

¡Felices Fiestas Patrias!

Celebremos
nuestros logros



EsSalud

Seguridad Social para todos



CIFRAS EN AZUL MÁS ASEGURADOS Y MEJOR ATENCIÓN

Extensión de cobertura

- Agricultores de la selva, sierra y costa
- Adolescentes embarazadas

Nuevos hospitales

- Lima: 6
- Regiones: 18
- En fronteras y zonas de pobreza: 7 CAP

Recursos humanos

- 55 millones para contratación de personal asistencial



MENSAJE A LOS ASEGURADOS: LOGROS A UN AÑO DE GESTIÓN

De acuerdo a la política de inclusión y desarrollo social del presidente Ollanta Humala Tasso, la cual se traduce en el campo de la salud y la seguridad social en una atención con los más altos estándares de calidad, una sostenibilidad financiera, mayor cobertura de atención y una gestión transparente basada en el mérito; con satisfacción, presentamos en este boletín, los logros más destacables de nuestra gestión y deseamos a todos los asegurados unas Felices Fiestas Patrias.

En concordancia con el principio de la extensión de la cobertura de la seguridad social universal damos a conocer que EsSalud ha incrementado el número de asegurados a 9 millones 715 mil 784, titulares y derechohabientes. Ello ha sido posible a través de convenios con organizaciones sociales representativas como la Coordinadora Nacional de Pequeños Productores de Comercio Justo del Perú, la Junta Nacional del Café, la Empresa Nacional de la Coca (Enaco), entre otras.

En la perspectiva de incluir a los sectores más necesitados se ha dispuesto la instalación de postas y centros de atención en zonas de frontera -pobres e históricamente olvidadas- a fin de atender a miles de compatriotas que, habiendo contribuido a la seguridad social durante toda su vida laboral, nunca accedieron al sistema. Así, durante el presente año, se pondrán en funcionamiento centros asistenciales en San Antonio de El Estrecho, en Putumayo, frontera con Colombia; e Iñapari, en Madre de Dios, frontera con Brasil y Bolivia. Los centros asistenciales de Huyro y Kiteni, en la Convención, Cusco, ya están en funcionamiento.

Nuestra gestión también ha estado orientada a reducir la brecha de infraestructura hospitalaria con la construcción de hospitales de baja, mediana y alta complejidad. Hemos puesto en funcionamiento el Hospital de la Selva Central y Enfermedades Tropicales "Dr. Hugo Pesce Pescetto" y estaremos culminando este año la Nueva Consulta Externa y Nueva Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara.

Damos a conocer, asimismo, que se ha implementado un cambio cualitativo de orientación con énfasis en la atención primaria, buen trato al paciente y calidad en la atención. Muestra de ello son los programas *Buen Trato* y *EsSalud Familia*.

Otro mérito de suma importancia es haber logrado cerrar el año 2011 con cifras en azul gracias a una política financiera racional, responsable y transparente, que pudo revertir la situación deficitaria de EsSalud y proyectar así un futuro promisorio para nuestros asegurados, a quienes les renovamos nuestra vocación de seguir trabajando por una seguridad social eficiente y de buen trato.

Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra
Presidente Ejecutivo de EsSalud

