



# CIFRA HISTÓRICA DE QUEJAS

Reporte: del 1 de enero al 29 de junio de 2020

# 168

Personas con VIH se quejaron por falta de medicamentos e insumos médicos, atención en los servicios de salud y entrega de medicamentos vencidos antes y durante la cuarentena por el COVID-19.



Medicamentos e insumos Faltantes

Lamivudina  
Atazanavir  
Efavirez+ Tenofovir. +  
Emtricitabina.  
Lopinavir + ritonavir  
Raltegravir  
Sucedáneo lácteo

Denuncias realizadas por usuarios de EsSalud y Minsa

## 30%

(46 casos)

de las denuncias fueron por falta de medicamentos

[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



# 70%

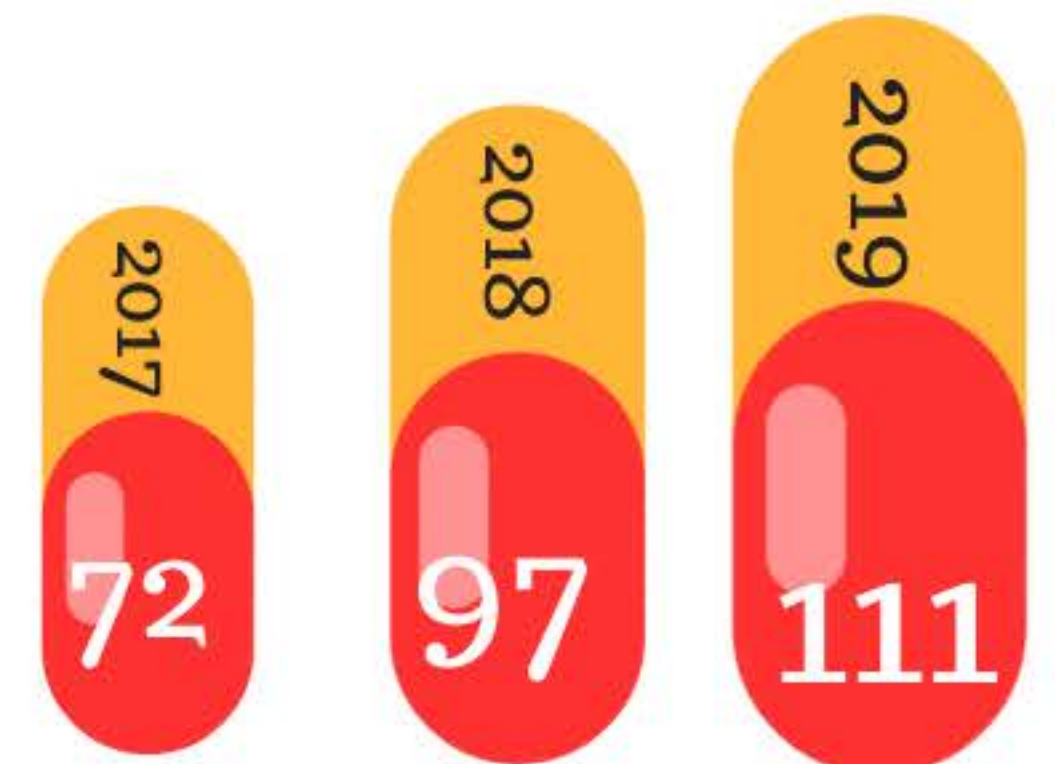
## Denuncias por desatención en servicios de salud en Minsa y EsSalud



