

Marzo - Abril 2012 - AÑO 2 N° 3

Inclusión



SEGURIDAD SOCIAL PARA TODOS

El gobierno cuidará de la niñez más necesitada

"CUNA MÁS" en Ayacucho

Editado, diagramado y distribuido por el Seguro Social de Salud - EsSalud



p.3

**CON HONESTIDAD
Y TRANSPARENCIA**

Cuentas en azul en EsSalud

pp.4,5



Miembros del Consejo Directivo y el Presidente Ejecutivo de EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra

EDITORIAL

Cifras en azul y buen trato

Con optimismo y reafirmando nuestro compromiso con la Seguridad Social como un derecho universal al cual deben acceder todos los peruanos, damos a conocer el histórico lanzamiento del programa CUNA MÁS. Asimismo, informamos sobre el importante logro del cierre del año 2011 con cifras en azul, lo cual incidirá en una mejor atención del asegurado que se complementa con el lanzamiento del programa del Buen Trato. En la perspectiva de una política inclusiva, EsSalud ha extendido la seguridad social a nuevos segmentos de la población y también ha estado presente en las zonas de desastres brindando atención a los heridos y damnificados.

Uno de los sectores más vulnerables de la población que requiere apoyo son los niños, sobre todo aquellos de las zonas rurales donde el hambre y la pobreza producen sus dramáticos efectos. Por ello, saludamos el lanzamiento del programa CUNA MÁS en Ayacucho, hecho por el Presidente Ollanta Humala, en una de las zonas más deprimidas y olvidadas de nuestro país.

En el marco de la política de inclusión del actual gobierno, la Presidencia Ejecutiva de EsSalud y el equipo de profesionales que nos acompaña, hemos logrado uno de nuestros objetivos fundamentales: la sostenibilidad financiera de nuestra institución, ya que hemos cerrado el 2011 con cifras en azul. Ello, no sólo porque se mejoró la captación de ingresos, sino porque hemos sido responsables y transparentes, lo cual ha permitido un equilibrio entre ingresos y egresos.

Paralelamente, también la institución ha captado mayores fondos a través de la extensión de la seguridad social a diversos segmentos de la población, como pequeños agricultores de la selva, estibadores y trabajadores independientes. Estas medidas han incidido en una atención más eficiente para los asegurados, con énfasis en lo preventivo promocional. El nuevo modelo de atención debe extenderse a un mayor porcentaje de nuestra población, hacia la Seguridad Social Universal.

Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra
Presidente Ejecutivo de EsSalud

Reconocen a EsSalud a nivel internacional



Ernesto Murro, Presidente del Banco de Previsión Social de Uruguay, asumió la Presidencia de la Organización Iberoamericana de la Seguridad Social -OISS- y el titular del Seguro Social del Perú, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, fue elegido Vicepresidente de la organización, durante el XV Congreso realizado recientemente en Montevideo. Sobre estos y otros temas se refiere el doctor Vidal en la siguiente entrevista.



El Dr. Álvaro Vidal, Presidente Ejecutivo de EsSalud, tuvo destacada actuación en el XV Congreso de la OISS

Dr. Vidal, ¿Cuál fué el acuerdo más importante de este congreso internacional?

La Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS) colabora en el desarrollo de los sistemas de Seguridad Social, prestando el asesoramiento y ayuda técnica necesaria a sus miembros. Respecto a la pregunta, considero que el punto más importante que se acordó en Montevideo fue el insistir en la necesidad de que los gobiernos se preocupan en extender las prestaciones y servicios de salud a nuevos segmentos de la población.

¿Cómo debería plasmarse esa preocupación?

Es obligación del Estado velar por los derechos de los trabajadores y de todos los peruanos. En ese sentido, deben ejecutarse políticas que garanticen el acceso a los servicios de salud y la seguridad de un ingreso básico en casos de vejez, desempleo, enfermedad, invalidez, accidente laboral y maternidad.

¿Cuál es la situación de la Seguridad Social en el Perú y en América Latina?

Los analistas coincidieron en ubicar a Brasil, Argentina, Chile, Cuba, Uruguay y Costa Rica entre los países pioneros donde los beneficios de la Seguridad Social alcanzan a la mayor parte de sus habitantes. El Perú, Bolivia Colombia, Ecuador, México, Panamá, Paraguay y Venezuela están considerados en el nivel intermedio.

¿Su designación como vicepresidente de la OISS es un reconocimiento a los avances de la seguridad social en el Perú?

La OISS reconoce los avances que el Perú viene desarrollando en cuanto a la Seguridad Social, esto en el marco de la política de Seguridad Social Universal que emprende la actual gestión. En la década de los noventa, Fujimori, Montesinos y Castañeda intentaron liquidar la Seguridad Social. El entonces IPSS - Instituto de Seguridad Social- fue mutilado al

ser privatizado el sistema de pensiones. Millones de soles del Seguro pasaron a engrosar las arcas de las AFP.

El Seguro Social de Salud también iba ser privatizado y pasar a las EPS. Esto no se plasmó gracias a la firme defensa de la Seguridad Social de parte de los trabajadores, del movimiento sindical y de los gremios de los médicos y enfermeras que lucharon en las calles contra la dictadura.

¿Cuáles son las medidas de su gestión para extender la Seguridad Social?

Actualmente estamos abocados en generar una cultura de seguridad social y poder sensibilizar a la población en general sobre los valores y principios que la sustentan. Hasta ahora hemos dado importantes pasos como la incorporación de las adolescentes gestantes y los concubinos para recibir atención de salud. Estamos trabajando para afiliar a los productores agrarios y a los trabajadores informales y profesionales independientes.

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. Enrique Jacoby Martínez

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
Sra. Carmela Sifuentes de Holguín

Representante de los Trabajadores del Régimen Laboral de la Actividad Privada
Sr. Guillermo Onofre Flores
Representante de los Pensionistas
Sr. Jorge Alberto Cristóbal Párraga

/// EL ROSTRO HUMANO DE LA INCLUSIÓN SOCIAL EN AYACUCHO

Presidente Humala lanzó "CUNA MÁS"

● "SI NO PUEDES CRIAR A TUS HIJOS, EL ESTADO TE AYUDARÁ", DIJO EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, DIRIGIÉNDOSE A LOS PADRES DE FAMILIA PRESENTES.

En la plaza del pintoresco valle andino de Socos, Ayacucho, a más de tres mil metros de altitud, el presidente de la República, Ollanta Humala Tasso, lanzó el programa social CUNA MÁS, a través del cual el Estado apoya, en el cuidado de niños y niñas, a los padres de familia de las zonas rurales, que por razones de trabajo no pueden estar con sus hijos.

CUNA MÁS es una de las promesas electorales del Jefe de Estado y forma parte de las políticas de inclusión social que impulsa el gobierno con el propósito de forjar un país más integrado y con justicia social.

"El espíritu de CUNA MÁS es que, si tú no puedes criar a tu hijo, por las condiciones en que te encuentras, yo, el Estado te voy a apoyar para

que juntos podamos criar a tu hijo en las condiciones necesarias, para que pueda educarse bien nutrido y acceda a una educación de calidad. Además, con Beca 18 puedes ir a la Universidad o a un tecnológico, para que en un futuro regreses a apoyar a tu tierra", expresó el Jefe de Estado.

