



REORDENAMIENTO DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE RECIÉN NACIDOS EN LIMA METROPOLITANA EN LAS IPRESS DEL MINISTERIO DE SALUD, 2015-2019

REARRANGEMENT OF THE SUPPLY OF HEALTH SERVICES FOR NEWBORN CARE IN METROPOLITAN LIMA IN THE IPRESS OF THE MINISTRY OF HEALTH, 2015-2019

Alfonso Gutiérrez-Aguado¹, Seimer Escobedo-Palza¹, José Manuel Luicho-Sobrado¹, Miguel Angel Huamaní-Contreras¹

Sr. Editor

La morbilidad materno neonatal es un problema de salud pública en el Perú⁽¹⁾. El Ministerio de Salud (MINSA) ha diseñado diversas intervenciones que permiten enfrentar este problema tales como planificación familiar, atención del parto por profesional de salud y atención prenatal reenforcada; las cuales son parte del Programa Presupuestal (PP) Salud Materno Neonatal que es ejecuta en los establecimientos de salud del país del MINSA y de los Gobiernos Regionales⁽²⁾.

En el Perú éste PP se estructura en productos y proyectos de inversión, habiéndose ejecutado en el año 2008 S/. 360,955,726 y en el año 2019 S/. 2,207,496,661. Los proyectos de inversión están destinados a mejorar la capacidad resolutive de los establecimientos de salud (EES) con Funciones Obstétricas Neonatales (FON). Cabe mencionar que sólo en proyectos de inversión durante el año 2008 se ejecutó S/. 478,979 y el 2019 S/. 311,339,340 en nuestro país.

En los EES del MINSA de Lima Metropolitana se ha observado un importante reordenamiento en la atención a los recién nacidos entre los años 2015 al 2019 vinculado al desarrollo de proyectos de inversión destinados a la ampliación o creación de nueva oferta para la atención obstétrica y neonatal. Así, son alrededor de 90 mil atenciones que se realizan anualmente en la red de EES de MINSA; evidenciándose una migración de las atenciones de EES de III nivel (hospitales nacionales e Institutos especializados) a los EES de II y I Nivel, tal como se muestra en la Tabla 1.

En este período las atenciones en los EES del III nivel han disminuido de 70% (2015) a 58% (2019) del total anual, las cuales han sido cubiertas por el resto de EES, evidenciándose que en los EES de II nivel se han incrementado de 17% a 22% y en los EES de I nivel de 13% a 19% en el periodo mencionado. Destaca el rol del Hospital de Emergencias Villa El Salvador (HEVES) que, desde el año 2017 es un proveedor importante de servicios de salud en general y de manera específica en las atenciones a recién nacidos con más de 4 mil atenciones anuales. Asimismo, los EES I-4 también han incrementado este tipo de atenciones.

Este nuevo escenario de las atenciones a los recién nacidos en Lima Metropolitana ha significado que los establecimientos hospitalarios e institutos de mayor complejidad disminuyan cuantitativamente estas atenciones y; por tanto, podrían concentrar sus servicios de salud a los casos de mayor severidad en concordancia con su categoría y nivel de complejidad^(3,4). En el caso de los EES de I nivel, el fortalecimiento de su capacidad resolutive mediante la mejora de la disponibilidad y competencias de

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.

Citar como: Alfonso Gutiérrez-Aguado, Seimer Escobedo Palza, José Manuel Luicho Sobrado, Miguel Angel Huamaní Contreras. Reordenamiento de la oferta de servicios de salud para la atención de recién nacidos en Lima Metropolitana en las IPRESS del Ministerio de Salud, 2015-2019. Rev. Fac. Med. Hum. Julio 2021; 21(3):674-676. DOI 10.25176/RFMH.v21i3.3746





los recursos humanos, así como de la infraestructura, medicamentos y equipamiento adecuados, son el principal desafío para garantizar la calidad de atención materna y neonatal⁽⁵⁾.

