

Mayo-Junio 2012 AÑO 2 N° 4

Inclusión



EsSalud
Seguridad Social para todos

SEGURIDAD SOCIAL PARA TODOS

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



p.3

SAMU RURAL **Salud para los más pobres**



PRESUPUESTO 2012 p.4

» **500 millones**
para hospitales
y equipamiento



EN KITENI Y HUYRO pp.6-7

» **EsSalud**
en la selva
de Cusco

EDITORIAL

Logros de la actual gestión

Luego de poner los cimientos de una economía saludable y cerrar el año 2011 con cifras en azul, expreso mi entusiasmo por algunos logros importantes en EsSalud como la aprobación del Plan Estratégico Institucional el cual nos permitirá avanzar hacia la universalización de la seguridad social y cumplir con los cuatro objetivos estratégicos de nuestra institución que son: la extensión de la cobertura, brindar una atención de calidad, garantizar la sostenibilidad financiera e implementar una gestión transparente basada en la meritocracia y eficiencia del personal.

A diez meses de nuestra gestión, vemos con satisfacción que se van concretando poco a poco las metas de nuestro Plan Estratégico ya que este año, como damos a conocer en este número de INCLUSIÓN, haremos una inversión de cerca de 500 millones de nuevos soles en la construcción de hospitales y equipamiento a lo largo y ancho del país, con la cual pondremos énfasis en las zonas más alejadas y pobres del país como en la selva y los poblados de nuestras fronteras.

Esta tarea es clave para lograr la inclusión social, razón por la cual realicé personalmente un recorrido por la frontera y la selva del Cusco, cuyas zonas lejanas nunca antes han recibido los beneficios de la seguridad social de parte del Estado. Así, luego de inaugurar un Centro de Atención Primaria en el distrito de Kiteni, suscribimos un Convenio Marco con los agricultores de la Empresa Nacional de la Coca-Enaco.

La ampliación de la cobertura también se ve reforzada por el intercambio de prestaciones con el Ministerio de Salud a través del cual los asegurados podrán tener una atención médica en los 7.500 establecimientos en todo el país; mientras que los usuarios del Minsa podrán acceder a la tecnología de alto nivel con la que cuenta el Seguro Social. Otro aspecto a resaltar es la implementación del Sistema Integral Prestacional Administrativo (Simpa), que pone al alcance de los asegurados las tecnologías de información para una atención oportuna y de calidad.

Por todos estos logros, quiero agradecer al personal que me acompaña y destacar el profesionalismo de los especialistas en trasplante y otras cirugías de alta complejidad.

Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra
Presidente Ejecutivo de EsSalud

Se aprobó Plan Estratégico en beneficio del asegurado

FOTO: ANDREA GAMARRA



Consejo Directivo en la sesión de aprobación del Plan Estratégico Institucional 2012-2016.

El Consejo Directivo de EsSalud aprobó el Plan Estratégico Institucional que plantea que la institución liderará el proceso de universalización de la Seguridad Social en el país como elemento clave para la inclusión social. Al mismo tiempo, se deberá lograr el bienestar de los asegurados y su acceso oportuno a prestaciones de salud, económicas y sociales integrales y de calidad mediante una gestión transparente y eficiente.

La formulación del Plan Estratégico 2012-2016 requirió la recopilación de información de diferentes fuentes para elaborar el Diagnóstico Institucional del Seguro Social de Salud-EsSalud y del entorno en el que desarrolla sus actividades, analizándose el contexto internacional y nacional, la situación financiera del Seguro, el estado de salud de la población asegurada y el de los servicios de salud.

De acuerdo a este diagnóstico y los cuatro objetivos estratégicos de EsSalud, se trazaron estrategias, indicadores y metas que permiten visualizar los logros que progresivamente debe concretar la gestión.

En cuanto al primer objetivo estratégico que es extender la cobertura

de la Seguridad Social, incluyendo a los trabajadores independientes e informales, se viene avanzando con la inclusión de nuevos sectores a los beneficios de la Seguridad Social, de tal manera que, a la fecha, se han sumado 60 mil nuevos beneficiarios. La meta de la institución es lograr que el 40% de la población tenga los beneficios de la seguridad social al 2016.

Respecto al segundo objetivo que es brindar atención integral con los más altos estándares de calidad, mejorando el trato a los asegurados con énfasis en los aspectos preventivo-promocionales, EsSalud

EsSalud liderará el proceso de universalización de la Seguridad Social

traza la estrategia de desarrollar e implementar un sistema de calidad orientado a satisfacer las necesidades y expectativas del asegurado, garantizar un buen trato y mejorar los procesos de consulta externa, hospitalización y emergencia.

La meta en este rubro señala la reducción del 16% de la carga de enfermedad al 2016.

Asimismo, indica que el 60% de los Centros de Atención de Salud (CAS), deben tener servicios de hos-

pitalización con registros de eventos adversos e intervenciones para su prevención y control. También, que el 80% de los CAS deben cumplir con los estándares del Plan de Buen Trato y que el 90% de encuestados debe estar satisfecho con el trato recibido.

Con referencia al tercer objetivo estratégico que es garantizar la sostenibilidad financiera de la seguridad social en salud, EsSalud ha podido dar muestras de su concreción, pues se cerró el año 2011 con cifras en azul. La política financiera que está por buenos cauces tendrá la meta de lograr al 2016 una siniestralidad menor al 90%, así como una

tasa de vulneración de 4.22 por diez mil asegurados atendidos. También, un 40% de recuperación de la deuda contributiva pública y privada, entre otras metas.

En cuanto a la implementación de una gestión transparente basada en el mérito y la capacidad, con personal calificado y comprometido, así como de lucha contra la corrupción, la meta es lograr el 100% de lo estipulado en el documento Metas del Plan de Lucha contra la Corrupción 2012 - 2016.

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

PRESIDENTE HUMALA LANZA PROGRAMA PARA ATENDER A 300 MIL TACNEÑOS DE LAS ZONAS MÁS ALEJADAS

SAMU RURAL: Salud para los más necesitados

EN LA REGIÓN TACNA, QUE POSEE UNA POBLACIÓN DISPERSA Y VULNERABLE EN LAS ZONAS ALTOANDINAS, SE DIO INICIO AL SISTEMA DE ATENCIÓN MÉDICA MÓVIL DE URGENCIAS (SAMU RURAL), COMO PARTE DE LA POLÍTICA DE INCLUSIÓN DEL ACTUAL GOBIERNO

Más de 300 mil pobladores de la región Tacna se beneficiarán, en los próximos 12 meses, con el Sistema de Atención Médica Móvil de Urgencias Rural (Samu Rural), puesto en marcha por el Presidente de la República, Ollanta Humala Tasso y el Ministro de Salud, Alberto Tejada Noriega, acompañados por la Primera Dama, Nadine Heredia.

En la ceremonia también estuvo presente la Gerente de Red Asistencial Tacna, Dra. Elena Charca Solís, con su equipo médico. La funcionaria señaló que EsSalud participa en esta cruzada para llevar los servicios de salud a los más necesitados. "En esta oportunidad nos hacemos presentes con apoyo de personal médico y con dos ambulancias rurales debidamente equipadas" anotó.

Para el programa SAMU RURAL, se utilizarán ambulancias, motocicletas y caballos lo que permitirá brindar con mayor eficacia auxilio médico y urgencias de salud a poblaciones ubicadas en zonas rurales, las cuales ya no tendrán que acudir hasta un centro médico y recorrer grandes distancias porque ahora los paramédicos se desplazarán hasta las casas de quienes ne-

cesiten ser atendidos.

"Si a un agricultor le sale una hernia y no hay cómo traerlo, entonces iremos a su casa para curarlo; o quizá nuestro hijo está con fiebre, entonces iremos para sanarlo", explicó el mandatario ante la población tacneña, para luego señalar que SAMU RURAL también brindará los servicios de los programas *Vuelve a Sonreír* y *Te Veo Bien*, que garantizan atención bucal y tratamiento visual, respectivamente.

Como ya se ha indicado, para reforzar este sistema



El presidente Ollanta Humala con tacneños de la zona rural quienes expresan entusiasmados su agradecimiento.