## 79 MIL personas viven con VIH en el Perú

Fuente: Ministerio de Salud

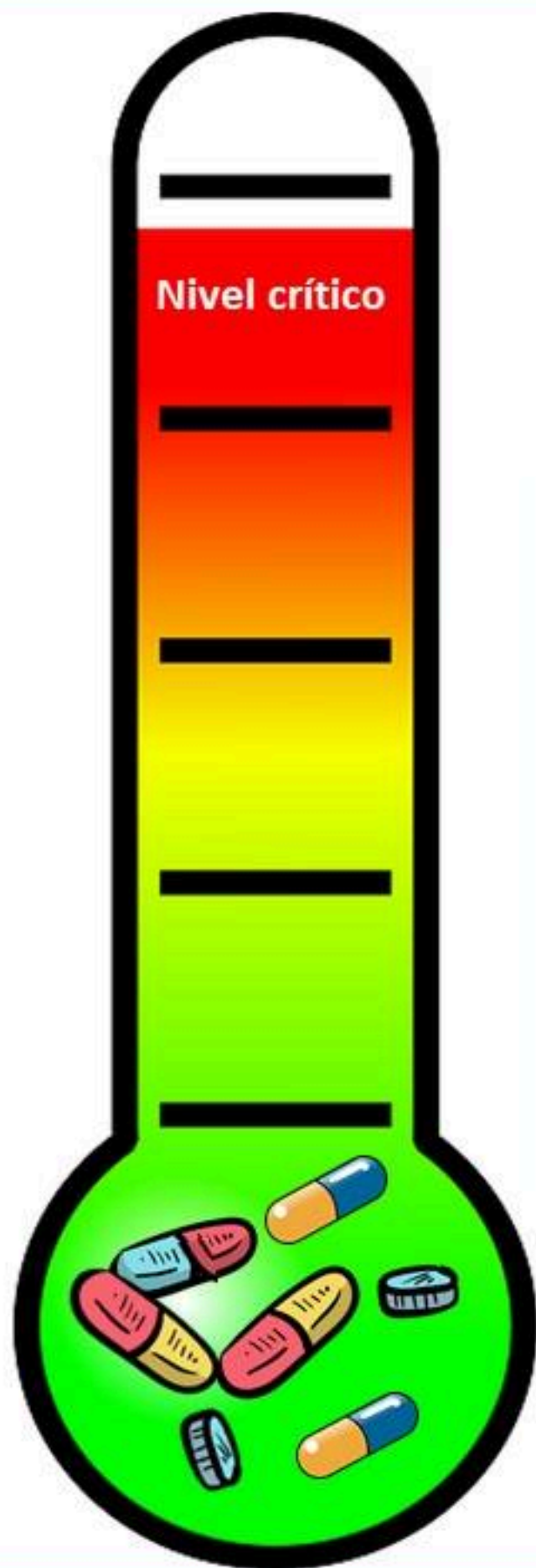
Denuncias por año registradas en GIVAR



Infografía elaborada por GIVAR



## TERMÓMETRO DEL DESABASTECIMIENTO ANTIRRETROVIRAL



**Lamivudina \***

**Raltegravir \*\***

**\*Hospitales:** Cayetano Heredia, Daniel A. Carrión, San José,  
Docente Cayetano Heredia.

**Regiones:** Lima, Callao y Huancayo.

**IPRESS:** Minsa

**\*\*Hospitales:** Virgen de la Puerta

**Regiones:** La Libertad

**IPRESS:** EsSalud



Reporte realizado del 18 al 22 de abril de 2020

Denuncia realizada al sistema de vigilancia GIVAR con evidencias de los casos.