Consejo Directivo de EsSalud

REPRESENTANTES DEL ESTADO

Presidente del Consejo Directivo y Presidente Ejecutivo

Dr. Álvaro Eduardo Vidal Rivadeneyra

Representante del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

Dr. Harry John Hawkins Mederos

Representante del Ministerio de Salud

Dr. Percy Luis Minaya León

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES

Representante de la Gran Empresa

Sr. Antonio Gonzalo Garland Iturralde

Representante de la Mediana Empresa

Sr. Pablo Manuel José Moreyra Almenara

Representante del Sector de la Pequeña y Microempresa

Sr. Eduardo Francisco Iriarte Jiménez

REPRESENTANTES DE LOS ASEGURADOS

Representante de los Trabajadores del Régimen Laboral de la Actividad Pública

Sr. Óscar Alarcón Delgado

Representante de los Trabajadores del Régimen Laboral de la Actividad Privada

Sr. Guillermo Onofre Flores

Representante de los Pensionistas

Sr. Jorge Alberto Cristóbal Parraga

ÉNFASIS EN EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO-PROMOCIONAL MEJORES PRESTACIONES SOCIALES Y DE SALUD



En cuanto a las prestaciones de salud para los 9 millones 715 mil 784 de asegurados titulares y derechohabientes, se registran indicadores positivos: 19 millones 913 mil 700 atenciones en consulta externa, 4 millones 767 mil 018 atenciones de emergencia, 362 mil 434 intervenciones quirúrgicas y 520 mil egresos hospitalarios.

Asimismo, con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), se está poniendo énfasis en el aspecto preventivo – promocional, y por tanto, se está reforzando e incrementando la capacidad resolutoria de los hospitales periféricos. Para tal efecto, se ha iniciado la implementación de los 10 primeros centros asistenciales de Primer Nivel con servicios de atención primaria centrada en la familia, que deben consolidarse en el presente año y extenderse a nivel nacional en el año 2013.

Se ha puesto en funcionamiento nuevos centros de atención primaria en zonas de frontera y de extrema pobreza: CAP El Estrecho, frontera con Colombia; el CAP Iñapari, frontera Perú- Brasil. La reapertura del CAP I Huiro y CAP I Kiteni en Cusco. Se encuentran en proceso de implementación los siguientes centros de atención primaria: CAP III Laraqueri (RAS Puno), CAP III Juliaca (RAS Juliaca) y CAP I Santo Domingo de Morropón (RAS Piura).

Se apoyaron significativos programas como el *Sistema de Atención Móvil de Urgencias* (SAMU) para atender emergencias y urgencias las 24 horas del día, en coordinación con el Ministerio de Salud.

Para garantizar una atención con los más altos estándares de calidad, se ha instalado el Comité de *Buen Trato* y se ha iniciado el Programa de *Calidad y Seguridad del Paciente*. Para poder cubrir la creciente demanda de asegurados, se ha puesto énfasis en la infraestructura y el equipamiento.

Paralelamente, se despliega un equipamiento de alta tecnología y se ha destinado 55 millones de nuevos soles anuales de presupuesto adicional, para la contratación de personal asistencial, lo que permite reforzar con cerca de 1,200 médicos, enfermeras y técnicos los servicios de salud.

Asimismo, durante el año 2012, EsSalud destinará 458 millones de nuevos soles para el pago a miles de asegurados de subsidios por maternidad, lactancia, invalidez temporal y sepelio, en línea con el gran objetivo de universalización de la seguridad social.

Consulta externa	19, 913,700
Atenciones de emergencia	4,767,018
Intervenciones quirúrgicas	362,434
Egresos hospitalarios	520,051

CON RESPONSABILIDAD CERRAMOS EL 2011 CON CIFRAS EN AZUL

ESSALUD: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA GARANTIZADA

En la perspectiva de hacer realidad una seguridad social para todos y aplicar una política financiera racional y transparente, se ha logrado revertir el déficit de 451 millones de nuevos soles de la gestión del gobierno anterior, la cual irregularmente utilizó los fondos de la Reserva Técnica, obtuvo un préstamo del Banco de la Nación y dispuso de los ahorros institucionales.

La estrategia económica que permitió superar esa situación fue un manejo responsable de la economía en función del cuidado de dos rubros, el egreso y el ingreso.

Con respecto al ingreso, el incremento de la remuneración mínima vital de 75 nuevos soles que eleva el salario referencial incidió en la ampliación de la base de aportaciones de la población económicamente activa.

En cuanto a los egresos se aplicó una política responsable y de austeridad en los gastos que permitió cerrar el 2011 con un superávit de 100 millones de nuevos soles, el cual se ha destinado a cubrir obligaciones financieras urgentes y reponer la Reserva Técnica.

Paralelamente, se ha dispuesto la ejecución del Estudio Financiero Actuarial con apoyo de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), que permitirá orientar la administración responsable de los recursos de la institución.