El programa Samu Rural contempla la instalación de brigadas especiales de asistencia a domicilio en cada localidad y centro poblado para socorrer a las familias pobres que requieran atención médica urgente.

de atención rápida se contará con la implementación de radios, camionetas, ambulancias y caballos para poder llegar a lugares de difícil acceso.

El programa Samu Rural, contará con 20 ambulancias rurales especialmente diseñadas para la zona, 14 motolancias

(unidades motorizadas implementadas que hacen las funciones de una ambulancia) y brigadas equinas, compuestas por 4 caballos, lideradas por personal de salud capacitado e interconectadas por un sistema de radio comunicaciones.

La implementación del referido programa que demanda la inversión de cuatro millones de nuevos soles, ampliará su cobertura progresivamente a otras localidades.

Es importante precisar que para la información de las

emergencias no se empleará el teléfono, como sí se realiza en el SAMU Urbano, sino mediante el uso de radio comunicación, cuyos equipos

En un año se beneficiará a un millón de pacientes

estarán ubicados en lugares estratégicos como centros de salud, ambulancias y personal de salud que portará mochilas especiales en las que llevarán equipos de radio comunicación.

Se estima que dicho programa se extenderá este año progresivamente por los puntos más deprimidos del país, hasta llegar al millón de beneficiarios.

La región Tacna posee una población rural muy dispersa en las zonas alto andinas, la cual está expuesta a la ocurrencia de emergencias médicas y el friaje y cuenta con una cobertura de atención de emergencias inferior al promedio nacional. ■



Gracias al apoyo de personal de salud se podrá llegar a las poblaciones alejadas e inaccesibles.

/// LA MAYOR PARTE DEL PRESUPUESTO SERÁ ASIGNADO PARA ATENDER MEJOR A LOS ASEGURADOS

Cerca de 500 millones para infraestructura y equipamiento

ESALUD, DE ACUERDO A SU OBJETIVO ESTRATÉGICO DE BRINDAR UNA ATENCIÓN DE CALIDAD, INVERTIRÁ UN TOTAL DE 492 MILLONES DE NUEVOS SOLES DEL PRESUPUESTO DE ESTE AÑO, EN LA CONSTRUCCIÓN DE HOSPITALES Y EQUIPAMIENTO, LO CUAL MEJORARÁ LA OFERTA DE SERVICIOS A LOS CASI 10 MILLONES DE ASEGURADOS QUE TIENE A SU CARGO

Dicha cifra superior a los 410 millones de nuevos soles invertidos en 2011, será destinada a un conjunto de proyectos de inversión formulados bajo criterios de solvencia técnica y sostenibilidad financiera.

Entre las inversiones destacan la construcción de los nuevos nosocomios de Lima, Callao, Abancay, La Libertad, Tarapoto, Huacho y Cajamarca. Asimismo, los centros asistenciales del VRAE, Iñapari, El Estrecho y Condorcanqui. A todo esto, se suma la nueva

área de consulta externa y emergencia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

El gerente general de EsSalud, Dr. José Gabriel Somocurcio Vilchez, señaló que estas obras se emprenden de acuerdo a dos objetivos inmediatos. En primer lugar, mejorar la atención del asegurado, la cual debe ser oportuna y de calidad. En segundo lugar, atender la demanda de nueva infraestructura.

Indicó que se tiene una serie de obras en cartera, que requerirán una inversión de 500 millones de nuevos soles. Entre



Futura torre de Emergencia del hospital Guillermo Almenara.

los trabajos de construcción iniciados en marzo y abril del presente año figuran: Hospital de Alta Complejidad de la Libertad con 240 camas, Hospital Tarapoto con 64 camas. Igualmente, el Hospital III Callao, CAP Callao y Servicio de Hemodiálisis, el Hospital III Villa María del Triunfo y

Servicio de Hemodiálisis Sur, a través de convenio de Asociación Público Privada (APP).

Asimismo, Hospital de Huacho con 126 camas y el Hospital de Cajamarca con 70 camas.

El Dr. Somocurcio Vilchez dijo que estas obras son parte

de un plan inmediato ya que se tiene el objetivo de extender la seguridad social a los peruanos de todo el país, de modo que se pueda cubrir las brechas de atención que mantiene el sistema sanitario nacional que está totalmente fragmentado.

/// SE INVERTIRÁN 112 MILLONES DE DÓLARES EN SU CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN

Hospitales para el Callao y Villa María del Triunfo



El hospital de nivel III del Callao atenderá a 250 mil asegurados con un moderno equipamiento.

El Seguro Social de Salud - EsSalud, en alianza con el sector privado, construirá dos hospitales de nivel III en el Callao y Villa María del Triunfo, uno de los

distritos más grandes de Lima Sur.

El hospital del Callao se integrará a la Red Asistencial Sabogal y atenderá anualmente a

250 mil asegurados con un moderno y completo equipamiento de más de 200 camas, laboratorios clínicos, centro obstétrico, servicio de radiodiagnóstico, hemodiálisis, entre otros.

El referido hospital es el primero en América Latina que se construirá bajo el modelo de Asociación Público Privada (APP), con el Consorcio Callao Salud S.A.C. El presidente ejecutivo de EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, señaló que se trata de un hito en la historia de la salud en el país.

"Por primera vez en la historia de la salud pública ponemos en marcha una alianza entre el sector público y el privado para brindar servicios de salud a la pobla-

ción, con los más altos estándares de calidad y calidez, en el marco de la política de inclusión que promueve el gobierno", resaltó.

El Hospital y su CAP estarán dotados con equipos biomédicos y una moderna infraestructura, en la cual se atenderán consultas generales, especialidades médicas, intervenciones quirúrgicas de alta complejidad y se realizarán estudios de laboratorio y diagnóstico.

El Seguro Social de Salud - EsSalud-, en alianza con el sector privado, construirá dos hospitales de nivel III en el Callao y Villa María del Triunfo, uno de los distritos más grandes de Lima Sur.

La ceremonia de colocación de la primera piedra contó con la presencia del embajador de España en el Perú, Carlos Sánchez Alonso, quien dijo que es muy grato trasladar el modelo APP a nuestro país, debido a que se trata de una experiencia exitosa.

La obra en Villa María del Triunfo se edificará sobre un área de 27 mil metros cuadrados, con una inversión de 72 millones de dólares. El complejo hospitalario tendrá, entre otras unidades funcionales, un Centro de Atención Primaria, un Área de Atención de Emergencia, Pabellón de Cuidados Intensivos y un Centro de Diálisis, para beneficiar a una población de 250 mil personas.

NUEVA INFRAESTRUCTURA SANITARIA EN SAN ANTONIO DE EL ESTRECHO E IÑAPARI

Llevando la salud a las zonas de frontera

ESALUD VIENE PROMOVRIENDO UNA SERIE DE CENTROS DE SALUD EN DISTRITOS Y POBLADOS CON LAS FRONTERAS DE COLOMBIA, BRASIL Y BOLIVIA, A LUGARES DONDE ESSALUD NO HABÍA LLEGADO, PERO QUE AHORA ESTARÁ PRESENTE OFRECIENDO UNA ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA

En las últimas semanas, se hizo presente el Estado Peruano, a través de EsSalud, en San Antonio de El Estrecho (Loreto), frontera con Colombia e Iñapari (Madre de Dios), que colinda con Brasil y Bolivia, lugares donde empieza el Perú y la presencia del Estado es incipiente.

En las dos líneas de frontera se construirán dos unidades de atención primaria, proyectos que se viabilizarán en coordinación con los gobiernos locales que contribuyen con la salud de sus poblaciones, con la donación de los terrenos respectivos.

"Todos los peruanos, sin distinción, tienen derecho a una mejor atención, con médi-

cos especialistas y los últimos adelantos tecnológicos", afirmó el doctor Álvaro Vidal Rivadeneyra, presidente ejecutivo de EsSalud.

FRONTERA CON BRASIL Y BOLIVIA

Iñapari es uno de los tres distritos de la provincia de Tahuamanu, Madre de Dios, región asentada en el sur oriente del país, que colinda con Brasil y Bolivia. De Puerto Maldonado, capital regional, a Iñapari hay una distancia de 210 Km. El viaje en auto es de 3 horas por la Carretera Interoceánica. El río Acre marca la línea fronteriza entre Perú y Brasil.

