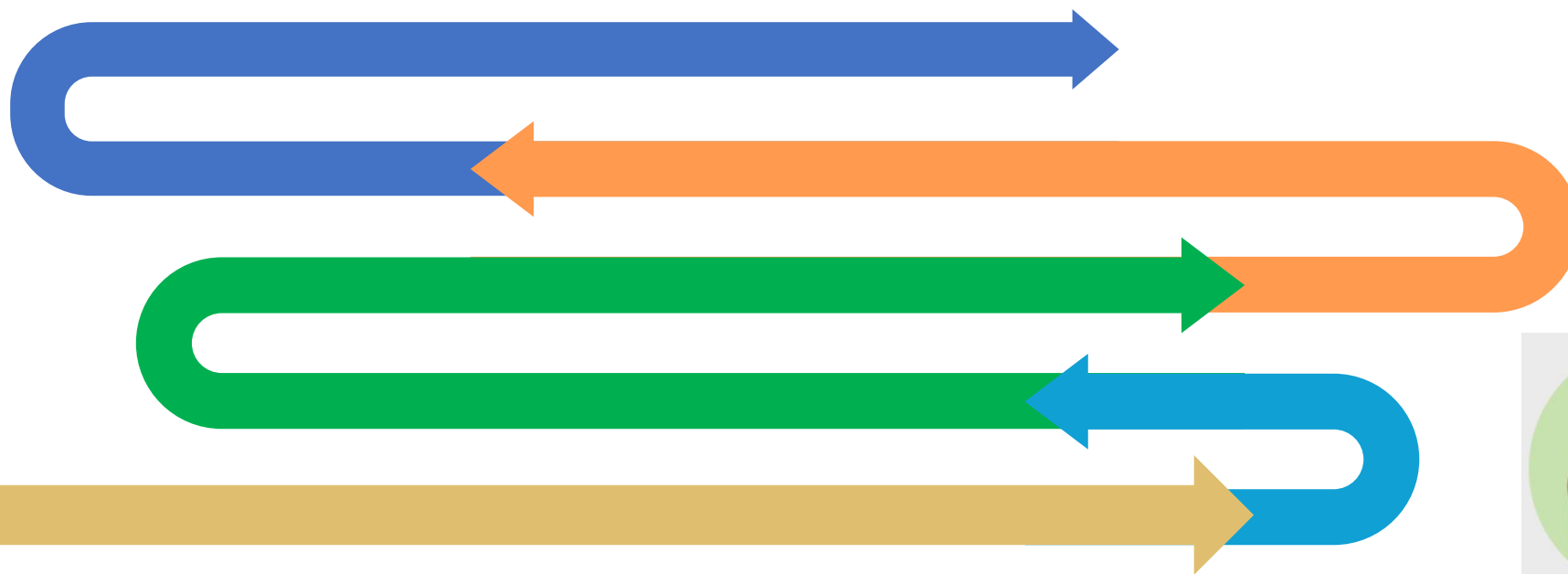
• Guías clínicas en acuerdo con médicos de centros de salud (en proceso de formulación)

1. Diabetes mellitus.
2. Sepsis neonatal.
3. Infección del tracto urinario en gestantes.
4. Hipertensión en el embarazo.
5. Apendicitis aguda.
6. Abdomen agudo.
7. Neumonía en el menor de 5 años.

¿Qué estamos logrando?

Un cambio importante:

1. **En la mentalidad de los trabajadores** (de que sí se puede dar un mejor servicio).
2. **En la modernización de la gestión pública** (usando los instrumentos adecuados pensando en el ciudadano).
3. **Un mejor uso de los recursos públicos** (a pesar de que alcanza más, aún se necesita).



Desarrollo de capacitaciones y trabajos del grupo de Documentos de Gestión.

Visita de Monitora de Inversiones – MINSA
Ing. Silvia Torres Gatica



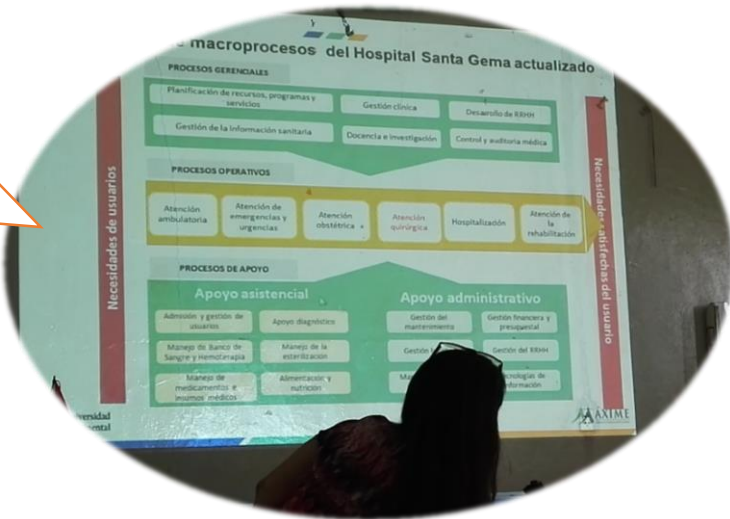
Asistencia Técnica de Socióloga Graciela Sandoval –
Consortio Máxime Consultores y Universidad
Continental



Trabajos Gerenciales – Asistencia Técnica del
Consortio Máxime Consultores y Universidad
Continental



Definición
Macroproceso
HOSPITAL RED -
Asistencia Técnica
del Consortio
Máxime Consultores
y Universidad
Continental



Identificación y elaboración
de procedimientos



Proceso de capacitaciones y desarrollo de trabajo del grupo de Gestión de Traslado



Proceso de capacitaciones y desarrollo de trabajo del grupo Gestión Clínica

A cargo de la Dra. Isabel Chaw: Elaboración de Guías de Práctica Clínica y Vías Clínicas para el I y II Nivel de atención



Personal empoderado



Personal motivado



Gestores del cambio





Desafíos para avanzar en el cambio del modelo Hospital-Red

¿Qué se necesita para no volver atrás?

Desafíos normativos

- Para definir cómo deben desarrollarse las redes integradas de salud con un hospital de por medio.

Desafío político

- Alinear las entidades públicas que tienen injerencia en la prestación misma (MINSA; DIRESA, SUSALUD, SIS, Redes, Hospitales).
- Recuperar: monitoreo del desempeño, evaluación de resultados sanitarios.
- Acompañar estos procesos de cambio (en nuestro caso contamos con Universidad Continental y Máxime Consultores).

Desafío presupuestal

- Para instalar TIC en el primer nivel, que permita coordinar con el hospital y entre sí.
- Para extender servicios de diagnóstico de baja complejidad en el primer nivel (ecografías, laboratorio).
- Para financiar nuevas funciones que actualmente no están cubiertas: Todo lo no asistencial (mantenimiento, TIC, etc.).

¿Cómo seguir mejorando el acceso de la población? (sobre todo de la rural y excluída)

Medidas que atraigan a la población en general (afiliados SIS y no afiliados)

- Confianza en el Equipo Básico de Salud (de los centros de salud).
 - Confianza en el hospital.
- (Adecuación cultural de la prestación: trato, creencias, lenguaje, alimentación)*

**1°
Desafío**

Seguir modernizando la gestión hospitalaria

- Migrar hacia un hospital sin papel, permitirá mejorar el desempeño del personal.
- Apostar por una nueva estructura orgánica, que ponga la gestión por procesos como la herramienta principal de gerencia moderna.

**2°
Desafío**



Muchas gracias...

Dr. Pedro T. Camel Valero
Correo electrónico: ptcamelv01@gmail.com