REPOSICIÓN DE LA RESERVA TÉCNICA

Entre octubre 2010 y enero 2011, la anterior gestión retiró 205 millones de nuevos soles de la Reserva Técnica para cubrir gastos corrientes. El manejo responsable del presupuesto, y los adecuados flujos de liquidez, permitieron en el cuarto trimestre del 2011 iniciar la reposición de la reserva técnica. Así, en marzo del 2012 se pudo cerrar el déficit respecto al límite legal exigido. Para el segundo semestre del presente año se proyecta avanzar en la constitución de una

nueva reserva técnica, con el objetivo de que la institución se encuentre adecuadamente provisionada ante situaciones de emergencia.

AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA A LOS ASEGURADOS

Se ha iniciado la implementación de un esquema de intercambio de prestaciones de salud con el MINSA y el SIS, el cual fue refrendado mediante decreto supremo. Dicho acuerdo, permitirá a EsSalud ampliar la cobertura a los asegurados. Principalmente, en lo que se refiere a la atención primaria.

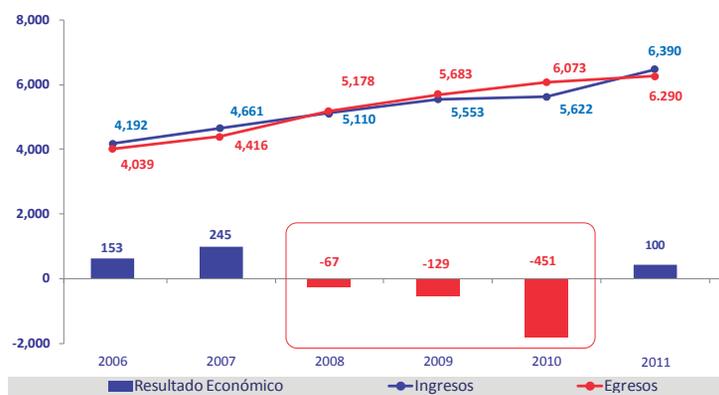
Se trata de aprovechar la red de más de 6 mil establecimientos adscritos al MINSA, a nivel nacional, en los cuales podrán ser atendidos los asegurados, especialmente aquellos de los sectores menos favorecidos que viven en zonas alejadas.

REPOSICIÓN Y REFORMA DEL BONO DE PRODUCTIVIDAD

En junio del 2011, la anterior gestión suspendió el pago del Bono de Productividad que se otorgaba a los trabajadores. En septiembre del 2011 la nueva gestión acordó el relanzamiento del Bono de Productividad, garantizando su sostenibilidad financiera, como un importante incentivo de la gestión hacia los trabajadores de la institución.

EN 5 MESES SE LOGRÓ SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

EQUILIBRIO FINANCIERO Y PRESUPUESTO 2006-2011



El déficit de los años 2008-2010 se cubrió con saldos de balance de años previos, pero, adicionalmente, en el año 2010, se recurrió a préstamos bancarios y al uso de recursos de la Reserva Técnica de EsSalud.



Inauguración del tomógrafo axial computarizado en el Hospital de Huancavelica

MODERNOS SERVICIOS HOSPITALARIOS

En este primer año de gestión se puso énfasis en mejorar los servicios hospitalarios en las redes asistenciales de todas las regiones del país, para garantizar una atención de calidad y el suministro de medicamentos a los asegurados.

ENTREGA OPORTUNA DE MEDICAMENTOS

Se construyó e inauguró el nuevo Almacén Central y Almacén para la Red Sabogal, a fin de garantizar una correcta y oportuna entrega de medicamentos a los asegurados. Los dos almacenes fueron construidos por la empresa SALOG, con una inversión de 46 millones de nuevos soles, en un área de 10,500 m², mediante contrato de Asociación Público Privada.

La concesión a SALOG por 20 años es para el almacenamiento y distribución de medicamentos. Al final del período de concesión (2020) toda la inversión realizada en infraestructura, sistemas y equipamiento serán transferidos a favor de EsSalud.