El presidente ejecutivo de EsSalud llegó a Iñapari la pri-

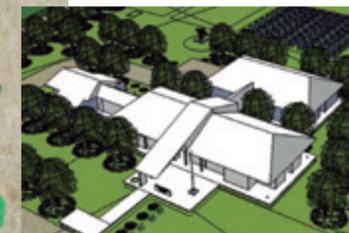


Pobladores de San Andrés de El Estrecho, recibieron con mucho entusiasmo la noticia del nuevo Centro Asistencial.

mera semana de mayo acompañado de funcionarios de la institución, para coordinar los aspectos inherentes a la ejecución de la obra, que se levantará sobre un terreno de más de mil metros cuadrados donado por la Municipalidad de Tahuamanu.

El alcalde de este distrito, arquitecto Celso Curi, expresó su agradecimiento al gobierno del presidente Humala por orientar su política en beneficio de los pueblos olvidados del Perú.

Más de 5 mil pobladores de El Estrecho serán atendidos en el Centro Asistencial de EsSalud que dentro de un año estará expedito.



FRONTERA CON COLOMBIA

Otra visita de trabajo se realizó a San Antonio de El Estrecho, capital del distrito de Putumayo, Región Loreto, frontera con Colombia, donde se coordinó con el gobierno local la construcción del centro de asistencial.

La obra se ejecutará sobre un terreno donado por la Municipalidad Distrital, con una inversión de siete millones de nuevos soles.

El expediente técnico del proyecto hospitalario estará terminado en el segundo semestre del presente año y la obra empezará a construirse en el verano del 2013

Los beneficiarios serán más de cinco mil pobladores de El Estrecho. Actualmente, los asegurados que requieren atención médica tienen que viajar vía fluvial hasta la ciudad de Iquitos.

El distrito de Putumayo, a lo largo del río del mismo nombre, está conformado por 82 comunidades y/o centros poblados: 55 comunidades ubicadas en el Alto Putumayo y 27 en la zona baja.

EN PURUS

De El Estrecho, el doctor Vidal pasó a Purús, provincia de Ucayali, frontera con Brasil, donde este mes EsSalud firmará un convenio con el Ministerio de Salud, para que los asegurados de la zona se atiendan en el hospital del MINSA.

Los beneficiados serán miles de maestros y trabajadores de diferentes instituciones del Estado que operan en Puerto Esperanza, capital de la provincia. La situación de esta ciudad fronteriza es desoladora, debido a su falta de conexión directa con el resto del país. El acceso a esta ciudad es solo por aire y río.

Con el mismo objetivo de promover la salud en las fronteras, el doctor Vidal viajará próximamente a Santa María de Nieva, Condorcanqui, provincia fronteriza con el Ecuador, y posteriormente a la frontera con Bolivia.

SE BENEFICIARÁN LOS POBLADORES DE LAS PROVINCIAS DE LA CONVENCION, CALCA Y URUBAMBA

Seguridad Social en la selva del Cusco

LAS PROVINCIAS DE CALCA, URUBAMBA Y LA CONVENCION EN EL CUSCO FUERON ESCENARIOS DE LA INAUGURACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y EL ANUNCIO DE LA CONSTRUCCION DE OTROS CENTROS ASISTENCIALES EN EL PRESENTE AÑO

Una intensa jornada de trabajo cumplió a fines de mayo, en el Cusco, una delegación de EsSalud encabezada por el presidente ejecutivo, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra.

En el periplo, que duró cuatro días, estuvieron funcionarios de las Gerencias de Infraestructura, Planificación y Desarrollo, Prestaciones de Salud, Aseguramiento y Relaciones Institucionales. En el Cusco se sumó el gerente de la Red Asistencial, doctor Lucio Velásquez Cuestas.

El viaje fué por carretera, atravesando valles, montañas y nevados de más de cuatro mil metros sobre el nivel del mar. Del abra Málaga, la vía desciende zigzagueante hacia el llano amazónico cusqueño. No hubo

lluvia ni cerrazón, el recorrido fué en un día con límpido cielo azul y sol radiante.

El sábado 26 de mayo, a las 11 de la mañana, en un hecho sin precedentes en su historia, EsSalud abrió sus puertas en Kiteni, a los productores legales de la hoja de coca y a los pobladores de las comunidades nativas asentadas en la zona amazónica de la Región Cusco.

El centro poblado menor de Kiteni está ubicado a orillas del caudaloso río Urubamba; pertenece al distrito de Echarate, provincia de La Convención, región del Cusco. Kiteni, proviene del dialecto machiguenga y significa *agua de piedra*.

La inclusión de miles de peruanos a los servicios de la Seguridad Social, es posible gracias al convenio firmado en ese recóndito poblado



Dr. Álvaro Vidal y el alcalde de Kiteni, Hugo Chávez Hanco al frente del Centro de Atención Primaria

de la selva cusqueña por presidentes ejecutivos de EsSalud, Álvaro Vidal Rivadeneyra, y de la Empresa Nacional de la Coca (Enaco), Ramiro Coanqui Gonzáles; así como por la inauguración del Centro de Atención Primaria (CAP I), en Kiteni.

A la inauguración asistieron, además de los funcionarios de EsSalud, las autoridades polí-

ticas y militares de la zona, dirigentes de las organizaciones sociales y numeroso público.

El alcalde de Kiteni, Hugo Chávez Hanco, expresó su agradecimiento, en nombre de su pueblo, al presidente de la República, Ollanta Humala, y a la máxima autoridad de EsSalud por permitir que "el Estado llegue por fin a estas tierras olvi-

dadas por gobiernos pasados".

Expresiones similares tuvo Armando Cárdenas Pereira, coordinador del Consejo Machiguenga de Urubamba (Comaru). "Ahora sí sentiremos la presencia del Estado", dijo.

En su intervención, el doctor Álvaro Vidal resaltó la trascendencia y significado de los acon-

Más de 60 mil pobladores de la zona amazónica del Cusco, amenazada por el narcoterrorismo, se beneficiarán con los servicios de la Seguridad Social



Alumnas del colegio Nuestra Señora de Belén tendrán a un local más adecuado.

> HUAYOPATA

Antes de Kiteni, el doctor Vidal y su comitiva estuvo en Huyro, capital de Huayopata, otro distrito de la Convención, donde puso en funcionamiento el CAP I de EsSalud.

Huayopata se ubica al Sur Este de la Convención, siendo este distrito, la puerta de entrada a esa majestuosa provincia cusqueña, que representa el 42% del territorio regional. Dicha zona se caracteriza por presentar diversos pisos ecológicos con microclimas que favorecen el desarrollo de la agricultura diversificada. El distrito tiene tres centros urbanos: Rodeo, Huyro y Amaybamba y 81 centros poblados rurales entre pueblos caseríos, anexos y unidades agropecuarias. Produce frutales, café, cacao, coca y es el primer productor del té en el mercado nacional, con una calidad reconocida a nivel internacional.

La reapertura del CAP I se realizó con la masiva asistencia de la población que, a través de su alcalde, Marcial Álvarez Miranda, expresó su agradecimiento al Seguro Social por interesarse en la salud de los peruanos de Huayopata.

En dicha ceremonia la autoridad de EsSalud anunció que próximamente el CAP I subirá de nivel a CAP II, por lo que firmó la resolución respectiva que autoriza la ejecución de la obra.

> CALCA

Calca, capital de la provincia del mismo nombre, fue el primer punto de la gira de trabajo. El viernes 25 de mayo, la comitiva de EsSalud se reunió con las autoridades del colegio Nuestra Señora de Belén y viabilizó la posibilidad de que el centro asistencial deje de funcionar en un inmueble alquilado y se traslade a un local propio para brindar una mejor atención a los asegurados de la zona.

Se consideró como una solución viable la permuta del terreno de EsSalud con el terreno y edificación del plantel, que tiene más de 600 alumnos.

El doctor Vidal expresó que EsSalud acepta la fórmula de la permuta y ordenó que de inmediato se haga la tasación de ambos terrenos. Con el anuncio los profesores y alumnos del colegio explotaron en júbilo y corearon: "EsSalud, Belén te quiere y agradece".