Humala Tasso resaltó en su intervención la importancia de la educación para el desarrollo y motivó a los

"El propósito del gobierno es forjar un país más integrado y con justicia social"



La pareja presidencial en un simbólico gesto de cuidado a los niños de ayacucho

presentes en la plaza de armas, a que incentiven la formación y el conocimiento de sus hijos.

Dijo que "la mejor materia prima que tiene el Perú no es el oro ni el gas, sino la inteligencia de nuestros hijos". Refirió que en el Perú históricamente no se le ha dado importancia a la educación, porque siempre fuimos y aún continuamos siendo un país exportador de materias primas.

El jefe de Estado visitó Ayacucho junto a la Primera Dama, Nadine Heredia, y los ministros de Educación, Desarrollo Social y de Producción.

Los hombres y mujeres que lo escuchaban forman parte de ese gran segmento de peruanos marginados durante años por el Estado.

Recordemos que la prensa de entonces se refirió a Socos y otros pueblos de Ayacucho sólo por los hechos de violencia que ensangrentaron esa región del país. Jamás publicaron nada sobre sus problemas sociales y económicos.



EL OBJETIVO

La meta del programa CUNA MÁS es atender a más de 240 mil niños en extrema pobreza el año 2016. También ofrecerá cuidado diurno a niños entre seis meses y tres años de edad.

Se atenderá a los niños de entre 3 y 6 meses en aquellos centros de cuidado diurno en los que se cuente con personal de salud o con profesionales capacitados.



El Estado ayudará a los padres de escasos recursos en la nutrición y educación de los niños

Cifras en azul

Asegurada la sostenibilidad



Miembros del Consejo Directivo de EsSalud, analizan los logros obtenidos en siete meses de gestión.

Luego de un desbalance financiero deficitario durante el 2010, EsSalud cerró el 2011 con cifras en azul, debido a un manejo responsable de la economía en función del cuidado del equilibrio entre los egresos e ingresos.



Dr. José Gabriel Somocurcio Vílchez nuevo Gerente General de EsSalud

infraestructura o inversiones de emergencia.

En la siguiente entrevista, el Dr. Céspedes se refiere al tema con amplitud.

¿Cuál es la estrategia económica que ha permitido superar esa situación y cerrar el año con cifras en azul?

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 ha incidido en la ampliación de la base de aportaciones de la población económicamente activa.

El 2010 se cerró con un saldo deficitario, situación de la cual hemos salido adelante. El 2011 terminamos con superávit, no solo porque se mejoró la captación de ingreso sino porque hemos sido bastante racionales y transparentes en lo que respecta al gasto.

¿Cómo se ha aplicado la política de austeridad?

En el 2011 se emitieron dos resoluciones la 001 y 020, a través de las cuales se establecieron los lineamientos y disposiciones de una política de austeridad. De acuerdo a ello, hemos aplicado una política de racionalización de los gastos.

En lo que respecta a las compras, se ha utilizado la modalidad de subasta inversa (cuando los proveedores pujan hacia abajo y no hacia arriba) y compras corporativas con el Ministerio de Salud y la Sanidad de las Fuerzas Armadas.

El Gerente General, Dr. José Somocurcio Vílchez afirmó que otro factor clave para este logro fue la captación de mayores ingresos y sobre todo, porque se actuó con racionalidad, austeridad y transparencia.

Refirió que el déficit financiero de EsSalud se generó porque la anterior gestión entró en un espiral de exceso de gastos. Para cubrir caja, pagar gratificaciones, pagos adicionales tomó 205 millones de nuevos soles de la Reserva Técnica.

A su vez, el economista Gustavo Céspedes, Jefe de la Oficina General de Administración, afirmó que fué un acto irresponsable tomar los fondos intangibles de la Reserva Técnica. Señaló que ésta no se debe usar para gastos corrientes, sino para cubrir brechas de

MAYORES INGRESOS PARA UNA SALUD INTEGRAL EXTENSIVA

financiera

Esta modalidad nos llevó a priorizar algunas compras de medicamentos, a fin de garantizar el abastecimiento pleno, sin perder la calidad de atención.

Estas son más o menos las razones por las cuales se ha podido garantizar una racionalidad en el uso de los recursos que, al tener más ingresos y gastar con más eficiencia los fondos, nos permite tener un saldo positivo a fin de año.

¿Cómo inciden estos logros en el asegurado?

Eso se garantiza con una política de recursos humanos efectiva y con una programación asistencial adecuada, horas extras definidas y con incentivos de productividad. El segundo componente es el de los bienes y servicios.

En este caso, podemos hablar del material estratégico como el medicamento, material médico, radiológico; adicionalmente, está la ropa hospitalaria, los insumos para productos específicos. Si garantizamos todo esto, el asegurado estará bien atendido.

Obrar con racionalidad económica, permitirá una cita oportuna y el abastecimiento de medicamentos. Si se quiere cubrir las brechas entre oferta y demanda de atenciones asistenciales, cualquier saldo de ejercicio presupuestal incrementa el

programa de inversiones para ampliar la infraestructura hospitalaria. Es decir, un buen manejo económico repercute en la atención de hoy día y se proyecta a la atención de mañana.

¿Cuáles son los objetivos a mediano plazo?

Los objetivos están orientados a generar una atención integral del asegurado, basada en una gerencia económica que haga sostenible el modelo. Asimismo, una extensión de cobertura y una política de honestidad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Todas las acciones se dirigen hacia una prestación extensiva e intensiva en el buen uso de los recursos. Cuando mencionamos una atención integral de la salud estamos hablando de la atención primaria. Hay que mejorar la

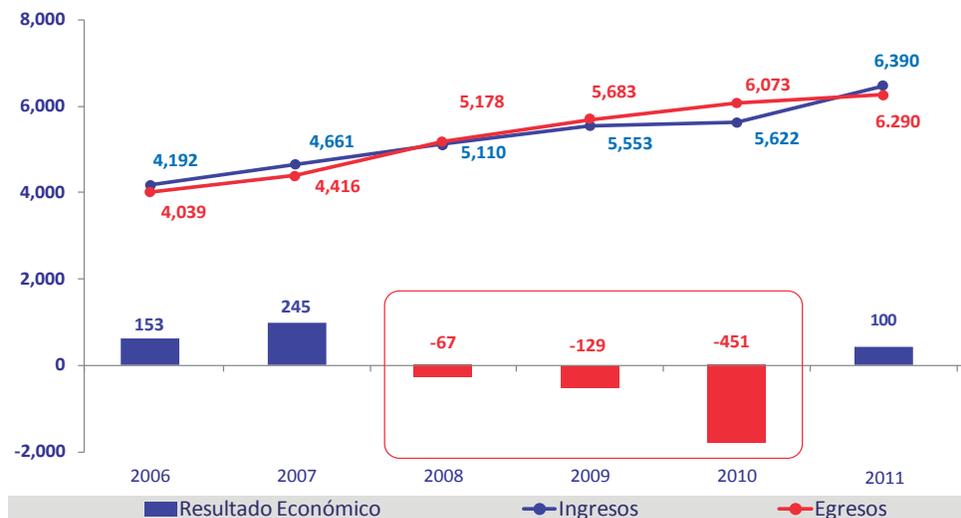
atención no sólo en lo reparativo rehabilitador, sino en lo preventivo promocional, a eso estamos apuntando. Lograr un equilibrio entre estos dos aspectos.