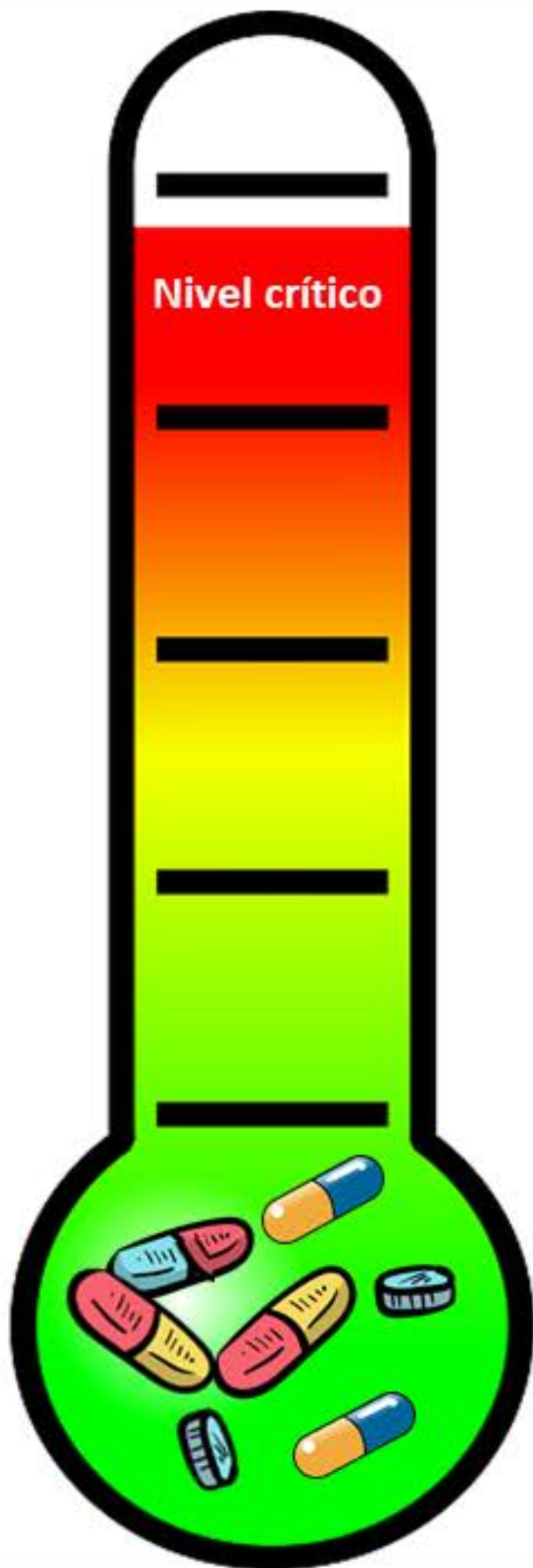
 @GIVARPERU



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



## TERMÓMETRO DEL DESABASTECIMIENTO ANTIRRETROVIRAL



**Lamivudina**



**Tenofovir**

**Hospitales / Centros de salud: Carlos Lanfranco La Hoz,  
H. Cayetano Heredia y Centro de Salud  
Metropolitano I-3 Puno**

**Regiones: Lima y Puno**

**IPRESS: Minsa**



Reporte realizado del 20 al 29 de enero de 2020

Denuncias realizadas al sistema de vigilancia GIVAR y vía WhatsApp con receta médica.

 @GIVARPERU



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



## TERMÓMETRO DEL DESABASTECIMIENTO ANTIRRETROVIRAL

Nivel crítico



# Raltegravir

**Hospitales:** Alberto Sabogal – Edgardo Rebagliati

**Regiones:** Lima

**IPRESS:** EsSalud



Reporte realizado del 12 al 17 de febrero de 2020  
Denuncia realizada al sistema de vigilancia GIVAR

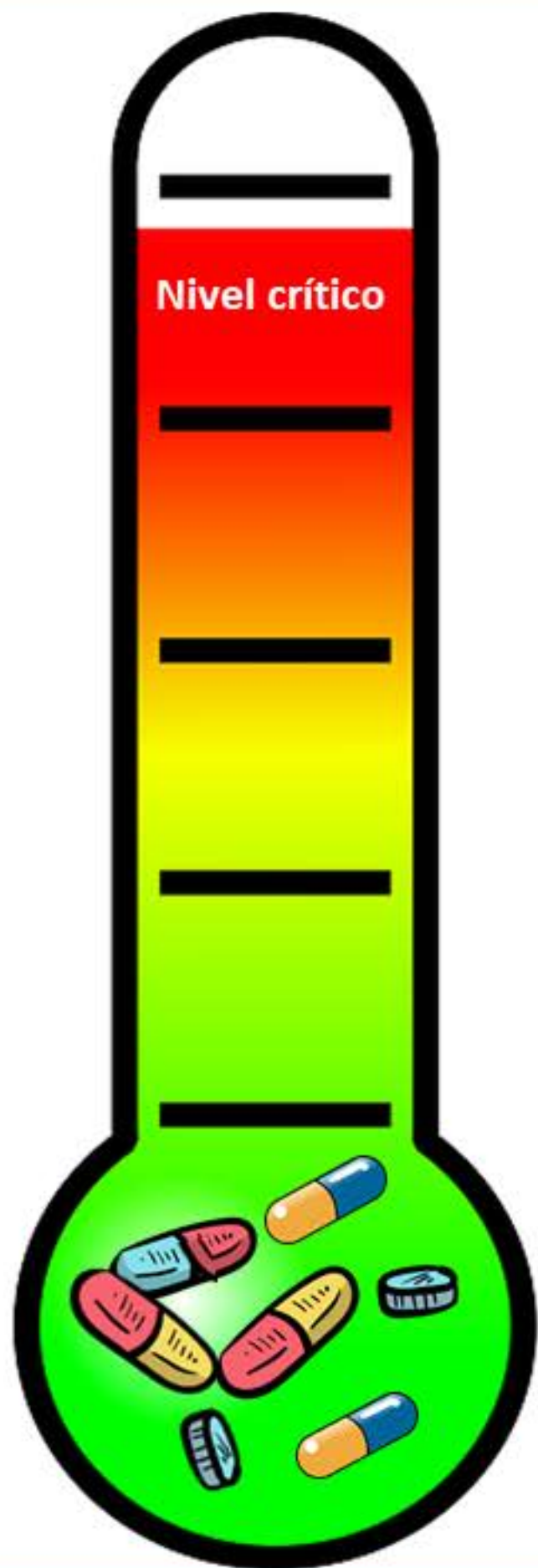
 @GIVARPERU



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



## TERMÓMETRO DEL DESABASTECIMIENTO ANTIRRETROVIRAL



 **Raltegravir**

 **Etravirina**

 **Truvada**

**Hospitales:** Cayetano Heredia, Virgen de la Puerta

**Regiones:** Piura y La Libertad.

**IPRESS:** EsSalud



Reporte realizado del 16 al 22 de octubre de 2020

Denuncia realizada al sistema de vigilancia GIVAR con evidencias de los casos.