> URUBAMBA

En Urubamba, una de las ciudades más bellas del Valle Sagrado de los Incas, fue el segundo punto del periplo del doctor Vidal. En reunión con el director del hospital, doctor Javier Salazar, y todo el personal asistencial y administrativo, informó las gestiones que está realizando ante el Ministerio de Salud para que el local donde funciona el nosocomio, que es propiedad del Minsa, pase definitivamente al Seguro Social.

El hospital está al servicio de más de 8 mil asegurados que viven en Urubamba, Ollantaytambo, Chinchero, Huayllabamba, Machupicchu, Maras y Yucay, distritos de la provincia de Urubamba.

La capital de Urubamba lleva su mismo nombre y está ubicada a 57 km. al noroeste de la ciudad del Cusco. Está a 2,875 metros de altitud, sobre una bella planicie, en la margen derecha del río Urubamba.



La niñez de la selva del Cusco que padece enfermedades prevenibles, será atendida por el personal del Seguro Social.

En Kiteni, EsSalud inauguró Centro de Atención Primaria que cuenta con personal médico y una moderna ambulancia equipada

tecimientos con los cuales - dijo - estamos ampliando la seguridad social a más peruanos, sobre todo de las zonas más pobres del país.

"Al igual que millones de peruanos, nuestros hermanos de Kiteni nunca habían tenido acceso a la salud y muchos de ellos se murieron por causas evitables", anotó.

La máxima autoridad de EsSalud entregó al CAP I de Kiteni una moderna ambulancia que estará a disposición de los pobladores de la zona, asegurados y no asegurados.

Por su parte, el presidente ejecutivo de (Enaco), Ramiro Coanqui, dijo que gracias al convenio suscrito en Kiteni, más de 60 mil peruanos, entre aportantes y familiares, recibirán los beneficios de la Seguridad Social. Ellos son los productores legales de hoja de coca, café, cacao y diversos frutales que viven en poblados asentados en las cuencas de los ríos Urubamba y Ene.



La población ahora podrá atenderse en el CAP Kiteni, próximo al VRAE.

"AGRADEZCO A LOS MÉDICOS Y A LA FAMILIA DE LA DONANTE POR EL ACTO DE AMOR QUE TUVIERON CONMIGO.

La nueva vida de Magnolia



FOTO: ANDREA GAMARRA

» LÚCIDA, ALEGRE, CON MUCHOS SUEÑOS POR ALCANZAR, AL LADO DE SUS DOS HIJAS, ASÍ ENCONTRAMOS, EN SU CASA DE COMAS, A MAGNOLIA CASTILLO BRAVO, LA MADRE A QUIEN LOS MÉDICOS DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL DE ESSALUD LE TRASPLANTARON UN RIÑÓN. EL ÓRGANO LE FUE DONADO POR LA FAMILIA DE UNA PACIENTE

A más de un mes de realizarse la exitosa intervención quirúrgica, Magnolia confesó estar disfrutando una mejor calidad de vida, sin las restricciones de tiempo que, entre otros grandes desgastes, le imponía la diálisis.

"Siento que he vuelto a nacer, agradezco todos los días a la familia de la donante por el acto de amor que tuvieron conmigo, a los médicos que me operaron les estaré eternamente agra-

decida y a Dios por esta otra chance que me regala", expresó.

En su casa de la urbanización Santa Luzmila, en Comas, Magnolia, de 40 años de edad, vive los cuidados de los primeros meses post operación. Confesó ser muy minuciosa a la hora de controlar la dieta y tomar los medicamentos.

Una vez por semana va al Sabogal para su chequeo los médicos que le hicieron el trasplante. Pasa el día y la noche al lado de sus dos hijas Dona (16)

y Abril (7), excepto cuando ellas van al colegio.

Dona, su hija mayor, es una adolescente muy sensible. Rompió en llanto al referirse al drama que vivió su progenitora durante más de un año, desde que los médicos detectaron su mal.

Magnolia padecía de insuficiencia renal crónica que es la incapacidad de los riñones para cumplir adecuadamente sus funciones de eliminar impurezas y toxinas así como los líquidos sobrantes del torrente sanguíneo.

HACIA UNA CULTURA DE LA SEGURIDAD SOCIAL



FOTO: ANDREA GAMARRA

Magnolia, con gran alegría agradece al equipo de especialistas y al presidente ejecutivo de EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra.

"Cuando se apagaba su vida, apreció la familia que nos donó el riñón. Fue una bendición del Divino Creador. A ello se sumó la sabiduría y la experiencia de los buenos médicos que le hicieron el trasplante. Todo funcionó a la perfección, gracias Dios mío por devolverme a mi madre", dijo Dona, abrazando con fuerza a Magnolia.

La señora se convirtió en la primera paciente en ser sometida a un exitoso trasplante en el hospital Alberto Sabogal del Seguro Social. El jefe del equipo quirúrgico fue el doctor Abel Cordier Mariaca y contó con el apoyo de médicos especialistas en Nefrología, Urología

y Cirugía Cardiovascular, además de las enfermeras y técnicas.

Magnolia hizo un llamado a la conciencia de los peruanos de buena voluntad para que donen

sus órganos y así salvar vidas de numerosos pacientes que esperan un trasplante y que ahora sobreviven con tratamiento de diálisis.

FOTO: ANDREA GAMARRA



Magnolia pasa al lado de sus dos hijas casi todas las horas del día. Donna su hija mayor expresó su profundo agradecimiento a Dios.

EQUIPO MÉDICO QUE REALIZÓ LA CIRUGÍA:

Dr. Antonio Sánchez Salazar, Cirujano Urólogo (Red Asistencial Almenara).

Red Asistencial Sabogal: Dr. Abel Cordier, Urólogo; Miguel Pérez Álvarez, Cirujano Vascular; Dr. Jesús Campos Santolalla, Urólogo; Carlos Fernández Muñoz, Anestesiólogo; Max Caballero Linares, Nefrólogo; Manuel Castillo Zegarra, Nefrólogo; Carla Postigo Oviedo, Nefrólogo

HAY QUE PROMOVER UNA CULTURA DE DONACIÓN

Sin donación no hay trasplante

En el Seguro Social de Salud existen más de 4,000 personas que para poder vivir esperan un riñón; más de mil, una cornea y entre 30 y 40 un corazón, hígado o pulmón; reveló el doctor Carlos Carvalho Nique, Gerente de Procura y Trasplante de EsSalud.

A su vez, el doctor Luis Flores Esteves, gerente del Centro Nacional de Salud Renal, afirmó que la trasplantología avanzó en el Perú en la última década, pero al igual que en otros países de América Latina, el problema es el donante. "Si no hay donante no hay trasplante", advirtió.

Flores y Carvalho enfatizaron en la necesidad de promover en la colectividad del país la cultura de la donación, si queremos salvar más vidas como las de Magnolia, Zelmira (le implantaron dos pulmones) Henderson (le trasplantaron un nuevo hígado), entre otras.

El doctor Flores refirió que actualmente hay más de nueve mil pacientes con diálisis en el Centro Nacional de Salud Renal, organismo que integra la Red de Prestaciones de Salud de alta complejidad de EsSalud.

Afirmó que su gestión trabajará fundamentalmente en la prevención y detección precoz de la enfermedad renal, a fin de reducir al máximo el número de pacientes con insuficiencia renal crónica.



El Dr. Luis Flores Esteves refiere que hay más de 9 mil pacientes con diálisis en el Centro Nacional de Salud Renal

Sostuvo que eso es muy importante para el paciente y para EsSalud, considerando que el tratamiento de diálisis y el trasplante representan un alto presupuesto para la institución, por ejemplo un trasplante renal tiene un costo de 75 mil nuevos soles y uno de pulmón 170 mil nuevos soles.

En ese sentido, nosotros vamos a impulsar el desarrollo de un programa de atención y diagnóstico precoz, a través del control de examen de orina y orientaciones en las familias con antecedentes de enfermedad renal.

Sugirió la necesidad de realizar charlas informativas las cuales contribuyan a educar a la población trabajadora sobre la importancia de detectar y reducir el riesgo de la enfermedad crónica renal, principalmente en poblaciones de alto riesgo que presentan características como: diabetes, hipertensión y/o enfermedad cardiovascular, cálculos urinarios, tabaquismo, consumo de alcohol y drogas, así como obesidad.