Por un lado, lo preventivo promocional dirigido a grupos muy definidos como las madres, los infantes y las personas. Por otro lado, la atención netamente reparativa y rehabilitadora.

Debemos cuidar a toda la población económicamente activa, una población sana es más productiva y puede elevar su nivel educativo.

EN 5 MESES SE LOGRA 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.

Gestión responsable marca la diferencia

A finales del año 2006, EsSalud tenía una economía sana. Sus egresos ascendían a 4 millones 39 mil nuevos soles; mientras que sus ingresos registraban 4 millones 192 mil nuevos soles. Sin embargo, durante el gobierno aprista se empezó a registrar un desbalance que terminó en un déficit de 451 millones de nuevos soles durante el 2010.

Entre los años 2008 y 2010 se generó esta tendencia como consecuencia de una política irresponsable en el manejo de los fondos, ya que se empieza a gastar más de lo que ingresa de los recursos propios de la institución. El déficit que se registra entre los años 2008 - 2010 se fue cubriendo con saldos de balance positivo de los años previos (2006 - 2007).

En el 2010, los directivos financieros de EsSalud recurren a un préstamo del Banco de la Nación de 150 millones de nuevos soles. Además se hecha mano a los recursos de la Reserva Técnica. Se toman 205 millones de nuevos soles, cuando este dinero es un fondo de contingencia establecido por ley y que solo puede ser usado en caso de emergencia.

En agosto del 2011, el nuevo Presidente del Consejo Directivo de EsSalud establece una política de austeridad y de control del gasto paralela a una estrategia de mejora de ingresos, ampliando la base contributiva. De esta manera, en diciembre del 2011 se pudo cerrar el año con cifras en azul en solo cinco meses de la nueva gestión.

Esto se ha podido lograr debido a un control del gasto y una mejora de los ingresos que permitió cerrar el año 2011 con un resultado positivo de 100 millones de nuevos soles. Dicho monto, en primer lugar, ha sido destinado a cancelar la deuda con el Banco de la Nación ya que faltaba cubrir un saldo pendiente de 50 millones de nuevos soles. En segundo lugar, se ha repuesto la reserva Técnica mediante el proceso de devolución de 50 millones de nuevos soles. De tal manera que el 2011 se cerró con las cifras en azul.

La meta es consolidar el equilibrio financiero, terminar el saneamiento de la institución, cumpliendo así con uno de los objetivos estratégicos de EsSalud que es garantizar la sostenibilidad financiera de la seguridad social en salud.

/// ESSALUD PUEDE LLEGAR A SER UNA INSTITUCIÓN MÁS PODEROSA

Estamos bien encaminados

INTEGRANTES DEL CONSEJO DIRECTIVO HACEN UNA EVALUACIÓN DE LOS SIETE MESES DE LA GESTIÓN DE ESSALUD Y COINCIDEN EN DESTACAR COMO UN LOGRO IMPORTANTE LA ADECUADA POLÍTICA FINANCIERA QUE HA PERMITIDO TENER UNA SITUACIÓN DE SUPERÁVIT. ESTA SITUACIÓN HACE VISLUMBRAR UN FUTURO PROMISORIO. SIN EMBARGO, LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN AÚN ES UN RETO QUE SE VIENE AFRONTANDO.

> Lucha frontal contra la corrupción

Carmela Sifuentes, presidenta de la CGTP y representante de los trabajadores del sector público en el Directorio de EsSalud, señala que lo más difícil que enfrentó la actual gestión del Seguro Social de Salud, en los primeros siete meses, ha sido la lucha contra la corrupción, que se enraizó y ramificó en el pasado quinquenio aprista.

Hizo un llamado a los trabajadores y a todos los poderes públicos (Ejecutivo, Legislativo, Ministerio Público, Poder Judicial, Contraloría General de la República) para ayudar a extirpar la corrupción enquistada en todos los ámbitos del Seguro Social.

EsSalud es una institución gigante, más grande que un ministerio; tiene 390 centros asistenciales, 45 mil trabajadores y más de nueve millones de afiliados, entre aportantes y sus familiares.



Carmela Sifuentes, representante de los Trabajadores del Sector Público.

"A diferencia del pasado, el Seguro Social vive hoy una etapa de cambios en democracia, con honestidad y transparencia"

La señora Sifuentes pidió a los trabajadores asegurados en general y a los trabajadores de EsSalud, más acción por esta gran institución. "No la miremos como para sacar dinero, sacar provecho y servirnos de ella. Tenemos que servir a esta gran institución; si todos nos ponemos a trabajar con honestidad y más esmero, haremos

de ella una institución más poderosa", expresó.

Refirió que en el quinquenio de la corrupción se sobrevaloraron compras de equipos médicos por más de 13 millones de dólares a través de la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para proyectos (UNOPS), para eludir la intervención y fiscalización de los órganos de control interno.

Carmela Sifuentes resaltó los cambios que está impulsando la gestión que preside el doctor Álvaro Vidal, a quien catalogó como "una persona muy correcta, que tiene una conciencia social muy grande".

A diferencia del pasado, hoy EsSalud vive una etapa de cambios. Además de luchar contra la corrupción, se ha mejorado la política financiera y se trabaja para brindar al paciente una atención de calidad, respetando la dignidad humana.

"El fruto de una gestión eficiente, honesta y transparente es que se ha cerrado el 2011 con cifras en azul" concluyó.

> Recuperación económica y buenos servicios



Jorge Cristóbal Párraga, representante de los pensionistas, señala que EsSalud entra a una etapa de recuperación económica y de buen servicio a los asegurados. Gracias a medidas estratégicas que se está aplicando desde agosto del 2011, hoy podemos decir que se percibe la intención de servir mejor a los asegurados y que se ha saneado el aspecto económico financiero y administrativo.

"Como representante de los pensionistas nos sentimos felices y satisfechos, junto a los otros miembros del Consejo Directivo, porque estamos saliendo del caos y la corrupción en la que hemos encontrado a EsSalud. Hemos heredado una institución en crisis económica, financiera y administrativa. En siete meses se está superando esta situación y estamos en el camino de resolver estos problemas y lograr la modernización de los servicios que ofrece EsSalud". Afirmó con entusiasmo Cristóbal Párraga.

Destaca que la honestidad y transparencia son factores fundamentales que hoy rigen a EsSalud. "Aquí hay austeridad y un manejo económico financiero adecuado. Aquí no hay corrupción y si alguien incurre en hechos ilícitos será castigado con firmeza", advierte.

> Administración eficiente y futuro promisorio

Antonio Garland Iturralde, representante de los empleadores, expresó con entusiasmo que la gestión haya cubierto los fondos de la Reserva Técnica que fueron irregularmente tomados por la administración anterior, y que ahora han sido cubiertos con el superávit del año que se cerró. Dijo que esta situación da tranquilidad por que estos fondos son para afrontar cualquier adversidad o contingencia. "Ahora sí estamos protegidos", acotó.

En este sentido, dijo que EsSalud se está perfilando por buen camino al tener cifras en azul en siete meses de gestión. "Es bueno que exista una administración con transparencia, objetividad y eficiencia", anotó el empresario.

En este contexto favorable, Garland dijo que se está proyectando la forma de mejorar las condiciones de infraestructura



de las postas médicas, los policlínicos y hospitales; al mismo tiempo que se está promoviendo la inversión regional, municipal y privada.