NUEVA CONSULTA EXTERNA Y NUEVA EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA

Se están construyendo, en un área de 24 mil m², 100 nuevos consultorios externos y nuevos ambientes de emergencia. La obra demanda una inversión de 109 millones de soles. La inauguración de esta importante obra está programada para diciembre próximo con el objetivo de brindar una mejor atención a los asegurados.

CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA PARA INSTALACIÓN DE EQUIPOS

- La construcción de las instalaciones para un Ciclotrón y equipamiento complementario en el Callao.
- Nuevos módulos de Servicio de Hemodiálisis Sur y Callao.
- La construcción de la infraestructura para la instalación de nuevos tomógrafos axiales computarizados en los hospitales de Cajamarca, Abancay, Huamanga y Luis Negreiros Vega del Callao.
- La construcción de infraestructura para la instalación de nuevos tomógrafos con emisión de positrones en los hospitales Guillermo Almenara Irigoyen y Edgardo Rebagliati Martins.

EQUIPOS CON MODERNA TECNOLOGÍA

- Están funcionando nuevos equipos de tomografía axial computarizada en los hospitales de Piura, Moquegua, Huancavelica, Chiclayo y Juliaca.

RECURSOS HUMANOS

Se ha destinado 55 millones de nuevos soles de presupuesto adicional para la contratación de personal asistencial que fortalecerán los servicios de salud a nivel nacional.



Hospital de la Selva Central y Enfermedades Tropicales "Dr. Hugo Pecse Pescetto"

Nuevos hospitales en Lima y regiones

Con una inversión de más de 762 millones de nuevos soles, EsSalud está construyendo nuevos hospitales en diversas zonas del país, para mejorar la cobertura y desconcentrar la atención a la población asegurada, que a fin de año se acercará a los 10 millones.

Trujillo tendrá en junio del próximo año un hospital de alta complejidad, de la misma magnitud de los que existen en Lima y otras metrópolis de América Latina. La importante obra se construye en un terreno de 34 mil m², demandará una inversión de 181 millones de nuevos soles, beneficiará a 650 mil asegurados y a más de un millón de habitantes de La Libertad, Cajamarca, San Martín, Amazonas, Áncash y Loreto. Estará implementado con tecnología de última generación y será la sede regional del norte para el tratamiento del cáncer.

En Abancay, la capital de Apurímac, se está construyendo el Hospital nivel II, en un área de 15 mil m². La obra está avanzada en más del 60% y la inauguración está prevista para marzo de 2013. Tendrá 52 camas y será implementado con tecnología de punta. La inversión de la obra es de 78 millones de nuevos soles.

En Tarapoto, ciudad considerada como la capital comercial de la Región San Martín, se construye el Hospital nivel II, en un área de 11 mil m², con una inversión de 57 millones de nuevos soles. Tendrá 64 camas y la inauguración está prevista para abril del 2013.

Igualmente, las ciudades de Huacho y Cajamarca contarán en el 2014 modernos hospitales, para brindar una mejor atención a los asegurados. En la construcción del nosocomio de nivel III de Huacho se invertirán 111 millones de nuevos soles y en la obra de Cajamarca la inversión será de 88 millones de nuevos soles.

En la populosa zona de Villa María del Triunfo, en el sur de Lima, se está construyendo el Hospital nivel III, con una inversión de 109 millones de nuevos soles, a través del sistema de contrato de Asociación Público Privada (APP). Tendrá 240 camas. La inauguración está programada para abril del 2014.

Mediante este mismo sistema APP se construye en el Callao un Hospital nivel III, con una inversión de 108 millones de nuevos soles. Tendrá 240 camas y la inauguración está programada para abril del 2014.

En marzo del 2012 se puso en funcionamiento el hospital de la selva central y enfermedades tropicales "Dr. Hugo Pesce Pescetto", en La Merced, Región Junín, que permitirá brindar cobertura en todas las especialidades médicas a 54 mil asegurados de esta parte del país.