En setiembre próximo se realizará la Semana del Donante en EsSalud

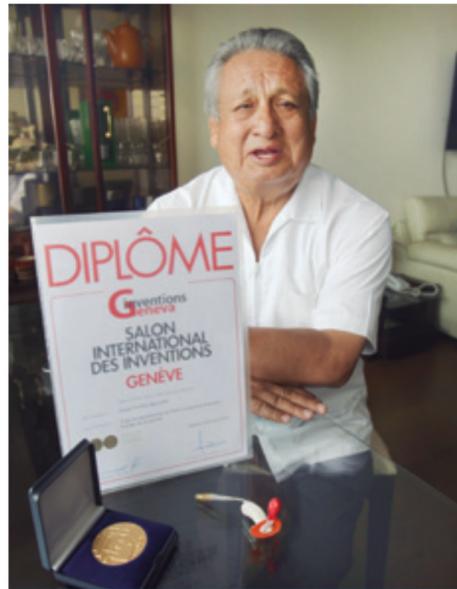
/// APORTE DEL DOCTOR OSCAR PATIÑO OBTUVO PREMIO MUNDIAL EN GINEBRA

Invento de médico peruano mejora cirugía de tráquea

Los inventos científicos no solo son patrimonio del primer mundo. El peruano Oscar Patiño Melgar, formado como médico cirujano en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, presentó un invento que evita diversas molestias al paciente tras ser intervenido de la tráquea.

Se trata de la "Cánula de traqueotomía", con la cual se realiza el proceso de intervención quirúrgica de una manera segura, menos complicada y sin causar daño a las vías respiratorias del paciente, explicó Patiño, médico que durante 14 años fue jefe del Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello del Hospital Guillermo Alménara, hasta que se jubiló el año 2007.

Los cirujanos coinciden en afirmar que la operación de la tráquea es muy compleja, no por el grado de dificultad que implica la técnica, sino por la encrucijada donde está ubicada la obstrucción: el paso de la laringe a la tráquea, en



El Dr. Oscar Patiño con satisfacción muestra el reconocimiento internacional que mereció su invento científico.

el cartílago cricoides, debajo de las cuerdas vocales.

También, requiere de un tratamiento muy riguroso, que abarca desde una anestesia sofisticada a un post operatorio complicado, de unos 10 días, aproximadamente.

Con el actual tratamiento, al paciente operado se le coloca un tubo en la tráquea que si bien le salva la vida, después de un tiempo, produce complicaciones en la faringe. El paciente no puede deglutir ni hablar con normalidad y le ocasiona heridas anatómicas.

El doctor Patiño puntualizó que su invento ha introducido una cánula que ya no va a la tráquea, sino que se queda en la pared anterior de la misma. Por lo tanto, el paciente puede hablar y comer sin problemas.

El descubrimiento del médico peruano fue reconocido en el Mundial de Inventos celebrado en Ginebra, bajo el auspicio de la Organización Mundial de Propiedad Intelectual (OMPI).

Previamente, el 2011, ganó el

Concurso Nacional de invenciones de Indecopi con el ingenioso dispositivo.

Luego de participar en los cinco días que duró la exposición en Ginebra, el médico fue reconocido con la Medalla de Oro, en la categoría Medicina.

Patiño compitió con inventores de universidades asiáticas y europeas que presentaron creaciones sumamente valiosas y tan importantes como la suya.

La "Cánula de traqueotomía" fue premiada en su categoría junto a un proyecto de la Central Nuclear de Rusia para detectar enfermedades y otro invento procedente de la Universidad de Corea del Sur que permite detectar precozmente el glaucoma.

"Para mí es un honor haber ganado la misma distinción que estas grandes instituciones", dijo con humildad y orgullo.

Su invento aún no se aplica en seres humanos, es un prototipo que ya está listo para fabricarlo. "Espero que sea Made In Perú", refirió.

/// EL DR. RINO GARCÍA CARBONE PARTICIPÓ EN EL VI FORO DE LA AISS EN GINEBRA

Cultura de prevención logrará sociedades saludables

Las sociedades saludables están mejor preparadas para hacer frente a la globalización y a contingencias de sucesos inesperados propios de la vida contemporánea. Por esta razón, EsSalud se propone investigar una estrategia de prevención temprana de enfermedades entre la población activa cubierta, señaló el Gerente Central de Prestaciones de Salud de EsSalud, Dr. Rino García Carbone, al dar a conocer los alcances del VI Foro de la Asociación Internacional de la Seguridad Social, AISS, realizado en Ginebra la primera quincena de mayo.

El Dr. García Carbone participó en el foro, en su calidad de Vicepresidente de la Comisión de Prestaciones Médicas y del

Seguro de Enfermedad, donde se planteó iniciativas encaminadas al diagnóstico temprano de enfermedades, así como a la prevención de la aparición o el empeoramiento de enfermedades de la población activa.

Para ello, señaló, es necesario identificar grupos de alto riesgo antes que aparezca la enfermedad o se genere la dependencia; mientras que la segunda concierne a las medidas adoptadas una vez ya detectada la enfermedad o la dependencia. "De lo que se trata entonces, es de evitar futuras complicaciones y asegurar un envejecimiento activo e independiente", subrayó.

De esta forma, se tratará de encontrar maneras saludables para equilibrar el aumento de



La actividad física es importante para un envejecimiento independiente.

riesgo de accidentes o lesiones a medida que envejecemos, manifestó. Recomendó ejercicio y actividad física tal como se viene desarrollando en los diversos Centros del Adulto Mayor (CAM), de EsSalud.

En el foro también se abordó el problema de la prevención de enfermedades entre los grupos vulnerables sin cobertura.

El Dr. García explicó que por esta razón, EsSalud se esfuerza por atender a la población asegu-

rada, para lo cual se vienen desarrollando convenios marco con diversos sectores de la población.

Al mismo tiempo, también se vienen potenciando prestaciones con el Ministerio de Salud, hospitales militares y policiales a fin de converger en un sistema único de salud.

El gerente de Prestaciones de Salud de EsSalud, sostuvo que el proyecto de la AISS es muy importante porque identifica y analiza las diversas aristas de la prevención, lo cual se traduce en el logro de sociedades saludables. Esto incide en un aumento del bienestar individual del capital humano que ayudará a las instituciones de seguridad social a gestionar y supervisar mejor los gastos de la seguridad social.

/// DR. ÁLVARO VIDAL FUE CONDECORADO POR LA UNMSM EN SU 461 ANIVERSARIO

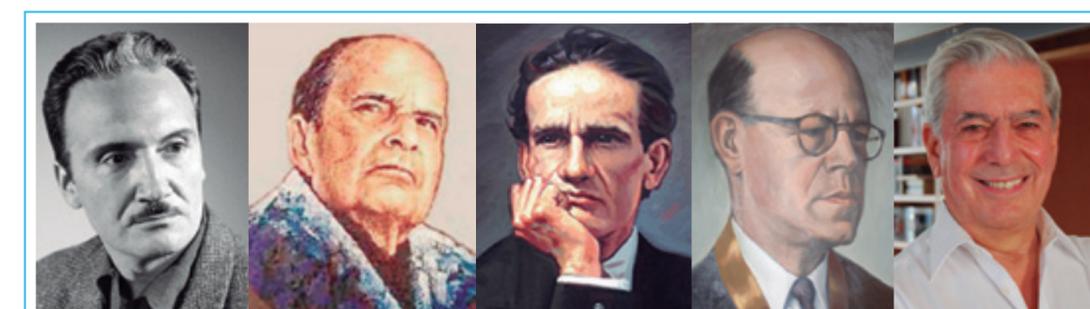
Egresados distinguidos de San Marcos

El Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, médico de profesión, defensor la Seguridad Social y actual presidente ejecutivo de EsSalud, fue incorporado a la lista de egresados distinguidos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, junto con otros nueve profesionales destacados que han aportado con su dedicación y talento al desarrollo del país

El rector de la Cuatricentaria Universidad, Dr. Pedro Cotillo Zegarra, condecoró y entregó el diploma al doctor Vidal en reconocimiento a sus aportes en distintos campos como salud, Seguridad Social y los derechos humanos.