También, refirió que se están habilitando los terrenos que tiene EsSalud para que se construyan hospitales. A fin de poder atender la creciente demanda que existe de pacientes asegurados y no asegurados.

/// PREOCUPACIÓN CENTRAL DE LA GESTIÓN DEL DOCTOR ÁLVARO VIDAL RIVADENEYRA



Buen Trato para los asegurados

● **ESSALUD INICIÓ EL PROGRAMA DE BUEN TRATO QUE BUSCA GARANTIZAR EL BIENESTAR Y EL RESPETO DE LOS DERECHOS DE LOS ASEGURADOS, OBJETIVO ESTABLECIDO EN EL PLAN ESTRATÉGICO 2011 - 2016.**

Un gran sector de los asegurados se queja de ser maltratado por personal del Seguro Social, principalmente en la atención pre hospitalaria. Este problema viene desde hace muchos años y las anteriores gestiones del Seguro Social no tomaron interés por resolverlo.

El doctor Álvaro Vidal Rivadeneira, presidente ejecutivo de EsSalud, afirmó que el Buen Trato busca mejorar el servicio a los asegurados respetando su condición de persona humana, con los más altos estándares de calidad en todos los centros asistenciales.

El programa empezó este mes de abril en el Centro Médico ANCIJE con la juramentación

de los 16 garantes que velarán por el otorgamiento de un buen servicio a los asegurados en ese establecimiento.

El doctor Vidal, tras tomarles juramento y luego señaló que en esta tarea es fundamental la participación de los asegurados mediante un rol de vigilancia a las prestaciones que brinda EsSalud. Los resultados serán evaluados al término de cada fase y al final del año, para introducir los cambios a largo plazo.

En la ceremonia estuvo presente el presidente de la Asociación Nacional de Jubilados y Cesantes de Educación - ANCIJE, Dr. Erick Villanueva Cancán.

El Dr. Luis García Corcuera, Defensor del Asegurado, explicó que el programa del Buen Trato tiene cuatro fases, la primera es



Dr. Álvaro Vidal tomó juramento a los 16 garantes del Buen Trato en el Policlínico ANCIJE.

de diseño y validación de Instrumentos. La segunda es el inicio de implementación en 4 centros asistenciales: Centro Médico de la Asociación Nacional de Cesantes y Jubilados -ANCIJE; Posta Médica de Construcción Civil en

La Victoria; UBAP Lurín y en un centro asistencial de la Red La Libertad.

La tercera fase se desarrollará a nivel nacional en las 28 redes y 2 centros especializados de EsSalud con la implementación

del mismo número de comités de Buen Trato. Mientras que la cuarta fase se orientará a evaluar el proyecto y elaborar un diagnóstico para diseñar la normatividad del desarrollo de un Programa como política institucional de EsSalud.

/// PRODUCTORES DE LA SELVA, ADOLESCENTES GESTANTES, AGRICULTORES Y ESTIBADORES TERRESTRES

Más asegurados y mejor calidad de servicio

El estudio actuarial de la OIT es un instrumento importante que va a permitir la sostenibilidad financiera de EsSalud, que es uno de los logros de la presente gestión.

Por otro lado, la alta dirección ha diseñado una política de inclusión social, a través de la cual, segmentos excluidos de la población pueden acceder a la seguridad social por medio de estrategias que comprenden modalidades como la afiliación colectiva y la simplificación en los trámites de aseguramiento.

El ingeniero César Rázuri, al frente de la Gerencia Central de Aseguramiento, explica que de acuerdo a la política de extensión de la cobertura de aten-



Agencia de Seguros de San Miguel obtuvo la Certificación ISO por su eficiencia.

ción, se han suscrito una serie de Convenios Marco para que diversos sectores de la sociedad puedan acceder a los beneficios de la Seguridad Social. Entre

éstos cabe destacar: Convenio con la Coordinadora Nacional de Pequeños Productores de Comercio Justo de Perú- CNCJ que beneficiará a 60,000 pro-

ductores de café, cacao, plátano y frutas frescas, que pertenecen a 47 organizaciones de la selva.

De esta manera se ha iniciado el proceso de aseguramiento y afiliación de forma progresiva al Seguro de Salud Agrario que es un régimen especial que brinda prestaciones de salud, económicas y sociales a los trabajadores dependientes e independientes que desarrollan actividades de cultivo y/o de crianza avícola, agroindustrial o acuícola.

En este marco también se ha suscrito un Convenio con la Empresa Nacional de la Coca, ENACO el cual beneficiará a 28,000 agricultores que han sido empadronados por esta empresa.

Otra modalidad es la afiliación colectiva a través de la cual se identifican segmentos de la población como el caso de los Estibadores Terrestres

Paralelamente, se han implementado medidas complementarias como: simplificación del aseguramiento a concubinos, la extensión del seguro a adolescentes gestantes y a los mayores de 65 años. La vigencia de una mayor cobertura para el seguro independiente.

Finalmente, Rázuri explica que, a mediano plazo, se proponen desarrollar una serie de medidas para afianzar el proceso hacia una Seguridad Universal equivalente a un Seguro Regular para todos los segmentos de la población.



◉ EQUIPO MÉDICO DEL HOSPITAL REBAGLIATI DE ESSALUD EFECTUÓ EXITOSO TRASPLANTE HEPÁTICO



La mejor crónica de Henderson

Jorge Henderson, ex trabajador

Jorge Henderson tiene 57 años de edad y siente que ha vuelto a nacer, tras superar un difícil trance en su vida, porque su hígado estaba afectado por una cirrosis que lo puso al borde de la muerte.

El ex conductor de televisión cumple más de dos meses de recuperación, luego del trasplante hepático al que fué sometido. Dicho proceso va por buen camino y tiene muchos proyectos en mente para el futuro.

El hígado es considerado el gran laboratorio del cuerpo humano. Los médicos señalan que es un órgano que casi nunca da molestias, pero cuando estalla

una crisis, el ataque de una enfermedad puede ser un asunto de vida o muerte.

La salud del ex conductor de TV se resquebrajó desde el 2008. Padece de una cirrosis crónica que hace dos años lo devastó. Dejó de caminar y se movilizaba ayudado por una silla de ruedas. "Esa ya no era vida, no valía nada. La vida agitada que llevé afectó mi salud", refirió al recordar su trayectoria de juventud y su paso por la televisión.

Ahora, a casi dos meses de la delicada intervención quirúrgica, a la que fue sometido en el hospital Edgardo Rebagliati, Henderson ha vuelto a caminar. Siempre recuerda a los médicos que lo operaron y suele repetir "gracias

a ellos, a Dios y al donante estoy vivo. En hora buena que me operaron en EsSalud".

Tampoco olvida las muestras de solidaridad que recibió durante su permanencia en el hospital. "Desde el principio he sentido la entrega total de los médicos, el apoyo constante de mi familia y la solidaridad incondicional de un Perú unido. Creo que esta vez no he luchado solo", declaró.

El proceso de su recuperación es satisfactoria y deberá medicarse de por vida para evitar el rechazo al órgano implantado. También continuará con chequeos frecuentes en el hospital para asegurar que todo marcha bien.

Ex conductor de TV. resaltó las bondades de la ciencia con humanidad "Desde un principio sentí la entrega total de los médicos para salvarme la vida. Enhorabuena que me operé en EsSalud", expresó.