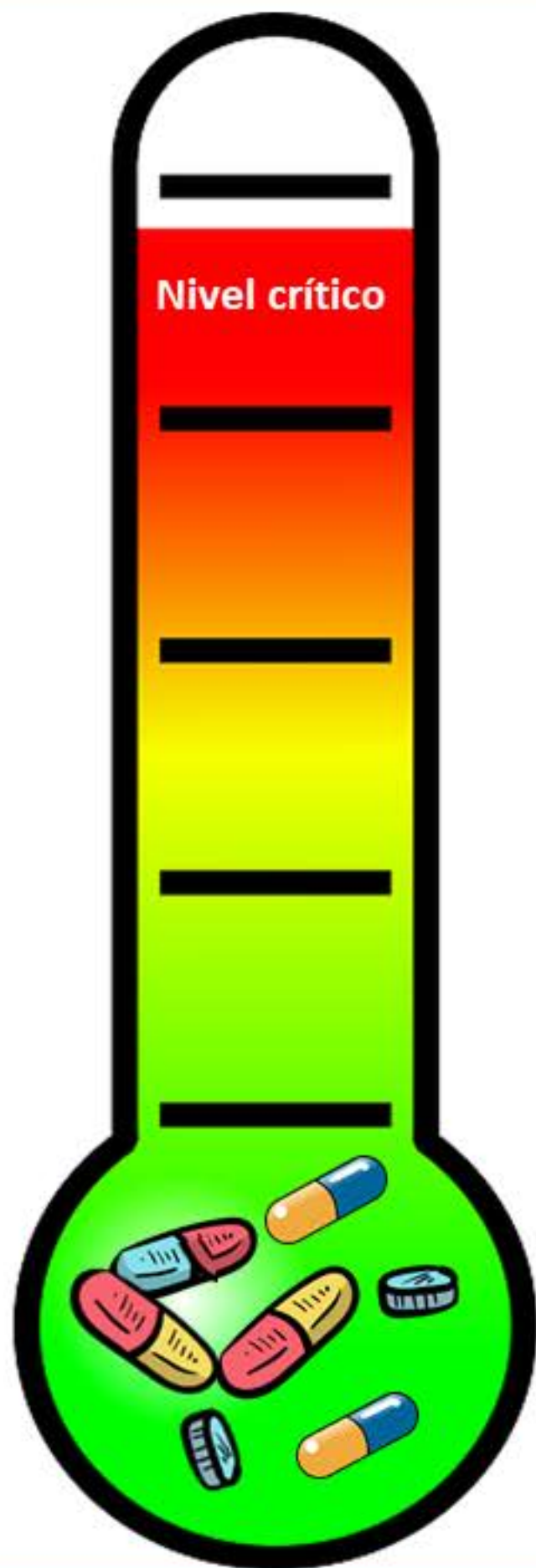
 @GIVARPERU



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



# TERMÓMETRO DEL DESABASTECIMIENTO ANTIRRETROVIRAL



**Dolutegravir 50mg + lamuvudina  
300 mg + tenofovir 300mg.**

**\*Hospital: Regional de Tarapoto  
Región: San Martín  
IPRESS: Minsa**

**Aproximado de 200 usuarios afectados por desabastecimiento**



\*Reporte realizado del 17 al 21 de diciembre de 2020  
Denuncia realizada al sistema de vigilancia GIVAR con evidencias de los casos.