Asimismo, fueron condecorados otros nueve profesionales destacados que estudiaron y se graduaron en San Marcos, entre ellos el ministro de Salud, Alberto

Francisco Távara Córdova, presidente de la Academia de la Magistratura del Perú, Eduardo Vega, Defensor del Pueblo, el abogado Raúl Chanamé, entre otros.



Las aulas de la cuatricentaria casa de estudios ha formado a nuestros mejores escritores e intelectuales como José María Arguedas, Jorge Basadre, César Vallejo, Emilio Barrantes, Mario Vargas Llosa, entre otros.

El Dr. Cotillo resaltó el trabajo realizado por Álvaro Vidal como ministro de

Salud, presidente de EsSalud y su aporte como Decano del Colegio Médico del Perú así como luchador social en defensa de la seguridad social.

Al intervenir en representación de los homenajeados, el doctor Vidal afirmó que en todas sus gestiones en los cargos



FOTO: ANDREA GAMARRA

Eduardo Vega, Defensor del Pueblo; Humberto Campodónico, presidente de Petroperú; Álvaro Vidal Rivadeneyra, presidente de EsSalud; Alberto Tejada, Ministro de Salud; y otras personalidades fueron distinguidos por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

públicos que desempeñó así como en las luchas sociales siempre tuvo como referente a San Marcos, la universidad que "lideró y siempre liderará la defensa de la democracia, la soberanía nacional y la justicia social para todos los peruanos".

Recordó emocionado su paso por las aulas de San Marcos. "En mi Alma Mater me formé en la ciencia médica, en la década del 60, y el más alto honor que

me ha deparado el destino es el de ser sanmarquino, compartiendo así el espacio de insignes peruanos como Daniel Alcides Carrión, Juan B. Lastres, Sergio Bernales, Hugo Pesce y tantos otros maestros que forjaron la Medicina Peruana".

Refirió que San Marcos también lo formó en la lucha social y recordó con orgullo haber sido Secretario General del histórico Centro de Estudiantes de Medici-

na, Secretario General de la Asociación de Médicos de la Seguridad Social y Decano del Colegio Médico del Perú.

El reconocimiento a los egresados distinguidos se realizó en una ceremonia especial en la Casona de San Marcos, en el marco de los festejos conmemorativos por el 461 aniversario de creación de la Universidad Decana de América.

También se refirió a las luchas que libró en las calles en la década de los noventa en defensa de la seguridad social que pretendió liquidar el gobierno de Fujimori.

El doctor Cotillo afirmó que los egresados siguen dando lustre a San Marcos y que los nuevos distinguidos continúan por las huellas de otros sanmarquinos célebres como César Vallejo, Jorge Basadre, José María Arguedas, Emilio Barrantes, Mario Vargas Llosa, Premio Nobel de Literatura, y muchos otros. ■

/// DECRETO SUPREMO FAVORECE A POBLADORES DE AYACUCHO APURÍMAC Y HUANCVELICA

Se fortalece intercambio prestacional MINSA-EsSalud



Los asegurados de las zonas alejadas podrán recibir atención en los Centros de Salud del Minsa, mientras que los pacientes del SIS podrán someterse a cirugías de alta complejidad en la red de EsSalud.

Los asegurados del Seguro Social de Salud - EsSalud que viven en las zonas alejadas del país, como en las zonas de frontera, podrán atenderse en los establecimientos del Ministerio de Salud (Minsa), sin costo alguno, gracias a la firma de un convenio de intercambio de servicios entre ambas instituciones.

Así informó el gerente general de Prestaciones de Salud, Dr. Rino García Carbone, quien explicó que en zonas alejadas existen profesores, personal de salud y trabajadores públicos, asegurados a EsSalud, que tienen que pagar por una consulta o medicamento en los servicios del Minsa, debido a que no existe, por el momento, establecimientos del Seguro Social.

"Por lo general se tratarán de atenciones de primer nivel que pueden ser afrontadas por los servicios del Minsa, modalidad a través de la cual se pueden resolver entre el 70 y 80% de las patologías. El Minsa tiene más de 7,500 establecimientos en todo el país, lo

que nos garantiza una buena cobertura", refirió

García Carbone informó que los pagos al Minsa se harán a través del Seguro Integral de

Salud (SIS). "Los establecimientos del Seguro Social y del Ministerio de Salud atenderán a los pacientes asegurados de cada una de estas instituciones,

sin distinción alguna y cuando los servicios sean necesarios", enfatizó.

Proceso gradual

El intercambio prestacional se enmarca en el Decreto Supremo N° 005-2012-SA, el cual da prioridad a las regiones comprendidas en la Ley de Aseguramiento Universal, es decir Ayacucho, Apurímac y Huancavelica. Sin embargo, los beneficios de este intercambio de servicios se extenderán a todas las regiones.

Para este fin, comisiones mixtas del Minsa, EsSalud y el SIS vienen estableciendo mesas técnicas para determinar un tarifario, así como un sistema de información que permita al Minsa saber quiénes son los asegurados para que sólo con la presentación de su DNI puedan atenderse.

En los próximos meses se podrá hacer efectivo este intercambio que unirá en el rubro de la atención a las entidades prestadoras de salud que mayor cobertura tienen en el país, en busca de una Seguridad Social Universal.

El gerente general de Prestaciones de Salud, dijo que los pacientes del Seguro Integral de Salud, como los niños con leucemia que necesitan de un trasplante de médula ósea, podrán acceder a la moderna tecnología de trasplante que tiene EsSalud.

En ese sentido, destacó que el beneficio para los usuarios del Minsa será acceder a la tecnología de alto nivel con la que cuenta el Seguro Social, sin embargo precisó que los pacientes tendrán que ser referidos por el SIS.

Pacientes del SIS accederán a tecnología médica de EsSalud

ANUNCIÓ EL DR. VIDAL EN SEMINARIO INTERNACIONAL DE LA OIT

Atenderemos a 10 millones de asegurados

EsSalud extenderá su cobertura de atención a 10 millones de asegurados para en el próximo mes de diciembre, anunció el presidente ejecutivo de EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra durante su intervención en el Seminario Internacional sobre los Sistemas de Seguridad Social en Latinoamérica: "Desafíos para la Extensión de la Cobertura de la Protección Social en la Región Andina" realizado en la sede de la Oficina de la Organización Internacional del Trabajo para los países andinos, OIT.

El evento contó con la participación del ministro de Trabajo, Dr. José Villena Petrosino, quien señaló que el gobierno extenderá la cobertura de Seguridad Social para lo cual se vienen coordinando políticas contributivas y no contributivas.

El Dr. Vidal que participó en la mesa "Resultado y Aportes del Proyecto de Pro-

tección Social", señaló que la institución que dirige ha extendido la cobertura de seguridad social a un sector importante que permanecía postergado en el Perú como los agricultores de café, cacao, frutas así como los agricultores de la empresa Nacional de la Coca- ENACO.

Por su lado, Carmen Moreno directora de la OIT para los Países Andinos, señaló que el principal reto para la región será extender la cobertura de seguridad social a un sector importante de la población conformado por los trabajadores no asa-

lariados. Para ello, dijo que es necesaria una adecuada coordinación de políticas contributivas y no contributivas tendientes a lograr la ampliación de la protección social y en especial para alcanzar la meta del 20% estipulado en la Agenda Hemisférica de Trabajo Decente.



Ceremonia de clausura del Seminario Internacional de la OIT.

/// TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN PARA UNA ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD

Sistema de imágenes virtuales en INCOR



Moderno equipo del Sistema de Imágenes del proyecto piloto del INCOR

El Instituto Nacional Cardiovascular (Incor) y la Red Asistencial Moquegua cuentan con un moderno sistema de Gestión de Imágenes que permitirá estudiar al detalle la data de los pacientes de manera virtual, compartir dicha información con diversos especialistas así

como agilizar la atención de citas y permitir una mejor gestión en hospitalización.

Este importante proyecto es parte de la implementación del Sistema Integral Prestacional Administrativo (Simpa), que viene implementando la Oficina Central de Técnicas de la Información y Comunicación (OTIC),

Ecuador, España, Sudáfrica y Vietnam.

El objetivo del conclave fue plantear soluciones de tecnologías referentes a procedimientos administrativos y prestacionales.