EsSalud también tiene proyectado construir hospitales en las ciudades de Pasco, Chimbote, Piura, Huánuco, Iquitos, Ilo, Talara, Tingo María, Juanjuí, Rioja, Espinar, Lambayeque, Ferreñafe, y en Lima, en los distritos de Vitarte, San Juan de Miraflores, San Juan de Lurigancho, así como el Hospital Suárez Angamos y el Hospital del Altiplano.

HOSPITALES SEGUROS

66 centros asistenciales han obtenido la calificación del Índice de Seguridad Hospitalaria.

Centros de Atención Primaria en las fronteras



Con la finalidad de fortalecer la presencia del Estado en las regiones olvidadas por gobiernos pasados, el Seguro Social de Salud, EsSalud, construyó e inauguró Centros de Atención Primaria (CAP) en los pueblos amazónicos San Antonio de El Estrecho (Loreto) y en la frontera con Colombia, Huyro y Kiteni, en la provincia de la Convención, Cusco. Este año construirá también el CAP de Iñapari, distrito de la Región Madre de Dios, que colinda con Brasil y Bolivia.

SAN ANTONIO DE EL ESTRECHO

La situación de soledad y olvido en la que estuvo sumergido por muchos años San Antonio de El Estrecho, el apacible pueblo amazónico ubicado en la frontera con Colombia, empezó a cambiar el reciente sábado 14 de julio. Ese día fue inaugurado, en un ambiente de fiesta, el Centro de Atención Primaria (CAP) de EsSalud. Se trata de la primera obra del Seguro Social en toda la etapa republicana del Perú.

San Antonio del Estrecho es la capital de Putumayo, uno de los 13 distritos de la provincia de Maynas, Región Loreto. Su territorio

está asentado en casi toda la faja fronteriza con Colombia, en la ribera del caudaloso río Putumayo, afluente del Amazonas.

El centro hospitalario está ubicado en el primer piso del local municipal del Putumayo. Fue acondicionado e implementado en menos de 100 días, con una inversión de 170 mil nuevos soles. Atienden médicos, enfermeras y obstetras.

KITENI Y HUYRO (CUSCO)

El presidente ejecutivo de EsSalud, Álvaro Vidal, también inauguró Centros de Atención Primaria en Kiteni y Huyro, pueblos de la provincia amazónica de La Convención, que ocupa el 42 por ciento del territorio de la Región Cusco.

En Kiteni entregó una moderna ambulancia para atender eventuales emergencias.

Kiteni está ubicado en el distrito de Echarate y Huyro es la capital del distrito de Huayopata, ambos en la provincia de La Convención, en Cusco.

IÑAPARI (MADRE DE DIOS)

En la primera semana de mayo, el presidente ejecutivo de EsSalud llegó a Iñapari, para coordinar todo lo relacionado a la construcción del CAP de EsSalud, a partir de este año, en este distrito amazónico.

Iñapari es uno de los tres distritos de la provincia de Tahuamanu, en Madre de Dios, región asentada en el sur oriente del país, que colinda con Brasil y Bolivia.

El CAP se construirá sobre un terreno de más de tres mil metros cuadrados que ha sido donado por la Municipalidad de Tahuamanu.

Avance científico de centros especializados

Los diversos centros especializados de EsSalud como la Gerencia Procura Trasplante, El Centro Nacional de Salud Renal, Centro de Diagnóstico de Hipertensión (CEDHI) y el Instituto Nacional Cardiovascular (Incor) han aportado con el conocimiento científico de los profesionales médicos que ha permitido el avance de nuevas técnicas de procedimientos así como en la ampliación de la cobertura de atención a un número mayor de asegurados.

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

Se han brindado 480 mil 603 sesiones de hemodiálisis a 4 mil 581 pacientes en 54 centros contratados de diálisis en Lima.

CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN

- Consultas médicas de prevención y protección cardiovascular en pacientes con diabetes e hipertensión: 21,711
- Diagnóstico precoz de:
 - Cardiopatía hipertensiva (hipertrofia del ventrículo izquierdo): 650 casos.
 - Cardiopatía Isquémica Sugestivas (prueba esfuerzo positiva): 162 casos.
 - Retinopatías previas a la ceguera: 135 casos.

