



Decreto Supremo



DECRETO SUPREMO QUE DECLARA EN EMERGENCIA SANITARIA LOS DEPARTAMENTOS DE PIURA, LA LIBERTAD, JUNÍN, LAMBAYEQUE Y LIMA POR EL PLAZO DE NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO

A

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, los artículos 7 y 9 de la Constitución Política del Perú reconocen que todos tienen derecho a la protección de su salud y el Estado determina la política nacional de salud, de modo que el Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación y es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud;

Que, los numerales II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad; asimismo, se señala que es irrenunciable la responsabilidad del Estado en la provisión de servicios de salud pública. El Estado interviene en la provisión de servicios de atención médica con arreglo a principios de equidad;

Que, conforme a lo establecido en la Primera Disposición Complementaria Final del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud a nivel nacional, según lo establece la Ley N° 26842, Ley General de Salud, tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política nacional de salud y es la máxima autoridad en materia de salud. Su finalidad es la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, la recuperación de la salud y la rehabilitación en salud de la población;

Que, el Decreto Legislativo N° 1156 tiene por objeto dictar medidas destinadas a garantizar el servicio público de salud en los casos que exista un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones o la existencia de un evento que interrumpa la continuidad de los servicios de salud, en el ámbito Nacional, Regional o Local; siendo su finalidad identificar y reducir el potencial impacto negativo en la población ante la existencia de situaciones que representen un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones y disponer acciones destinadas a prevenir situaciones o hechos que conlleven a la configuración de éstas;



Que, el literal g) del artículo 6 del Decreto Legislativo N° 1156, concordante con el numeral 5.7 del artículo 5 de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2014-SA, establecen como supuesto que constituye una emergencia sanitaria, las situaciones que como consecuencia de un riesgo epidemiológico elevado pongan en grave peligro la salud y la vida de la población, previamente determinadas por el Ministerio de Salud;

Que, el artículo 7 del acotado Decreto Legislativo N° 1156 señala que la Autoridad Nacional de Salud, por iniciativa propia o a de los Gobiernos Regionales o Locales, solicitará se declare la emergencia sanitaria ante la existencia del riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones, debido a la ocurrencia de uno o más supuestos contemplados en el artículo 6 del citado Decreto Legislativo, la cual será aprobada mediante Decreto Supremo con acuerdo del Consejo de Ministros; asimismo, se prevé que el mismo Decreto Supremo indicará la relación de Entidades que deben actuar para atender la emergencia sanitaria, la vigencia de la declaratoria, así como los bienes y servicios que se requieren contratar para enfrentar dicha situación de emergencia;

Que, el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1156, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2014-SA, regula el procedimiento para la declaratoria de emergencia sanitaria, estableciendo que el Comité Técnico conformado por el Ministerio de Salud es el encargado, entre otros aspectos, de evaluar y emitir opinión sobre la solicitud de declaratoria de Emergencia Sanitaria y el Plan de Acción, a través de un informe sustentado y documentado;

Que, la Dirección General de Operaciones en Salud, a través de la Nota Informativa N° 563-2019-DGOS/MINSA, que contiene el Informe N° 018-2019-DGOS/MINSA-WSST, ha solicitado declarar en Emergencia Sanitaria los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Junín y Lima, por cuanto, debido al incremento inusual de casos de Síndrome de Guillain Barré, se evidencia el riesgo elevado para las personas afectadas a la fecha y las que podrían afectarse en las próximas semanas;

Que, en virtud a lo señalado por la Dirección General de Operaciones en Salud, con Memorándum N° 218-2019-DVMPAS/MINSA, el Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud ha solicitado al Despacho Viceministerial de Salud Pública se declare en emergencia sanitaria los departamentos de Piura, La Libertad, Lambayeque, Junín y Lima;

Que, conforme ha informado el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, los casos actuales del Síndrome de Guillain Barré presentan características inusuales y atípicas que requieren de tratamiento de inicio rápido o inmediato;

Que, es responsabilidad del Estado reducir el impacto negativo en la población ante la existencia de situaciones de riesgo elevado para la salud y la vida de los pobladores, así como mejorar las condiciones sanitarias y la calidad de vida de su población, y adoptar acciones destinadas a prevenir situaciones y hechos que conlleven a la configuración de éstas;

Que, con Informe N° 353-2019-OP-OGPPM/MINSA, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización ha identificado recursos presupuestales disponibles hasta por la suma de S/. 6 740 000, para financiar la atención de la emergencia sanitaria antes indicada;

Que, el Comité Técnico conformado mediante Resolución Ministerial N° 354-2014/MINSA y modificada por Resolución Ministerial N° 723-2016/MINSA, a través del Informe N° 021-2019-COMITÉ TÉCNICO DS N° 007-2014-SA, ha emitido opinión favorable para la declaratoria de emergencia sanitaria al evidenciarse un incremento inusual de casos