A partir de las experiencias expuestas, los técnicos liderados por el Jefe de OTIC, Inge-

de EsSalud como parte de la política de inclusión que pone las tecnologías de información al alcance del asegurado para lograr su acceso a una atención oportuna y de buena calidad.

La puesta en marcha del Simpa tuvo un referente importante: el "Encuentro Internacional de Tecnologías de Información como herramienta de salud e inclusión social" que se realizó el pasado mes de abril en las instalaciones del Incor, que contó con la participación de expertos internacionales de Brasil, Chile, Argentina

niero Marcelino Villaverde Aguilár, retomaron las propuestas más valiosas para adecuarlas a nuestra realidad con el objetivo que EsSalud utilice estas nuevas tecnologías para ofrecer una atención oportuna y de calidad a través del Simpa.

Dicho sistema comprende 150 componentes tendientes a unificar y estandarizar la información administrativa con la asistencial.

El proyecto Gestión de Imágenes instalado en el Incor presenta tres ventajas muy importantes que luego se harán extensivas a todo el sistema de EsSalud.

En primer lugar, permite el estudio bidimensional y tridimensional de los diversos exámenes y evaluaciones médicas posibilitando un diagnóstico más certero. En segundo lugar, las imágenes pueden ser compartidas por otros especialistas. Finalmente, genera una gestión mejor de hospitalización que permite liberar la mitad de camas, con el consiguiente ahorro económico.

Este aspecto es de suma importancia ya que la hospitalización no será por orden de llegada, sino por la criticidad que el caso amerita, la cual puede ser determinada a través del sistema de gestión de imágenes que permite un diagnóstico más rápido y certero. Este recurso también permitirá salvar vidas ya que para una cirugía al corazón antes se tenía que esperar 560 días.

La puesta en marcha del Simpa en una primera etapa durante el 2012 significará un ahorro mínimo de un millón de nuevos soles y un máximo de 2'467.452 de nuevos soles.

La implementación del Simpa implica una serie de ventajas en la atención del asegurado entre las cuales se puede destacar: celeridad en la obtención de citas, eficiente gestión de hospitalización, acceso a recetas electrónicas, ahorro de insumos en radiografías y otros exámenes que serán compartidos en todos los niveles de la red asistencial de EsSalud.

/// ESSALUD INAUGURÓ CENTRO DEL ADULTO MAYOR QUE ALBERGARÁ A MÁS DE 7 MIL GALENOS

Centro del Adulto Mayor para médicos

Los médicos jubilados tienen ahora la oportunidad de mejorar la calidad de vida a través de actividades saludables que realizarán en el Centro del Adulto Mayor -CAM- del Colegio Médico del Perú, gracias al convenio de cooperación interinstitucional que se firmó con el Seguro Social de Salud.

Este centro de esparcimiento, el número 122 inaugurado por EsSalud, albergará a más de siete mil médicos de la tercera edad de Lima. Entre las actividades que ofrece destacan los talleres de gimnasia terapéu-

tica, danza, música, fulbito, voley, cocina, peña criolla, manualidades, teatro, taller de memoria, taller de educación emocional, ciberdiálogo, turismo social, entre otros.

El principal objetivo es prevenir situaciones prevalentes en esta etapa de la vida, como la soledad, marginación, discriminación, sedentarismo y depresión, dijo el decano nacional del Colegio Médico del Perú, doctor Juan Villena Vizcarra.

A su vez, el presidente ejecutivo de EsSalud, doctor Álvaro Vidal Rivadeneyra, afirmó que la inauguración del CAM es un reconocimiento

a los profesionales de la salud que durante muchos años de su vida aportaron al desarrollo del país desde el campo académico y en el cuidado de la salud y la vida de los peruanos.

Carmen Fuente Magán, Subgerente de Protección del Adulto Mayor de EsSalud, resaltó el esfuerzo de ambas instituciones para sentar las bases de un trabajo coordinado y complementario con la finalidad de ampliar la cobertura de las prestaciones sociales.

No descartó la posibilidad que otros colegios profesionales puedan aliarse



Moderno equipo del Sistema de Imágenes del proyecto piloto del INCOR

a EsSalud, a través de un convenio, para crear más Centros del Adulto Mayor,

aprovechando así la valiosa experiencia que tiene el Seguro Social.

/// 5 MIL POBLADORES DE LAS ZONAS ALTOANDINAS SERÁN ATENDIDOS POR FRIAJE

La gran cruzada de Hospital Perú

Hospital Perú llega a las ocho mil atenciones a través de los servicios asistenciales que ofrece en sus carpas itinerantes y ambulancias que han estado presentes en la costa, sierra y selva del territorio nacional atendiendo casos de emergencias en desastres naturales así como promoviendo programas preventivos promocionales a fin de mejorar la calidad de vida de los peruanos.

De acuerdo a su labor social Hospital Perú, iniciará pronto una campaña sostenida contra los riesgos del friaje que beneficiará a unas 5 mil personas que se encuentran desprotegidas frente a las bajas temperaturas.

Bajo el lema, "EsSalud, tu mano amiga, te abriga", pobladores de las zonas alto andinas como Puno, Huancavelica, Junín y Pasco recibirán atención médica de acuerdo a los requie-

rimientos de los pobladores. También se aplicarán vacunas que permitirán evitar las consecuencias fatales de los males ocasionados por las adversas condiciones de vida y las bajas temperaturas, sobre todo en niños y adultos mayores.

Los Operativos de Salud de Hospital Perú se diseñan de acuerdo a las necesidades de las Redes Asistenciales y la integran expertos en medicina general y especializada, así mismo se difunden programas preventivos promocionales para mejorar la calidad de vida de los peruanos de acuerdo a la política de inclusión del actual gobierno.

En este sentido cabe señalar que Hospital Perú estuvo presente en Tumbes, donde el río del mismo nombre se desbordó causando inundaciones en centros de producción agrícola y la interrupción de carreteras.

El doctor David Orihuela, coordinador de Hospital Perú se-

ñaló que atendieron a más de tres mil asegurados y no asegurados en las especialidades de medicina general, medicina interna, pediatría, ginecología, otorrinolaringología, urología, oftalmología, gastroenterología, neurología, cardiología, dermatología, odontología, traumatología, ecografía, y laboratorio.

Hospital Perú también estuvo presente con dos tiendas de campaña y 4 ambulancias atendiendo a los damnificados de los huaycos de Chosica. Quince profesionales de la salud permanecieron en la zona afectada durante dos semanas frente a posibles epidemias y afecciones, sobre todo de niños y ancianos.



Hospital Perú estuvo presente brindando atención a los damnificados del desborde del río Huaycoloro en Jicamarca, Chosica.

Las brigadas de Hospital Perú también atendieron a 2.600 personas luego del desborde del río Huaycoloro, en Jicamarca, Chosica.

Cabe resaltar que los profesionales de Hospital Perú son seleccionados en base a los indicadores de la red, oportunidad de cita, perfil epidemio-

lógico de la red y número de referencias.

Hospital Perú también llevó sus servicios durante el mes de mayo a Satipo, La Merced, La Oroya y Huánuco.

El Dr. Orihuela señaló que preparan campañas para Tingo María, Pucallpa, Fiori y Piura.

/// ES LA PRIMERA QUE SE REALIZA CON ÉXITO EN EL PAÍS UTILIZANDO LASER ARGÓN

Cirugía transfetal salva a gemelos

Especialistas del hospital Ramiro Priale de Huancayo realizaron por primera vez en el país una cirugía transfetal salvando la vida de dos bebés y su madre, Laura Orezano Salvador, quien padecía del Síndrome de transfusión fetofetal: anomalía que origina que uno de los fetos absorba más sangre y genere mayor cantidad de líquido amniótico en desmedro del otro, lo cual puede causar la muerte de los dos: uno por exceso y otro por carencia.

¿Cómo se genera esta anomalía? En la placenta compartida por los fetos existen comunicaciones vascula-

res arteriovenosas. Si éstas, no guardan un equilibrio, la sangre pasa de un feto a otro sin control, haciendo que uno crezca desmedidamente y el otro se debilite, quedando como única alternativa de vida la cirugía.