Nuevos casos de diabetes: 118
 Nuevos casos de hipertensión: 92
 Casos sospechosos de aneurisma de aorta: 34
 Neuropatías y nefropatías incipientes: 63 y 151 respectivamente.

INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR

Se han desarrollado nuevas técnicas de procedimientos intervencionistas para el tratamiento de la patología congénita cardiovascular pediátrica. Asimismo, se han desarrollado nuevas técnicas de procedimientos quirúrgicos para el tratamiento de la patología congénita cardiovascular pediátrica.

GERENCIA DE PROCURA Y TRASPLANTE

Esta gerencia también ha propiciado una cultura de donación de órganos.

Tipo de trasplante	Nº realizado
Corazón	7
Riñón	167
Médula Ósea	65
Hígado	27
Córnea	90
Pulmón	2



500 mil peruanos más tienen acceso a la seguridad social

Para dar cumplimiento a la política de inclusión del Gobierno, y de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), EsSalud ha extendido la cobertura de la seguridad social a través de la firma de convenios con la Coordinadora Nacional de Comercio Justo, la Junta Nacional de Café y la Empresa Nacional de la Coca (ENACO). Además, ha extendido su atención a las adolescentes embarazadas, hijas de titulares y facilitará el trámite de registro de concubinos como derechohabientes. Estas acciones benefician a alrededor de 500 mil nuevos asegurados.

Los primeros nuevos ciudadanos que accedieron a los servicios del Seguro Social de Salud fueron más de 60 mil productores de café, cacao, plátano y frutas frescas, que pertenecen a 47 organizaciones de la selva, gracias al convenio suscrito entre EsSalud y la Coordinadora Nacional de Pequeños Productores de Comercio Justo del Perú (CNCJ).

Estos pequeños productores podrán acceder a prestaciones de prevención y promoción de la salud como educación para una vida saludable, evaluación y control de riesgos e inmunizaciones. Asimismo, tendrán acceso a los servicios de recuperación de la salud como atención médica, tanto ambulatoria como de hospitalización, medicinas e insumos médicos, prótesis y aparatos ortopédicos, servicios de rehabilitación, entre otros beneficios.

Con este convenio se dio inicio al proceso de aseguramiento y afiliación de manera progresi-

va al Seguro Social Agrario, que es un régimen especial que brinda prestaciones de salud, económicas y sociales a trabajadores dependientes e independientes que desarrollan actividades de cultivo y/o crianza, avícola, agroindustrial o acuícola, con excepción de la industria forestal.

Por otra parte, el convenio suscrito entre los presidentes ejecutivos de EsSalud, Álvaro Vidal, y de la Empresa Nacional de la Coca (Enaco), Ramiro Coanqui, así como la inauguración del Centro de Atención Primaria (CAP) en el poblado de Kiteni, en la provincia de La Convención, hacen posible que miles de peruanos se sumen a los beneficios de la seguridad social; que en este caso llegará a los productores legales de hoja de coca y sus familiares, que trabajan y viven en las cuencas de los ríos Urubamba y Ene.

Aunque Kiteni está ubicado en el distrito conveciano de Echaráte y no forma parte del VRAE, el CAP recibirá a pobladores de los distritos de Kimbiri, Pichari y Vilcabamba, que pertenecen a dicha zona.

Finalmente, cabe destacar la extensión de la atención a las adolescentes embarazadas, hijas de titulares, para que puedan dar a luz en los centros asistenciales de EsSalud, se estima que sean 58,500 atendidas al año. También se facilitará el trámite de registro de concubinos como derechohabientes.



DESTACAN IMPORTANTES LOGROS DE ESSALUD

Miembros del Consejo Directivo resaltan los logros más destacados de EsSalud como la sostenibilidad financiera, la construcción de infraestructura hospitalaria y la extensión de la seguridad social. Sin embargo, señalan que es necesaria la autonomía de la institución así como un cambio en la estructura burocrática.