/// EL JÓVEN DOCTOR GILBERT ROMÁN DIRIGIÓ LA DELICADA OPERACIÓN

La cirrosis puso en riesgo su vida



Dr. Gilbert Román dirigió la proeza médica.

El doctor Gilbert Román es el joven y prestigioso cirujano que dirigió al equipo médico que le salvó la vida a Jorge Henderson, al trasplantarle el hígado que el periodista recibió en donación. Tiene 42 años de edad, estudió y se graduó de médico cirujano en la Universidad Nacional Federico Villarreal. Ha realizado con éxito hasta ahora 13 trasplantes hepáticos. Trabaja en EsSalud desde el año 2000, pero antes tuvo tres años de residencia en el Hospital Edgardo Rebagliati. En la siguiente entrevista habla sobre el tema.

poco su digestión, sobre todo en el exceso de grasa. Los problemas del hígado son inherentes a otras causas que escapan al tener o no vesícula.

¿Cuales son las causas más frecuentes que dañan al Hígado?

Son innumerables las causas, pero la principal es la infección por hepatitis B y la otra por cirrosis, debido a antecedentes de alcoholismo. Hay que evitar el consumo excesivo de alcohol hasta donde sea posible, sobre todo los de alta graduación.

¿Qué cuidados debe tener una persona para evitar la cirrosis?

Una vez que se instala la cirrosis en el hígado, lamentablemente ya no hay vuelta atrás. Por esta razón, la persona debe evitar bebidas alcohólicas.

¿La situación de Henderson era muy grave?

Era muy delicada porque ya tenía varios períodos de descompensación, la cirrosis avanzaba cada vez más. Ha tenido cuadro de encefalopatía, su situación se agravó y la única opción de tratamiento era el trasplante.

La operación fue exitosa y el paciente ahora está en la etapa de recuperación. ¿Cómo es el tratamiento en esta etapa?

Le estamos dando tratamiento con medicamentos para bajar las defensas a fin de que el hígado ajeno sea tolerado por su cuerpo. Cuando el paciente recibe un órgano ajeno, su sistema de defensa destruye ese cuerpo extraño. El hecho de bajar la defensa te protege el hígado, pero también te hace propenso a recibir cualquier infección. Le hemos indicado tomar los medicamentos con estricto horario para evitar el rechazo y segundo cuidarse de las infecciones.

¿Cuántos médicos intervinieron en el trasplante?

Intervienen cuatro grupos principales de médicos, los gastroenterólogos, que hacen la evaluación y el estudio del paciente; los cirujanos que intervienen en la parte técnica del trasplante, los anesestesiólogos y el cuidado post operatorio que está a cargo de la Unidad de Cuidados Intensivos.

¿Qué consejos daría Ud. a los asegurados para el cuidado del hígado?

La prevención es para cualquier tipo de enfermedad. La alimentación es la base de todo, esta debe ser balanceada, evitando los excesos. El stress baja la defensa enormemente. En un ambiente familiar y laboral hostil, las enfermedades van a venir. Creo que lo importante es mantener un equilibrio en todo, en la alimentación, la salud, el reposo, el trabajo, para poder llevar adecuadamente una vida más prolongada.

¿Una persona que no tiene vesícula debe cuidar más su hígado?

La vesícula ayuda en la digestión de las grasas, pero no es indispensable para la vida. Una persona que fue operada de la vesícula, por cualquier causa, lo que tiene que hacer es regular un



Equipo médico del Hospital Rebagliati en momentos de la intervención quirúrgica a Jorge Henderson.

ajador de EsSalud, felicitó la publicación de Inclusión.

Refirió que el Seguro Social le ha dado un programa de medicación y un cronograma completo de rehabilitación. "Hay actividades que no podré realizar, pero no me siento mal porque entiendo mi situación", expresó.

El doctor Álvaro Vidal, presidente ejecutivo de EsSalud, lo visitó en el hospital antes que saliera de alta. Lo examinó y le deseó "de todo corazón un pronto y total restablecimiento".

Henderson le agradeció y recordó que él también laboró varios años en el Seguro Social, en la década de los 70, durante el gobierno del presidente Juan Velasco, oportunidad durante la cual recorrió casi todo el país en misión de trabajo, manifestó.

PROFESIONALES DE LA SALUD VISITARÁN A LOS ASEGURADOS EN

Mejor es preve

- EL NUEVO MODELO DE ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL DE LA SALUD QUE IMPULSA LA ACTUAL GESTIÓN DE ESSALUD, TIENE COMO OBJETIVO PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL HOGAR, EN EL CENTRO LABORAL Y EN LA COMUNIDAD, DONDE VIVEN LOS ASEGURADOS Y SUS FAMILIARES.



La atención preventiva será con la participación activa de la familia en la comunidad y en el centro laboral

Para ayudar a forjar el nuevo modelo de atención, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud del Seguro Social ha puesto en marcha los programas "EsSalud Familia" y "Agentes Comunitarios de Salud" (ACS)".

En la Red Asistencial Sabogal, que dirige el doctor Roberto Carbonell Pezo, se realiza la capacitación de 200 Agentes Comunitarios de Salud, que luego de graduarse realizarán acciones de apoyo a la labor de los médicos en la prevención y promoción de la salud de las familias.

"Vamos a trabajar con los asegurados para mejorar su salud"

El presidente ejecutivo de EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, dijo que el objetivo del programa

de capacitación es empoderar en conocimientos a los agentes comunitarios de salud para que puedan transmitir a la población las medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, sobre todo en las comunidades de escasos recursos económicos.

El Dr. Rino García Carbone, Gerente Central de Prestaciones de Salud de EsSalud, afirmó que el Seguro Social está saliendo de un modelo de atención que se preocupa solo por curar la enfermedad y que es insostenible financieramente. Por ello debemos dar prioridad a la atención primaria, con participación

activa de la familia, en la comunidad y en el centro laboral.

Explicó que "EsSalud Familia" consiste en que los profesionales de la salud irán a buscar a las familias, tocarán las puertas de sus hogares, llevando actividades de prevención de enfermedades: como diabetes, hipertensión arterial, cáncer, entre otros.

Señaló que en el aspecto de promoción de la salud se brindará orientación en estilos de vida saludable. "Eliminar el consumo de alcohol y tabaco, promover una cultura de defensa y protección del medio ambiente, la actividad física, lavado de manos y buen sueño. Todas estas medidas van a permitir reeducar en salud".

El objetivo, dijo, es plasmar lo que ya se ha logrado concientizar en países de Europa y América Latina, que invirtieron en promoción de la salud y prevención de las enfermedades, sobre todo en la comunidad.

El plan piloto de implementación del nuevo modelo de atención se aplicará en 10 centros asistenciales del primer nivel de Lima y otras regiones del país: Posta Médica Zarumilla (RAS Tumbes), Posta Médica Contamana (RAS Ucayali), Centro Médico San Juan (RAS Pasco), Centro Médico Carhuaz (RAS Ancash), CAP III Piazza y CAP III Huaycán (RAS Almenara), CAP III Surquillo, CAP II Lurín y Policlínico Próceres (RAS Rebagliati) y CAP III Bellavista (RAS Sabogal).

SUS VIVIENDAS Y CENTROS DE TRABAJO

nir que curar

Programa empezó en casa



Dr. Rino García Carbone, Gerente Central de Prestaciones de Salud - EsSalud.