Decreto Supremo

atípicos de Síndrome Guillain Barré (SGB) en los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Junín y Lima, representando un grave riesgo para la salud de la población, concordante con lo establecido en el numeral 5.7 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1156, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2014-SA, señalando también que los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y profesionales de la salud para el manejo de casos, según la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Paciente con Síndrome de Guillain Barré, resultan insuficientes para el incremento estimado, lo que rebasa la capacidad de los servicios de salud;

De conformidad con la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo; el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, modificado por Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud; el Decreto Legislativo N° 1156, Decreto Legislativo que dicta medidas destinadas a garantizar el servicio público de salud en los casos en que exista un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones; y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2014-SA;

Con el voto aprobatorio del Consejo de Ministros;

DECRETA:

Artículo 1.- Declaratoria de Emergencia Sanitaria

Declárese en Emergencia Sanitaria, por el plazo de noventa (90) días calendario, los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Junín y Lima, por las razones expuestas en la parte considerativa del presente Decreto Supremo.

Artículo 2.- Entidades Intervinientes y Plan de Acción

Corresponde al Ministerio de Salud y al Instituto Nacional de Salud, en el marco de sus competencias, realizar las acciones inmediatas desarrolladas en el "PLAN DE ACCIÓN - DECLARATORIA DE EMERGENCIA SANITARIA ANTE EL INCREMENTO DE CASOS DE SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ EN LOS DEPARTAMENTOS DE PIURA, LAMBAYEQUE, LA LIBERTAD, JUNIN Y LIMA", que como Anexo I forma parte integrante del presente Decreto Supremo, en el marco de lo dispuesto por el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1156, que dicta medidas destinadas a garantizar el servicio público de salud en los casos en que exista un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones, aprobado por el Decreto Supremo N° 007-2014-SA.

Artículo 3.- Relación de bienes y servicios

3.1 La relación de bienes y servicios que se requiera contratar para enfrentar la emergencia sanitaria se consigna y detalla en el Anexo II "RELACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS QUE SE REQUIEREN CONTRATAR PARA ENFRENTAR LA EMERGENCIA SANITARIA", que forma parte integrante del presente Decreto Supremo.



O. GARCIA

J



H. VASQUEZ S



G. Rosell



R. TAPIA



3.2 Las contrataciones que se realicen al amparo de la presente norma deberán destinarse exclusivamente para los fines que establece la misma, bajo responsabilidad.

3.3 Los saldos de los recursos resultantes de la contratación de bienes y servicios establecidos en el Anexo II del presente Decreto Supremo podrán ser utilizados dentro del plazo de declaratoria de emergencia señalado en el artículo 1 para contratar bienes y servicios del mismo listado, siempre y cuando no se hayan podido completar las cantidades requeridas.

Artículo 4.- Del informe final

Concluida la declaratoria de emergencia sanitaria, las entidades intervinientes establecidas en el artículo 2 de la presente norma, deberán informar respecto de las actividades y recursos ejecutados en el marco del Plan de Acción al que se hace mención en el referido artículo del presente Decreto Supremo, así como sobre los resultados alcanzados, en el marco de lo dispuesto por los artículos 24 y siguientes del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1156.

Artículo 5.- Financiamiento

La implementación de lo establecido en el presente Decreto Supremo se financia con cargo al presupuesto institucional del Pliego 011: Ministerio de Salud, sin demandar recursos adicionales al Tesoro Público.

Artículo 6.- Publicación

Los Anexos I y II del presente Decreto Supremo se publican en el Portal Web del Estado Peruano (www.peru.gob.pe) y en el Portal Institucional del Ministerio de Salud (www.gob.pe/minsa/), el mismo día de la publicación de la presente norma en el Diario Oficial "El Peruano".

Artículo 7.- Refrendo

El presente Decreto Supremo es refrendado por la Ministra de Salud.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los ocho días del mes de junio del año dos mil diecinueve.



O. GARCIA



H. VASQUEZ S



G. Rosell



R. TAPIA



C. KUROMA/P.



C. VASCO/IF71

MARTIN ALBERTO VIZCARRA CORNEJO
Presidente de la República

ELIZABETH ZULEMA TOMÁS GONZÁLES
Ministra de Salud

ANEXO I
PLAN DE ACCIÓN

DECLARATORIA DE EMERGENCIA SANITARIA ANTE EL INCREMENTO DE CASOS DE SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ EN LOS ÁMBITOS DE LOS DEPARTAMENTOS DE PIURA, LAMBAYEQUE, LA LIBERTAD, JUNÍN Y LIMA

a) LUGAR O ÁMBITO

El presente Plan de Acción es aplicable en los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Junín y Lima, donde se ha reportado el mayor incremento de casos de Síndrome de Guillain Barré.

b) OBJETIVO

1. Disminuir el riesgo elevado que afecta a la salud y la vida de la población que acude a los servicios de salud por presentar casos del Síndrome de Guillain Barré en los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Junín y Lima.
2. Disminuir las complicaciones de los casos de Síndrome de Guillain Barré en los precitados departamentos.

c) METAS

1. 100% de casos de SGB clasificados de acuerdo a severidad.
2. Brindar tratamiento al 100% de casos.