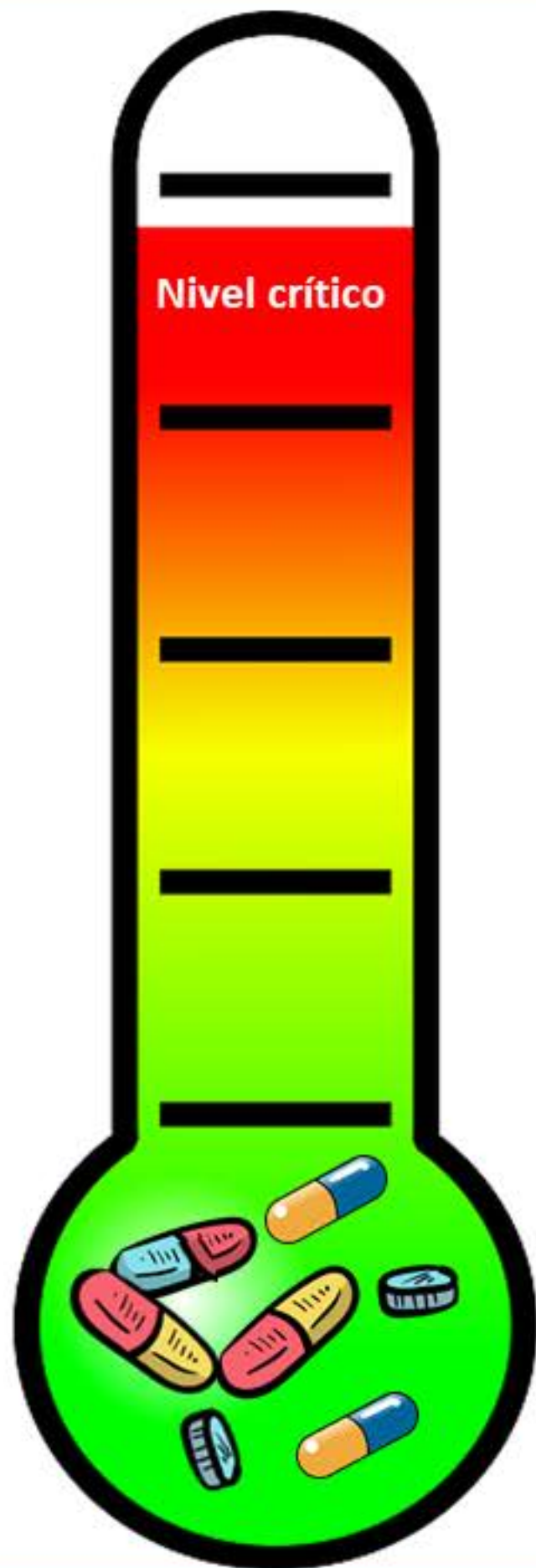
 @GIVARPERU



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



# TERMÓMETRO DEL DESABASTECIMIENTO ANTIRRETROVIRAL



Nivel crítico



**Dolutegravir 50 mg + Lamivudina 300 mg  
+ Tenofovir 300 mg**

**Dosis Fija Combinada (D.F.C)**

**Hospitales – Centros de Salud: Docente Cayetano  
Heredia, Carlos Lanfranco La Hoz, UAMP  
Barranca.**

**Regiones:** Lima y Lima provincias

**IPRESS:** Minsa



Reporte realizado del 26 al 29 de diciembre de 2020  
Denuncia realizada al sistema de vigilancia GIVAR con evidencias de los casos.

@GIVARPERU



www.givarperu.org



# DENUNCIA CIUDADANA

Establecimiento:	Hospital de Barranca
Denuncia:	<p>Soy un paciente que vive en Barranca y vine al hospital de barranca a recoger mis medicamentos de acuerdo a mi cita, solo me entregaron por 4 días, me refieren que estan desabastecidos y no saben cuándo llegara. Encontrar movilidad desde el lugar donde vivo es imposible, recordar que soy un paciente vulnerable y que puedo contraer Covid19 si me sigo exponiendo. Se necesita abastecimiento urgente en el hospital de barranca, ya que no soy el único paciente al cuál citaron hoy y no se nos entregó medicamento para poder seguir cuidandonos y protrgiendo nuestra salud.</p>





No. DE ORDEN: 469159 FECHA: 14/08/2020  
H.III C. HEREDIA

No. DE ORDEN: 469159 FECHA: 14/08/2020  
H.III C. HEREDIA

CEXT  
MEDICINA GENERAL FARMACIA SURTIDOR  
ASEGU.: [REDACTED] EDAD: 24 años 4mes 19días  
AUTOG.: [REDACTED] H/C: 6487  
ACT.MED. 497381 DOC.ID: D.N.I. [REDACTED] VIGENCIA: 13/09/20

CEXT  
MEDICINA GENERAL FARMACIA SURTIDOR  
ASEGU.: [REDACTED] EDAD: 24 años 4mes 19días  
AUTOG.: [REDACTED] H/C: 6487  
ACT.MED. 497381 DOC.ID: D.N.I. [REDACTED] VIGENCIA: 13/09/20

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS UM/FF CANT.		
1 010250298	EFAVIRENZ+EMTRICITABINA+TENOFVIR DiagN: 276.0	30	TB	30,00