Le preguntamos al Dr. Rino García ¿Los médicos capacitarán a las familias?

Efectivamente, para eso se ha conformado dentro del programa piloto un equipo básico de salud, que está conformado por el médico, la enfermera, el odontólogo, la obtetriz y un representante de la comunidad.

¿Es importante la participación de la comunidad en la prevención de la salud?

La necesidad de conservar la salud de la población es un problema que no lo van a solucionar los médicos. Así como el asegurado exige derechos también tienen deberes y uno de los deberes es no poner en peligro su salud con hábitos nocivos.

¿Qué otras acciones emprenderán para fortalecer el nuevo modelo de atención?

Es el inicio de un programa piloto para un nuevo modelo central de atención primaria, vamos a destinar recursos para la implementación de los equipos de salud, los instrumentos que van a ser necesarios llevar en las visitas domiciliarias y también el recurso humano.



La mejor forma de conservar la salud es practicar el ejercicio físico diario y tener una buena alimentación.

Prosiguiendo con la política institucional orientada a la promoción de la salud y prevención de enfermedades, más de dos mil trabajadores de la Sede Central de EsSalud participaron hasta el viernes 30 de marzo, en la campaña "La prevención empieza por casa", para hacer posible el despistaje oportuno de cualquier dolencia que puedan presentar.

Los servidores del Seguro Social de Salud pasaron una serie de pruebas para determinar su estado físico. Paralelamente, recibieron orientación nutricional a cargo de seis especialistas.

Nutricionistas-instructoras

mostraron a los participantes cómo se puede realizar actividad física sin necesidad de acudir a los gimnasios. Les informaron además sobre la importancia de una vida saludable y prolongada.

Esta campaña de EsSalud se divide en "Alimentación saludable EsSalud", "Ejercicio físico EsSalud" y "Chequeo preventivo EsSalud". El objetivo es que estos lemas sirvan de recordatorio a cada uno de los participantes en esta gran jornada, para promover la salud preventiva.

La actividad se inició el lunes 26 de marzo en la Sede Central de EsSalud y luego se replicará en los hospitales nacionales y cada establecimiento de salud de la institución.



200 agentes comunitarios realizarán acciones de apoyo a los médicos en la prevención y promoción de la salud de las familias.

/// PERSONAL MÉDICO Y ASISTENCIAL AUXILIAN A HERIDOS

EsSalud presente en zonas de desastres



Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra y el Gerente de la Red Asistencial Ica, Dr. Fernando León Castañeda saludan a uno de los nueve mineros rescatados.

EN CONCORDANCIA CON EL PRINCIPIO HUMANISTA DE BRINDAR ATENCIÓN DE SALUD A LA POBLACIÓN VULNERABLE, EL PERSONAL MÉDICO, ENCABEZADO POR EL PRESIDENTE EJECUTIVO DE ESSALUD, DR. ÁLVARO VIDAL RIVADENEYRA, SE HIZO PRESENTE EN LAS ZONAS DE DESASTRE Y EMERGENCIA CON EL FIN DE BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA A CIENTOS DE POBLADORES Y DAMNIFICADOS DE LIMA Y OTRAS REGIONES DEL PAÍS COMO ICA Y APURÍMAC.

Los nueve mineros rescatados del yacimiento Cabeza de Negro, tras permanecer atrapados desde el jueves 5 de abril, recibieron atención médica especializada en el Hospital de Alta Complejidad de Nivel IV "Augusto Hernández Mendoza" del Seguro Social de Salud - EsSalud, en Ica.

En medio de expresiones de solidaridad y aplausos, los mineros llegaron al servicio de emergencia del citado nosocomio, donde los esperaban médicos especialistas en traumatología, oftalmología, cardiología y otras especialidades. Asimismo, recibieron tratamiento psi-

cológico para superar el estado de pos trauma.

El gerente de la Red Asistencial Ica, Dr. Fernando León Castañeda, detalló que los obreros presentaban cuadros de deshidratación leve, estrés postraumático y problemas de visión por el encierro, pero dicha situación fue superada progresivamente. Los mineros fueron sometidos a exámenes de sangre, radiografía de pulmones y recibieron el tratamiento psicológico respectivo para ayudarlos a superar los difíciles momentos que enfrentaron.

Como se recuerda, los nueve mineros que permanecieron atrapados en el yacimiento Cabeza de Negro, ubicado en el distrito iqueño de Yauca del

Rosario, fueron rescatados con vida y recibidos en el exterior por el Presidente de la República, Ollanta Humala Tasso. Posteriormente el Presidente Ejecutivo de EsSalud Dr. Alvaro Vidal Rivadeneyra se hizo presente en dicho nosocomio para saludar y expresar su solidaridad a los mineros.

Damnificados de Chosica

La calma y el clima de recogimiento del Viernes Santo fue irrumpido estruendosamente con una serie de huaycos que afectaron el distrito de Chosica. La furia de la naturale-

za cobró la vida de dos personas, otras 24 resultaron heridas; mientras que 480,

quedaron damnificadas. Ante esta emergencia, el Dr. Álvaro Vidal, funcionarios y personal médico se desplazaron a la zona de desastre para brindar atención a la población.

EsSalud se hizo presente con 2 tiendas de campaña de Hospital Perú y cuatro ambulancias del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia (STAE de EsSalud), los mismos que quedaron instalados en la Plaza de Armas de Chosica, así como en la zona de Pablo Patrón, colindante a Ramón Castilla y San Juan Bautista, que junto a Pedregal Alto y Chacacayo fueron afectadas por la furia de la naturaleza.

El titular de EsSalud, luego de coordinar con el Centro de Operaciones de Emergencia, recorrió las zonas afectadas. El personal de EsSalud brindó atención a madres, ancianos y niños heridos quienes presentaban heridas cortantes y politraumatismos.

Dado el estado actual de la población, que queda en la orfandad y con ciertos padecimientos, 15 profesionales de la salud, entre médicos, enfermeras y técnicos de EsSalud, permanecieron una semana más en la zona afectada, frente a posibles epidemias.



La niñez, uno de los sectores más vulnerables, recibió atención de EsSalud.



Hombres, mujeres y niños recibieron atención en las carpas de Hospital Perú.

Desborde del río Huaycoloro

EsSalud también se hizo presente luego del desborde del río Huaycoloro, en Jicamarca, Chosica. Con la finalidad de prevenir y atender diversas enfermedades que pudieran presentarse; el personal técnico y médico instaló en dicha zona dos carpas de Hospital Perú, abastecidas con insumos y medicamentos.

Para la atención de estos pobladores se movilizó personal médico, enfermeras y especialistas en desastres ya que fueron afectadas cerca de 2,600 personas de los asentamientos humanos Santa Rosa, Pampachiri, Villa Leticia, Valle Mantaro, Residencial Cajamarquilla, Los Claveles de Cajamarquilla, entre otros.

Las carpas y el personal permanecieron hasta que se superó el riesgo de problemas graves para la salud de los pobladores, labor que realizó EsSalud en coordinación con la Dirección de Salud Lima Este y el municipio local.