d) ACTIVIDADES

- Notificación de casos por la Oficina de Epidemiología de la DIRIS/DIRESA/GERESA.
- Clasificación de casos de SGB.
- Tratamiento de casos según severidad de acuerdo a la "Guía de práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del paciente con SGB".
- Comunicación social a través de redes de información.
- Brindar asistencia técnica para el manejo de casos.
- Desplazamiento de equipos técnicos a los departamentos de Piura, Lambayeque, La Libertad, Junín y Lima, para apoyar en la respuesta y organización del sistema de vigilancia epidemiológico.

e) INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

1. % de casos de SGB tratados.
2. % de Hospitales e Institutos priorizados, abastecidos con medicamentos e insumos para el tratamiento de casos de SGB.

f) RESPONSABLES

MINISTERIO DE SALUD

- Dirección General de Operaciones en Salud – DGOS.
- Oficina General de Administración-OGA.
- Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas-DIGEMID.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-CDC.
- Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública -DGIESP.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



g) **PLAZO:**

Noventa (90) días calendario.

h) **FINANCIAMIENTO:**

El financiamiento de la emergencia sanitaria se realiza conforme lo establecido en el literal b) del artículo 16 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1156, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2014-SA.

Los recursos requeridos para la ejecución del Plan de acción ascienden hasta por la suma total SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL y 00/100 SOLES (S/ 6 740 000.00), y se financian con cargo al presupuesto institucional del pliego 011 Ministerio de Salud, de acuerdo al siguiente detalle:

ESPECIFICA DE GASTO	MONTO S/
2.3.2 1.2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	160,000
2.3.2 1.2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	164,000
2.3.2 1.2 99 OTROS GASTOS	50,000
2.3.2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS	610,850
ANEXO II BIENES Y SERVICIOS REQUERIDOS	5,755,150
TOTAL	6,740,000



i) **MONITOREO Y EVALUACIÓN:**

- El Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Operaciones en Salud, monitorea y evalúa el cumplimiento del presente Plan de Acción.
- El Ministerio de Salud brinda asistencia técnica, según su competencia.
- La evaluación del Plan de Acción se realiza con base en los indicadores de cumplimiento propuestos e incluirá la evaluación de ejecución de actividades (metas físicas) y ejecución presupuestal.



j) **RESUMEN:**

En las 2 últimas semanas (al 07 de junio) del 2019 se notificaron 69 casos de SGB en 5 departamentos (Piura, Lambayeque, La Libertad, Lima y Junín).

Estos casos iniciaron síntomas neurológicos entre el 27 de mayo y el 05 de junio. En 12/60 casos se ha referido antecedente previo de enfermedad. En 5 casos se ha reportado alguna forma de comorbilidad: Hipertensión arterial (2), artritis reumatoidea (2) y diabetes (1).

El promedio y la mediana de edad es de 45 años de edad; rango entre 8 y 89 años. El 57% (39/69) se concentra en el grupo de 21 a 50 años. El 72.5% (50/69) fueron varones.

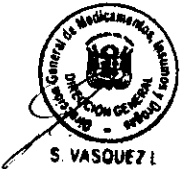
El día 6 de junio fueron ingresados 14 casos en centro hospitalarios de estos 5 departamentos, Lambayeque (4), Junín (6), Piura (5), La Libertad (1) y Lima (1). Ante dicha situación y siendo responsabilidad del Estado reducir el impacto negativo en la población por el riesgo elevado de situaciones que afectan la salud y la vida de los pobladores, resulta necesario disponer una serie de acciones inmediatas.





k) **RECOMENDACIONES:**

Implementar el presente Plan de Acción, puesto que el mismo permitirá atender la demanda sanitaria de la población afectada de manera inmediata, para reducir los efectos de la morbilidad y la mortalidad en la población en riesgo, así como evitar la aparición de brotes y/o epidemias en los ámbitos de los departamentos indicados, contribuyendo a mejorar su capacidad operativa.



ANEXO II RELACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS QUE SE REQUIEREN CONTRATAR PARA ENFRENTAR LA EMERGENCIA SANITARIA

Descripción del bien o servicio	Cantidad	Costo Unitario	Unidad de Medida	Monto S/
Inmunoglobulina al 5% x 100 ml	2800	700	Fco	1,960,000.00
Inmunoglobulina al 5% x 200 ml	1400	1300	Fco	1,820,000.00
Albumina Humana al 20% x 50 ml	1000	150	Fco	150,000.00
Kit de plasmaferesis	100	800	Kit	80,000.00
Cateter de Alto Flujo de 12 -16 Fr	20	220	Unidad	4,400.00
Cloruro de Sodio 0.9% x 1000ml	300	2.5	Fco	750.00
Contratación de Servicios Profesionales (Medicos Especialistas)	14	45,000	Persona	630,000.00
Contratación de Servicios Profesionales (Enfermera)	7	30,000	Persona	210,000.00
Contratación de Servicio de Plasmaféresis	200	4,500	Equipo	900,000.00
TOTAL				5,755,150.00