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS UM/FF CANT.		
1	EFAVIRENZ+EMTRICITABINA+TENOFVIR DISOPROXILO F Ind: SEGUN INDICACIONES	30	TB	30,00

MEDICO: 89098 GAGO DIAZ JORGE LUIS

MEDICO: 89098 GAGO DIAZ JORGE LUIS

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

FIRMA DEL ASEGURADO  
TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA  
USUARIO: [REDACTED] FEC.IMP: 15/06/20 HORA: 08:59:31

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA  
USUARIO: [REDACTED] FEC.IMP: 15/06/20 HORA: 08:59:31



073-287970

Datos: 1067



# DENUNCIA CIUDADANA

**HOSPITAL**  
**CARLOS LANFRANCO LA HOZ**

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA Nº 177536

Nombre y Apellido: [Redacted] Edad: [Redacted]  
Historia Clínica: [Redacted] DNI: [Redacted]

USUARIO: Seguro  SIS  Intervención Sanitaria  Otro: \_\_\_\_\_  
ATENCIÓN: Consulta externa  Emergencia  Hospitalización   
Especialidad: Medicina  Cirugía  Ginecología  Pediatría  Otro: \_\_\_\_\_

Diagnóstico (Definitivo / Presuntivo): \_\_\_\_\_ (CIE-10) \_\_\_\_\_

Re:  
Producto Farmacológico o Insumo (Código DCT o equivalente para insumos) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad  
HC: 471714 DNI: 74407410

TENOFOVIR / ENTRICITABINA / EFAVIRENZ  
300mg 200mg 600mg

Dr. [Redacted]  
C.M.P. 15405  
lefe del Colegio Peruano de Medicina

Sello Profesional: [Redacted] Fecha de emisión: 6/10/20 Valido hasta: 2/11



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



Twitter: @Givarperu



HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

AV. TUPAC AMAYU 8000 COMAHU  
LIMA 1500106

TICKET DE CITA

Cupo: 8

Fecha: 17/03/2020 Hr: 09:10

Tiempo: (MAÑANA)

Servicio: INFECTOLOGIA I

Médico General: Valverde Chevarría Walter  
Fernando

N° Historial: [REDACTED]

N° Cuenta: 1813115

Diagnóstico: [REDACTED]

Infección: Si ( ) No ( )

Fecha: 10/03/2020 10:00 Uru: [REDACTED]

Terminal: PROMETEO

Asistir media hora antes a la cita

Fecha y Hora de Impresión: 10/03/2020 09:59



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto de Gestión de  
Servicios de Salud

# HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

*Tu salud es nuestra razón de ser*

Av. TUPAC AMAYU  
8000

VIVERO

INGRESO Y SALIDA  
PERSONAL

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



- 1. USAR MÁSCARA CON CADENA
- 2. USAR GUANTES DE UN ÚNICO USO
- 3. USAR BOTAS, CUALQUIER PAZ DE CALZADO
- 4. TRAER AL CAR CON UNA PERSONA ADULTA RESPONSABLE



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)



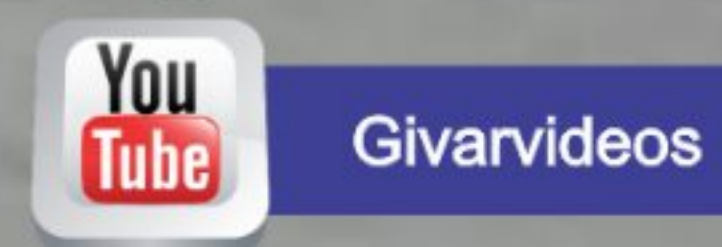
DARU + RITO + TENVADA + RAL	2/8/20	Plus
DARU - RITO (2)	11-9-20	+
TENVADA - RAL		
DARU - RITO (2)		
TENVADA - RAL	13/10/20	+
DARU - RITO (2)		
TENVADA - RAL	12/11/20	+



# Cambios de medicamentos por falta de stok



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)





HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HO

H.C. 647231 DNI 12345

Ape. RESERVA I RESERVA I, RESERVA I RE

Serv INFECTOLOGIA

Med. VALENCIA MESIAS GUSTAVO ADOLFO

CITADO 27/03/2020 Turno

Uso: [Redacted]

Cita N 7 / 09:30 DEMANDA

Debe ir a CAJA para ser efectiva

REGISTRO

Fecha: 14/03/2020 Hora

ATENCION TECNICA DE ENFERMERIA



[www.conexionvida.net.pe](http://www.conexionvida.net.pe)



1. ~~SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG~~

90:TB < Para 90 Dias > *Atendido*  
1 TB AL DIA

2. RALTEGRAVIR 400 MG

*Pendiente 720*

60:TB < Para 90 Dias >  
1 TB CADA 12 HRS

3. EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO 20

MG + 300 MG (EQUIV 245 MG TENOFOVIR DISOPROXILO)

90:TB < Para 90 Dias >

1 TB AL DIA

*Atendido*

TU SALUD EN TUS MANOS LAVATE LAS MANOS CON AGUA



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)





# EsSalud

Cerrar

III HOSPITAL DE EMERGENCIAS GRAU  
ENF.INFEC.Y TROPIC.