Gestión cauta, austera y serena



Guillermo Onofre Flores

REPRESENTANTE DE LOS ASEGURADOS DEL RÉGIMEN LABORAL PRIVADO

Asumir una nueva gestión como miembro del Consejo Directivo de una entidad con los difíciles y complejos problemas generados por gestiones anteriores, y con los niveles de compromiso tan bajos por parte del personal de EsSalud, pondría a cualquiera a implementar un proceso de reforma estructural. En este contexto podemos decir que la actual gestión, ha venido caracterizándose por ser cauta, austera y serena, sin que ello implique perfección, porque esto tampoco existe.

Cabe resaltar la capacidad de diálogo con sus trabajadores, la cual no se daba desde hace 15 años. Las operaciones financieras y de control del gasto que han permitido a EsSalud lograr cuentas en azul, contrariamente a la brecha dejada por la gestión anterior la cual dispuso de sus reservas y no tuvo capacidad para reponerlas. El tener que revisar contratos realizados con empresas privadas en la anterior gestión para evitar pérdidas, y otras acciones que se han realizado, son la demostración de esa cautela aunada a una apertura al diálogo para explicar lo que se venía haciendo.

Somos conscientes de lo difícil de la tarea, pero también creemos con la ayuda de todos funcionarios, trabajadores, empresarios, asegurados y el propio gobierno, podemos dar pasos más profundos y contundentes.

Difícil cambiar la burocracia



Jorge Alberto Cristóbal Párraga

MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO REPRESENTANTE DE LOS PENSIONISTAS

En un año de gestión, no es fácil desmontar y cambiar una estructura burocrática que los gobiernos de turno fueron armando durante muchos años. Asimismo, estos malos gestores, hicieron en el pasado, del Seguro Social, su "caja chica", con una frondosa burocracia impuesta para beneficiar a sus partidarios y que absorbe gran parte del presupuesto anual.

Hoy, con un Plan Estratégico diferente, se abre la posibilidad de mejorar la calidad del servicio de salud, a pesar de las campañas mediáticas frente a males que ha dejado la anterior administración y que con mala intención se quiere atribuir a la actual gestión. Pese a esta situación, están a la vista importantes logros como el cierre del año 2011 en cifras en azul, gracias a una adecuada política financiera. Asimismo, se ha logrado la construcción de hospitales y centros médicos en Lima y otras regiones del país. Igualmente, se compraron nuevos equipos médicos, con el objetivo de brindar una atención de calidad al asegurado.

En este sentido, el Seguro Social de Salud también procedió a la contratación de más profesionales y técnicos, con un presupuesto de 55 millones.

Finalmente quiero destacar el lanzamiento de los programas de *Buen Trato* y *EsSalud Familia*.

PERO AÚN HAY TAREAS POR CUMPLIR

Alianza con APP es positiva



Dr. Antonio Garland Iturralde

REPRESENTANTE DE LA GRAN EMPRESA (CONFIEP)

Apenas nos hicimos cargo del Seguro Social de EsSalud iniciamos una reorganización para corregir los errores que dejó la anterior administración.

Entre los logros más destacados podemos mencionar la alianza con las asociaciones público privadas que están haciendo posible la construcción de dos importantes hospitales, el de Villa María del Triunfo y el del Callao. Asimismo, también la inauguración del almacén de medicamentos en el Callao que tiene un moderno sistema de operación logística que permite abastecer a toda la red de almacenes y farmacias de Lima y Callao.

Es muy importante que por medio de una política financiera adecuada hemos cerrado el 2011 con cifras en azul, pese a que recibimos EsSalud con un déficit de 4 millones 192 mil nuevos soles.

Hemos aprobado diversos proyectos relativos al buen trato del asegurado y mejores servicios de atención médica así como de infraestructura hospitalaria para Lima y las regiones de todo el país.

Finalmente, quiero destacar que estamos avocados en reducir la brecha de camas en las salas de emergencia, a través de convenios con hospitales y clínicas privadas.

También quiero resaltar, en mi condición de representante de la Gran Empresa, que estamos mejorando la atención de los trabajadores, funcionarios que trabajan en este importante sector. Finalmente, colaborar con la modernización de EsSalud, constituir este sistema como uno de los mejores de la región.