Finalmente, basados en esta información, es evidente que la presencia de nueva oferta prestacional trae consigo cambios en el acceso y en los patrones de comportamiento de la demanda en toda la red de

establecimientos de salud, por lo cual, es necesario realizar evaluaciones de procesos e impacto, análisis origen-destino y evaluaciones económicas y otros, con la finalidad de desarrollar estrategias para acompañar este reordenamiento y establecer políticas públicas que garanticen la cobertura, calidad y eficiencia de los servicios de salud.

Tabla 1. Atención de recién nacidos vivos en los establecimientos de salud de Lima Metropolitana del MINSA según nivel de atención, 2015 – 2019.

Nivel de atención e IPRESS	2015	2016	2017	2018	2019
III Nivel	61,759	60,372	55,179	54,201	51,441
Instituto Nacional Materno Perinatal	21,709	21,984	19,433	18,168	16,941
HONADOMANI San Bartolomé	6,919	6,708	6,203	5,437	4,762
Hospital Nacional Dos de Mayo	2,895	2,667	2,548	3,730	4,046
Hospital Nacional Arzobispo Loayza	4,120	3,924	3,019	2,597	2,541
Hospital Santa Rosa	2,123	1,809	1,829	1,826	1,701
Hospital Nacional Hipólito Unanue	6,177	5,887	5,643	5,586	5,656
Hospital Nacional Cayetano Heredia	4,355	4,107	4,467	5,615	4,915
Hospital Nacional Sergio Bernales	5,674	5,629	5,383	4,840	5,003
Hospital María Auxiliadora	7,774	7,645	6,640	6,383	5,855
Hospital de Emergencias Casimiro Ulloa	13	12	14	19	21
II Nivel	15,285	15,615	18,962	20,406	19,522
Hospital de Emergencias Villa el Salvador	-	8	2,550	4,060	4,416
Resto de IPRESS II Nivel	15,285	15,607	16,412	16,346	15,106
I Nivel	11,319	14,395	15,850	16,548	17,039
Total Lima Metropolitana	88,363	90,382	89,991	91,155	88,002

Fuente: Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea – MINSA y Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC).

Contribuciones de autoría: Los autores participaron en la génesis de la idea, diseño de proyecto, recolección e interpretación de datos, análisis de resultados y preparación del manuscrito del presente trabajo de investigación.

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Recibido: 06 de marzo de 2021

Aprobado: 14 de junio de 2021

Correspondencia: Alfonso Gutiérrez Aguado.

Dirección: Av. Los jazmines 114, urb. Las violetas, distrito de Independencia

Teléfono: 988493448

Correo: alfonso2805@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico del Perú SE 04-2021, Pág. 111. 2021. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20214.pdf
2. Ministerio de Economía y Finanzas del Perú. Programa presupuestal 0002, Salud Materno Neonatal. Programas Presupuestales con articulación territorial 2019. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/ppr/prog_presupuestal/articulados/articulado_0002_2019.pdf
3. Curioso Walter H, Pardo Karim, Loayza Manuel. Transformando el sistema de información de nacimientos en el Perú. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2013 Abr [citado 2021 Feb 25]; 30(2): 303-307. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000200023&lng=es.
4. Huicho L, Huayanay-Espinoza CA, Hernandez P, Niño de Guzman J, Rivera-Ch M. Enabling reproductive, maternal, neonatal and child health interventions: Time trends and driving factors of health expenditure in the successful story of Peru. PLoS One. 2018 Oct 31;13(10):e0206455. doi: 10.1371/journal.pone.0206455. PMID: 30379907; PMCID: PMC6209344.
5. Huicho L, Huayanay-Espinoza CA, Herrera-Perez E, Niño de Guzman J, Rivera-Ch M, Restrepo-Méndez MC, Barros AJ. Examining national and district-level trends in neonatal health in Peru through an equity lens: a success story driven by political will and societal advocacy. BMC Public Health. 2016 Sep 12;16 Suppl 2(Suppl 2):796. doi: 10.1186/s12889-016-3405-2. PMID: 27634453; PMCID: PMC5025833.

Indexado en:



http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_serial&pid=2308-0531&lng=es&nrm=iso



<https://network.bepress.com/>



<https://doaj.org/>



<http://lilacs.bvsalud.org/es/2017/07/10/revistas-indizadas-en-lilacs/>