El Dr. Álvaro Vidal atendiendo a uno de los damnificados de Huaycoloro

Desastres en regiones

Asimismo, cerca de 300 moradores de escasos recursos económicos, afectados por lluvias e inundaciones en las comunidades de Pacaypata, Utaparo y Ollabamba del distrito de Mariscal Gamarra, provincia de Grau, en Apurímac fueron atendidos por profesionales de la Red Asistencial de esa región. Los casos de mayor demanda fueron de las especialidades de pediatría, traumatología, medicina familiar y enfermería, según informó el Gerente de la Red Asistencial Apurímac, Dr. René Velarde Robles.

Los beneficiados con esta campaña, en su mayoría adultos mayores y niños, recibieron medicamentos en forma gratuita.

/// EN LAS COMUNIDADES NATIVAS DE LA REGIÓN AMAZONAS

Médicos atenderán en la frontera

Brigadas de médicos de EsSalud atenderán en breve a los pobladores de las comunidades nativas de Amazonas, región fronteriza con Ecuador, donde viven más de 80 mil peruanos, marginados desde hace años de su derecho a la salud.

El anuncio lo hizo el congresista awajún, Eduardo Nayap Kinín, luego de la reunión que sostuvo con el presidente ejecutivo del Seguro Social, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra.

Dijo que el doctor Vidal ha respondido de inmediato a su requerimiento de ayuda para evitar que continúen muriendo niños y ancianos de Amazonas por falta de atención médica.

Refirió que las brigadas de médicos viajarán a la zona, principalmente a la provincia Condorcanqui y se desplazarán por las comunidades



El congresista awajún Eduardo Nayap muestra la ubicación de las comunidades nativas que desde hace muchos años no tienen acceso a la salud.

asentadas en ambas riberas de los ríos Nieva, Santiago, Cenepa y Marañón.

El congresista por Gana Perú manifestó que el presidente de EsSalud le anunció su interés de viajar próximamente a Condorcanqui a fin de coordinar con las autoridades de la región para la construcción de centros de atención primaria en distintos puntos de la zona.

Eduardo Nayap resaltó el interés y la preocupación del gobierno del presidente Ollanta Humala por atender los problemas de todas las regiones del país, en concordancia con su objetivo de construir un Perú más integrado y con justicia social.

Dijo que el gobierno de Alan García trató con dis-

criminación a los peruanos del Perú profundo a quienes llamó ciudadanos de segunda categoría. "No sólo eso, a quienes protestaron exigiendo la atención de sus derechos los atacó con las fuerzas policiales y militares como sucedió en Bagua", recordó el legislador awajún.

Afirmó que aún está pendiente una investigación sobre ese lamentable suceso para sancionar a los verdaderos responsables, porque la muerte de tantas personas no puede quedar impune, ni en el olvido.

El líder awajún dijo sentirse decepcionado de la actuación del Congreso porque hay un desinterés por aprobar leyes en beneficio del país.



Niños de la comunidad de Nieva.

/// SE CONSTRUIRÁ PRIMER HOSPITAL EN LA FRONTERA CON COLOMBIA

EsSalud en El Estrecho

El primer centro asistencial del Seguro Social en la zona de frontera con Colombia se construirá este año, en beneficio de más de cinco mil pobladores del distrito de San Antonio de El Estrecho, capital del distrito de Putumayo, Provincia de Maynas, Región Loreto.

El doctor Álvaro Vidal Riva-deneyra, presidente ejecutivo de EsSalud, que visitó la zona en marzo pasado, afirmó que la Unidad Básica de Atención Primaria -UBAP- se construirá sobre un terreno donado por la Municipalidad Distrital, que dirige el alcalde Segundo Julca Ramos.

El distrito de Putumayo, a lo largo del río del mismo nombre, comprende una línea de frontera de 1,250 Km. aproximadamente, desde El Álamo (en la desembocadura del río Yaguas, en el Bajo Pu-



Pobladores de San Antonio de El Estrecho reciben la noticia del nuevo hospital con entusiasmo y alegría.

tumayo), hasta la guarnición militar de Gueppi, en el Alto Putumayo.

Además de San Antonio de El Estrecho, el distrito está

Los 5 mil pobladores de San Antonio de El Estrecho, capital del distrito de Putumayo, ya no tendrán que trasladarse hasta Iquitos para recibir atención médica.

conformado por 82 comunidades y/o centros poblados: 55 comunidades ubicadas en el Alto Putumayo y 27 en la zona baja.

Nuestros hermanos residentes en esta zona, donde empieza el Perú, fueron olvidados por un sistema político injusto que los excluyó de los derechos a la salud y educación. Actualmente, en pleno siglo XXI, no tienen acceso a los servicios de salud porque no existe ni siquiera una posta médica.

Los profesores y empleados públicos asegurados que requieren de una atención tienen que trasladarse hasta Iquitos, capital regional, en viajes por río que duran hasta dos semanas sino hay la "warmi lluvia", como llaman los lugareños a los diluvios.

El doctor Vidal agregó que el compromiso con el pueblo de El Estrecho es ejecutar la obra lo más pronto posible.

● ATENDERÁN A MÁS DE 650 MIL ASEGURADOS DEL NORTE

Nuevo hospital en La Libertad



Empezó la construcción del futuro Hospital de Alta Complejidad en La Libertad.

La Región La Libertad tendrá un Hospital de Alta Complejidad del Seguro Social, que estará al servicio de más de 650 mil asegurados de La Libertad, Tumbes, Piura, Cajamarca, San

Martín, Amazonas y Áncash.

La obra está en plena ejecución y demanda una inversión superior a los 181 millones de nuevos soles, en infraes-

tructura y equipamiento. El local ubicado en el distrito La Esperanza, contará con equipos de alta tecnología como resonador magnético y tomógrafo.

El doctor Álvaro Vidal Riva-deneyra, presidente ejecutivo de EsSalud, informó que con la nueva obra los asegurados ya no tendrán que ir a Lima para hacerse exámenes complejos, pues este hospital será implementado con la más alta tecnología en diagnóstico por imágenes. El establecimiento estará compuesto además por 240 camas para hospitalización, 36 consultorios, cuatro salas de operaciones, dos salas de rayos X, dos de ecografía, dos de parto y nueve laboratorios.

● CONTARÁ CON EQUIPOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Centro Asistencial de Tarapoto en marcha

El moderno Hospital II de Tarapoto, en San Martín, es otra obra que está construyendo EsSalud para impulsar la inclusión social, en concordancia con el objetivo del presidente de la República, Ollanta Humala, de forjar un Perú más integrado y con justicia social.

El Centro Asistencial contará con moderna infraestructura y equipos de última generación que beneficiará a más de 64 mil asegurados de esta región del país.

Se ha previsto instalar un tomógrafo, ecógrafo, mamógrafo, densitómetro, equipos de rayos X y otros equipos biomédicos que facilitarán el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

La obra demandará una inversión de más de 57 millones de soles y la inauguración está proyectada para el próximo año.

El nuevo Hospital II de Tarapoto está ubicado en el Jr. Progreso C-8, esquina con la Vía de Evitamiento de esa ciudad.

**/// ESSALUD
PUSO FIN A LA
MARGINACIÓN DE
MILES DE PERUANOS**

Después de muchos años de marginación por el Estado, los peruanos de la Selva Central ya tienen acceso al servicio de salud, con el funcionamiento del Hospital del Seguro Social de La Merced. Esta atractiva ciudad de clima semitropical está ubicada en la cuenca del Chanchamayo. Es la capital de la provincia del mismo nombre, que pertenece a la Región Junín.