Fecha de la Cita : 17/03/2020

Hora de la Cita : 10:20

Nombre del Paciente : VASQUEZ CUBAS HUMBERTO

Código de Laboratorio : 501C

Turno Total : 8 / 12

Descripción de la Atención : ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA

Nombre del Médico : [REDACTED]

Código de Clínica : Nro 1006768

Código de Laboratorio : 7012280IAHEM005

Categoría de Asegurado : OBLIGATORIO

Categoría de Asegurado : TITULAR

Categoría de Paciente : ASEGURADO REFERIDO

Código de Médico : 4358226 RECITA NORMAL

Nombre del Médico : GUTIERREZ TAFUR MARIA DE LOS ANGELES

Fecha y Hora : 27/01/2020 Hora : 17:54:13

1 DE DICIEMBRE DIA MUNDIAL  
DE LA LUCHA CONTRA VIH SIDA



[www.conexionvida.net.pe](http://www.conexionvida.net.pe)





ACT. MED. 45937 SANCHEZ RODRIGO PAUL

No. CODIGO DENOMINACION

DIAS UM CANT.

1 ISONIAZIDA 100 MG

Ind: TOMAR 3 TAB JUNTA

90 TB 270,00

2 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 MG + 160 MG

Ind: TOMAR 1 TABLETA DIARIA

90 TB 90,00

3 RALTEGRAVIR 400 MG

Ind: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

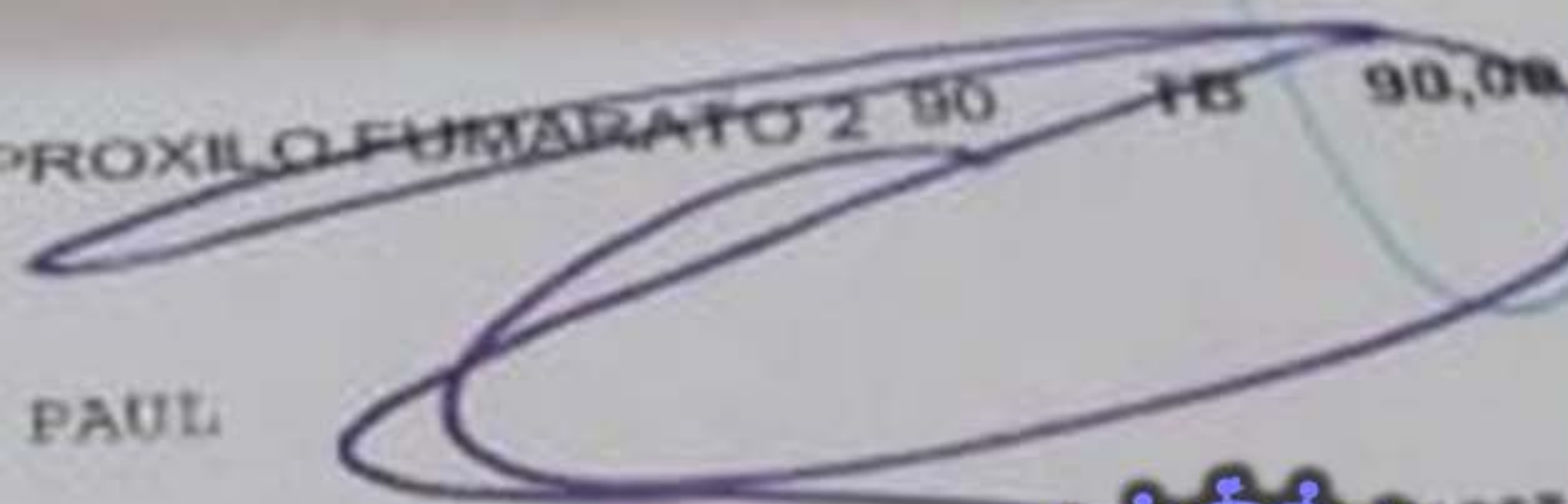
90 TB 90,00

4 EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO 2 80

Ind: TOMAR 1 TAB DIARIA

TB 90,00

MEDICO: 45937 SANCHEZ RODRIGO PAUL



Dr. Paul Sánchez  
INFECTOLOGÍA



Twitter: @Givarperu

WWW.givarperu.org



Personas con VIH denuncian falta de medicamentos antirretrovirales y entrega fraccionada de su tratamiento en hospitales Hipólito Unanue y Dos de Mayo en Lima.