EsSalud debe ser autónoma



Eduardo Iriarte Jiménez

REPRESENTANTE DE PEQUEÑA Y MICROEMPRESA

En primer lugar, creo que ha sido un acierto del presidente Ollanta Humala Tasso el haber nombrado como presidente de EsSalud al Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, un profesional que ha sido Ministro de Salud y ha ocupado otros cargos importantes en el sector Salud en los hospitales Almenara y Rebagliati.

Destaco el mérito de los directivos de EsSalud ya que no solo han superado situaciones adversas, sino que han podido concretizar logros significativos como la sostenibilidad financiera, ya que recibimos una institución con un forado de 761 millones de soles por el recorte de la exoneración a las gratificaciones por Fiestas Patrias y Navidad. Otro recorte presupuestal que ha soportado EsSalud es el de 140 millones de nuevos soles por parte del Fonafe. Asimismo, se recibió de la anterior gestión, una merma de la Reserva Técnica.

Pese a los problemas mencionados, el Dr. Álvaro Vidal está desarrollando una labor extraordinaria con su equipo gerencial, que ha logrado superar el déficit de EsSalud.

En el aspecto laboral ha mejorado las remuneraciones de médicos, enfermeras, técnicos y personal administrativo que no eran atendidos durante años. Aumento que se encuentran en Fonafe para su aprobación. Por lo señalado, felicito al presidente del Consejo Directivo, Dr. Álvaro Vidal y a su equipo gerencial y hago votos para que EsSalud recobre su autonomía.

ESSALUD A LA VANGUARDIA DE CIRUGÍAS DE ALTA COMPLEJIDAD

EsSalud está a la vanguardia científica del país. Los médicos del Seguro Social han realizado con éxito complejas intervenciones quirúrgicas para salvar la vida a centenares de pacientes asegurados. A continuación, presentamos diversas proezas médicas realizados entre el 2011 y en el presente año.



Trasplante bipulmonar de Zelmira Prado

Por primera vez en el Perú, los médicos especialistas del Seguro Social de Salud trasplantaron los dos pulmones de un donante a Zelmira Prado Delgado, una madre trabajadora que tenía fibrosis pulmonar. Nueve meses después de la exitosa intervención quirúrgica, que fue realizada por galenos del hospital Guillermo Almenara, Zelmira, de 42 años, goza de una mejor salud y lleva una vida normal. La paciente fue sometida con éxito a dos operaciones realizadas en distintas fechas. La primera se ejecutó el 17 de abril de 2011 cuando se le trasplantó el pulmón derecho, y en una segunda fecha (el 9 de octubre) se le reemplazó el izquierdo. Cada intervención quirúrgica duró, aproximadamente, 16 horas.

Este logro se suma a otras proezas médicas. Los galenos del hospital Edgardo Rebagliati le salvaron la vida al ex conductor de televisión Jorge Henderson, al trasplantarle el hígado que padecía de cirrosis. La cirugía fue de alta complejidad, duró 10 horas, y se realizó el miércoles 29 de febrero.

Los médicos del hospital Alberto Sabogal le trasplantaron el riñón a la señora Magnolia Castillo Bravo, de 40 años, quien desde hacía tres años era dializada en el servicio de Nefrología de ese nosocomio por tener insuficiencia renal en estado terminal. De esta manera, Magnolia se convirtió en la primera paciente en ser sometida a un exitoso trasplante de riñón en el Hospital Sabogal en sus 70 años de historia. La paciente manifestó su agradecimiento al equipo de médicos especialistas de Nefrología, Urología y Cirugía Cardiovascular que le devolvieron la vida.

En el Instituto Nacional Cardiovascular "Carlos Peschiera Carrillo" Incor, EsSalud, los médicos le salvaron la vida a un niño de solo siete meses de edad al practicarle la cirugía de Senning que consiste en la rotación de las aurículas del corazón. Finalmente, médicos cirujanos del hospital Edgardo Rebagliati realizaron un implante de alta complejidad de válvula aórtica vía arteria femoral.

Magnolia Castillo: trasplante de riñón en el hospital Alberto Sabogal