El nosocomio cuenta con todas las especialidades médicas y está equipado con moderna tecnología de diagnóstico y tratamiento. Los usuarios serán los 54 mil asegurados de Chanchamayo, Tarma, Satipo, Río Negro, Oxapampa, Villa Rica, Puerto Bermúdez, Perené, San Luis de Shuaro, Pozuzo, San Ramón, Pichanaki, Marankiari y Kivinaki. Además beneficiará a los asegurados de San Martín de Pangoa y Río Tambo, localidades ubicadas en el Valle de los ríos Apurímac y Ene (VRAE), jurisdicción de la provincia de Satipo.

Durante la ceremonia de inicio de actividades del Hospital, el Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, presidente ejecutivo de EsSalud, refirió que el acontecimiento constituye otro paso adelante en el objetivo del presidente Ollanta Humala de



El hospital "Hugo Pesce Pescetto" está instalado en un terreno de más de 15,600 metros cuadrados, con 8,178.51 metros cuadrados de área construida.

Hospital de La Merced en funcionamiento

forjar un Perú más integrado y con justicia social para todos los peruanos.

El hospital cuenta con 31 camas para hospitalización, consulta externa en 17 consultorios especializados, un moderno centro de diagnóstico por imágenes, emergencia con una completa Unidad de Vigilancia Intensiva

(UVI) así como Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Tiene, además, un centro obstétrico, sala de partos y dos salas quirúrgicas, entre otros servicios, todo equipado con tecnología de primer nivel.

Los asegurados y sus familiares tendrán en este hospital todos los ser-

vicios para poder prevenir enfermedades y recuperar su salud, señaló el Dr. Aristóteles Huamaní Janampa, gerente de la Red Asistencial Junín de EsSalud.

En el marco de las actividades de inicio de actividades nació en el hospital una niña a la que su madre le puso de nombre Nadine. Ella es hija de la asegurada Noemí Paitanpoma Espinoza (29), quien fue atendida en una de las modernas salas de parto del nosocomio.

FUNCIONAMIENTO

El hospital empezó a funcionar en marzo pasado, 10 meses después de su promocionada "inauguración" pomposa, el 27 de mayo del 2011, en las postrimerías de la pasada administración aprista de EsSalud, cuando aún no se había terminado el proceso de construcción y equipamiento.

De acuerdo a investigaciones de la Contraloría General de la República, en el último quinquenio se registraron en el Seguro Social graves hechos de corrupción. Se compraron a precios sobrevaluados equipos médicos sin tener la infraestructura adecuada para que funcionen.



Hugo Pesce Pescetto

tífico y en la lucha social y política en la búsqueda de un país más integrado, desarrollado y con justicia para todos.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) lo declaró Héroe Nacional de la Salud Pública, en mérito a su incansable labor médica como social y humanitaria.

Los estudios clínicos y epidemiológicos de Pesce ayudaron al desarrollo de la clasificación de los diferentes tipos y formas de lepra, siendo declarado en su momento, miembro del comité de expertos en lepra de la Organización Mundial de la Salud.

El presidente de EsSalud resaltó que, en homenaje a Pesce, la actual gestión impulsa la solidaridad con los más pobres y, en concordancia con ese objetivo, abrió la puerta del Seguro Social a las adolescentes gestantes, para que se atiendan antes y después del parto.

Pesce fue un pensador libre del siglo XX del Perú. Para fortalecer la lucha por la justicia social fundó, en 1928, junto con el Amauta José Carlos Mariátegui, el Partido Socialista Peruano, que después se transformó en Partido Comunista Peruano.

El Hospital de la Selva Central y Enfermedades Tropicales lleva el nombre de Hugo Pesce Pescetto, en homenaje al humanista, eminente médico y filósofo peruano que luchó por la justicia social en el Perú.

El doctor Vidal resaltó que Hugo Pesce aportó al país en el campo cien-

Cultura

Vallejo
inmortalEMOTIVO HOMENAJE AL
GRAN POETA PERUANO
EN LA CUARTA NOCHE
CULTURAL DE ESSALUD

Una selección de los poemas más significativos de César Vallejo fueron interpretados magistralmente por el doctor Uber Anselmo Ramírez Pintado en la Cuarta Jornada Cultural de EsSalud. El poder de los profundos versos de *Los Heraldos Negros*, *Poemas Humanos*, *Trilce* y *España Aparta de mí este Cáliz*, conmovieron al público presente desencadenando emotivas exclamaciones y fuertes aplausos matizados por significativos silencios de reflexión.

La jornada poética se inició con algunos poemas modernistas de *Los Heraldos Negros*, que marcan la búsqueda del poeta por una diferenciación expresiva, la cual se iría consolidando a lo largo de toda su obra. Para Vallejo, amante de la libertad, era necesario fundar un lenguaje poético diferente al tradicional.

Marcó un punto emotivo el primer poema de la serie que da título al libro, cuando Vallejo se refiere a

Uber Ramírez interpretando *Los Heraldos Negros*.

los momentos en que la muerte, o el simple paso del tiempo, nos dan una señal angustiosa, cual sacudida. «...son las crepitaciones de algún pan que en la puerta del horno se nos quema.»

También el auditorio se sobrecogió con aquellos poemas donde Vallejo expresa la protesta contra el destino del hombre, la muerte, el dolor, la conciencia de orfandad y el absurdo, que marcan el compás irremisible de nuestra existencia.

Uber Ramírez declamó un poema de *Trilce*, uno de los mayores libros de poesía vanguardista. Recordemos que el poemario nace en un contexto muy especial para el poeta. Su perplejidad ante el mundo se había acrecentado: la muerte de su madre, sus fracasos amorosos, la experiencia de no ser aceptado totalmente en Lima y su estadía en una lóbrega cárcel de Trujillo, son los principales acontecimientos que marcaron el profundo sentimiento de exclusión de Vallejo.

En la parte final del recital se interpretaron los *Poemas Humanos* en los cuales se trasluce la madurez social del poeta que abandona el patetismo exacerbado al dolor humano y nos obliga a pensar en las angustias y esperanza de todos aquellos que con el estómago vacío no tienen ni siquiera una piedra donde sentarse.

**La Cena Miserable**

Hasta cuándo estaremos esperando lo que no se nos debe... Y en qué recodo estiraremos nuestra pobre rodilla para siempre! Hasta cuándo la cruz que nos alienta no detendrá sus remos.

Hasta cuándo la Duda nos brindará blasones por haber padecido!...

Ya nos hemos sentado

mucho a la mesa, con la amargura de un niño que a media noche, llora de hambre, desvelado...

Y cuándo nos veremos con los demás, al borde de una mañana eterna, desayunados todos!

Hasta cuándo este valle de lágrimas, a donde yo nunca dije que me trajeran.

De codos

todo bañado en llanto, repito cabizbajo y vencido: hasta cuándo la cena durará.

Hay alguien que ha bebido mucho, y se burla, y acerca y aleja de nosotros, como negra cuchara de amarga esencia humana, la tumba...

Y menos sabe

ese oscuro hasta cuándo la cena durará!

César Vallejo

César vallejo, 1918

ESSALUD EN LINEA: 411 8000 | DEFENSORÍA DEL ASEGURADO: (anexos 265 6000 2943, 2314) | EMERGENCIAS: 117 | PADOMI: 470 7000 | SAMU: 106