Indican que se les cambia de terapia frente a la situación.

Los medicamentos con problemas de stock son:

Lamivudina.

Ritonavir .

Atazanavir .



www.givarperu.org



Ministerio de Salud

HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

## RECETA TARGA N° 2

Código: .....

H.CL. N°:

Apellidos y Nombres: .....

- |                                     |                                     |                      |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/>            | ABACAVIR 300mg                      | ..... 1 ..... tab.   |
| <input type="checkbox"/>            | EFAVIRENZ 600mg                     | ..... 1 ..... tab.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | LAMIVUDINA 150mg                    | ..... 120 ..... tab. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | RITONAVIR 100mg                     | ..... 60 ..... tab.  |
| <input type="checkbox"/>            | TENOFOVIR 300mg                     | ..... 1 ..... tab.   |
| <input type="checkbox"/>            | LOPINAVIR/ RITONAVIR 200mg/50mg     | ..... 1 ..... tab.   |
| <input type="checkbox"/>            | TENOFOVIR/EMTRICITABINA 300mg/200mg | ..... 1 ..... tab.   |
| <input type="checkbox"/>            | ZIDOVUDINA/LAMIVUDINA 300mg/150mg   | ..... ..... tab.     |

### Con aprobación CETARGA

- |                                     |                   |                     |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ATAZANAVIR 300mg  | ..... 60 ..... tab. |
| <input type="checkbox"/>            | DARUNAVIR 600mg   | ..... 1 ..... tab.  |
| <input type="checkbox"/>            | DOLUTEGRAVIR 50mg | ..... 1 ..... tab.  |
| <input type="checkbox"/>            | RALTEGRAVIR 400mg | ..... ..... tab.    |

Fecha: 06 / 06 / 20 20



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

DR. CRISTHIAN RESURRECCION DELGADO  
MEDICO INFECTOLOGO  
C.M.P. 86200 I.C.E.N. 28038

Firma y sello de  
Medico Autorizado



No. DE ORDEN: 751179

FECHA: 01/06/2020

H.N. A. SABOGAL

JR. COLINA 1081 - BELLAVISTA CALLAO

CEXT

FARMACIA CONSULTA EXTERNA

ENF. INFECC. Y TROPIC.

EDAD: 47 años 8mes 16días

ASEGU.: [REDACTED]

H/C: [REDACTED]

AUTOG.: 7 [REDACTED]

VIGENCIA: 01/07/20

ACT. MED. 72 [REDACTED] DOC. ID: D.N.I. [REDACTED]

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
1		RITONAVIR 100 MG	30	TB	60,00
Ind: 1 TB CADA 12 HORAS					
2		RALTEGRAVIR 400 MG	30	TB	60,00
Ind: 1 TB CADA 12 HORAS					
3		DARUNAVIR (COMO ETANOLATO) 600 MG	30	TB	60,00
Ind: 1 TB CADA 12 HORAS					
4		EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXILO FUMARATO 2	30	TB	30,00
Ind: 1 TB CADA 24					

MEDICO: 23176 ROBLES BARZOLA JESUS EVARISTO

DR. JESUS EVARISTO ROBLES BARZOLA  
 R.M.P. 23176 R.N.E. 10793  
 REFIRMA Y SELLO DEL MEDICO  
 HOSP. NAC. ALBERTO SABOGAL

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

USUARIO: [REDACTED] FEC.IMP: 03/04/20

HORA: 12:29:59

# Desabastecimiento medicamento raltegravir 400 MG para el tratamiento de VIH en el hospital Alberto Sabogal de EsSalud en el Callao.



Twitter: @Givarperu

www.givarperu.org



## USUARIO DEL SIS CON VIH REPORTA DESDE HUANCAYO

No tengo medicamentos desde el 1 de este mes me acerque a dicho hospital y m dicen que no tienen y no mandan de lima prácticamente no tomo ya casi 15 dias estoy sin medicamentos .. el esquema que yo tomo es lopinavir raltegravir ritonavir



Twitter: @Givarperu



[WWW.givarperu.org](http://WWW.givarperu.org)



Personas con VIH denuncian entrega de medicamentos incompletos en farmacias vecinas de EsSalud.



[www.givarperu.org](http://www.givarperu.org)