Los especialistas del referido hospital, Ernesto Molina Loza, David Angulo Cárdenas y Milton Tello Cruz, luego de una junta médica, decidieron someter a esta madre a una cirugía fetal denominada fotocoagulación (cauterización) con láser argón.

Dicha cirugía que sólo se realizaba en Chile y Brasil, requiere de alta precisión. El Dr.



Directivos de la Red Asistencial Junín con Laura Orezano, madre primeriza de los gemelos que fueron salvados.

Ernesto Molina explicó que la cirugía se efectúa insertando un pequeño láser argón por vía endoscópica en el útero para romper la interconexión anormal de vasos sanguíneos entre los bebés. "De esta manera, se pudo corregir el flujo de sangre en cada feto, de tal manera que éstos puedan crecer de manera equilibrada" puntualizó.

El equipo de especialistas de este hospital efectuó la operación en abril, pero fueron reuñentes en darla a conocer pues querían ver la evolución de los nonatos, que en la actualidad, ya nacieron. Ellos gozan de buena salud y fueron visitados por el presidente ejecutivo de EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra.

Laura Orezano, es una madre feliz al ver el normal crecimiento de sus pequeños hijos. "Estoy muy agradecida con los médicos que hicieron posible que mis hijos no mueran y nazcan bien", dijo emocionada.

Servicio de tomografía en Huancavelica

Más de medio millón de peruanos de Huancavelica ya tienen acceso a un mejor servicio de salud con la instalación del moderno tomógrafo de 16 cortes en el Hospital II del Seguro Social de Salud.

El doctor Álvaro Vidal Rivadeneyra, presidente de EsSalud, presente en la inauguración, señaló que los beneficiarios directos son los 72 mil trabajadores asegurados, pero el tomógrafo también estará a



Huancavelica es uno de los departamentos con mayor pobreza económica del país.

disposición de más de medio millón de peruanos que viven en Huancavelica y otras ciudades de la región sur andina del país.

El moderno equipo de tomografía computarizado permite a los médicos tener diagnósticos oportunos y por ende mejores tratamientos a los pacientes. Hasta antes de su instalación, los asegurados de la zona viajaban hasta Huancayo o Lima para acceder a este servicio

Recalcó que hoy el Estado llega con EsSalud a las regiones olvidadas, como Huancavelica que tiene uno de los índices de pobreza más altos.

En la inauguración, a la que asistió el director de la Red Asistencial Huancavelica, Dr. Noel Huamán Janampa, Vidal



Huancavelicanos contentos porque el Hospital II del Seguro Social cuenta con un equipo de tomografía computarizado.

explicó que se trata de un equipo de tomografía de última generación en el que se ha invertido más de medio millón de dólares.

Es un equipo computarizado de 16 cortes que ha sido instalado en una nueva área que cuenta con espacios para sala de espera, pre-

paración de pacientes, almacén de insumos, admisión y control, así como la sala de tomografía y la sala de control y lectura.

TUMBES ACCESIBLE: médicos de EsSalud atenderán a personas con discapacidad

Cerca de 50 médicos rehabilitadores de EsSalud participarán en el plan piloto "Tumbes Accesible" que lidera Ana Jara, ministra de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, cuyo objetivo es la identificación de personas con discapacidad para que el Estado, a través de una comisión multisectorial, les brinde apoyo con prótesis, sillas de rueda y tratamientos de rehabilitación.

Este programa que se inicia la primera quincena del mes de junio, atenderá cerca de 22.800 habitantes con discapacidad que representan el 9.9% de población total de esta región de acuerdo a recientes estudios.

Dicho programa se hará extensivo a toda la población con discapacidad a nivel nacional que, de acuerdo a los estudios de la Orga-

nización Mundial de la Salud, representa el 15% de la población total.

El Dr. Marcial Matheus Cabrera, gerente de la Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales, señaló que el objetivo principal del programa es la inclusión y la integración económica, social y cultural de todos los peruanos con discapacidad. Para tal efecto, el gobierno en el mes de marzo conformó la Comisión Multisectorial encargada de proponer y fiscalizar el modelo de intervención multisectorial.



Personas con discapacidad serán atendidas en sus hogares

El censo de las personas con discapacidad estará a cargo del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Simultáneamente, se ubicarán los domicilios con personas con disca-

padidad y las brigadas integradas por los médicos rehabilitadores de EsSalud procederán a la evaluación y la identificación de sus necesidades.

Este programa realizó un simulacro de validación de instrumentos con la presencia del presidente ejecutivo del Seguro Social de Salud - EsSalud, Dr. Álvaro Vidal Rivadeneyra, junto al titular del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad - CONADIS, Wilfredo Guzmán,

En la zona denominada "Áreas Verdes" un asentamiento humano ubicado sobre un cerro de arena de Ventanilla, el Dr. Vidal y el Dr. Guzman arribaron con una brigada médica en busca del niño Jorge Alcedo Sánchez, quien padece de hidrocefalia y necesita atención de salud así como de terapias de rehabilitación.

Jueves Culturales y Cine Club EsSalud

Música y danza de todas las sangres

El auditorio Guillermo Kaelin de la Fuente del hospital Rebagliati se convirtió en el epicentro de nuestra riqueza multicultural: diversas melodías de la guitarra del eximio maestro Raúl García Zárate se sumaron a los acordes del sentimiento huanca - xauxa con la orquesta Nueva Juventud que acompañó a la tunantada "Armonía de las Diferencias" del Centro Cultural Francisca Pizarro Yupanqui.

La quinta Jornada cultural estuvo a cargo del Dr. García Zárate. El contrapunto de su guitarra entre la tristeza y la alegría recorrió los profundos abismos del ande, el verdor del valle y el oleaje del mar en un formidable repertorio de huaynos, mulisas y tonderos.

De gestos sobrios, modales sencillos, casi inexpresivo; el Dr. García es como un sereno manantial cuya fuente de cuerdas emana nuestra memoria musical ancestral. Así, el maestro abrió su concierto con "Vírgenes del Sol" una ejecu-

ción llena de cadencias musicales significativas.

A contrapunto interpretó una marinera norteña cimbreante y alegre para contrastar luego con el sentimiento serrano del emblemático y romántico huayno "Negra del Alma" rematado por una lúdica fuga. El periplo musical nos llevó después a la entrañable Arequipa con el vals "Melgar".

El sentimiento huanca irrumpió con la significativa mulisa Falsía, que nos rememora la novela de Ciro Alegría - el mundo

La guitarra del Dr. García Zárate es como un manantial de cuyas cuerdas emana nuestra memoria musical

es ancho y ajeno- y el reclamo de justicia enfatizados por los arpeggios de la guitarra del maestro ayacucho

La vida y la muerte. La alegría y la tristeza. Esta contradicción inevitable de la vida cobró expresividad sin igual cuando el Dr. García interpretó una Chongoyapana, Yaravi con tono de súplica, que termina con una Chiclayanita en ritmo de tondero.

El sentimiento tunantero huanca -xauxa inundó la Sexta Jornada Cultural al son de los emblemáticos acordes de trompetas y el arpa de la típica orquesta Nueva Juventud que acompañó la danza de la cuadrilla de tunanteros del Centro Cultural Francisca Pizarro Yupanqui.

El público contagiado por la explo-

sión de color y alegría aplaudió entusiasta al son de la tunantada viendo la danza autónoma de cada uno de los diversos personajes de la cuadrilla como: el huatrila, el herbolario, el inti, la ñusta, los chonguinos y las bellas jaujinas de la nobleza; matizados por la gracia y la comicidad de los chamanes María Pichana y Pedro Chochoca.

Cabe señalar que EsSalud desde noviembre del año pasado inició estas jornadas culturales con la presentación del cantautor peruano de música criolla, Manuel Acosta Ojeda, con su espectáculo "Confidencias. Solo sé que tengo sed".

La segunda Jornada Cultural estuvo a cargo de Margot Palomino, reconocida cantante de música popular quien entonó

hermosos villancicos andinos. En la tercera Jornada se presentó la actriz Aurora Colina con el Monólogo "Usted estuvo en San Diego"; mientras que en la Cuarta Jornada, la Cantautora Marcela Pérez Silva deleitó con su canto recreando algunos poemas de Javier Heraud.

Durante el mes de Mayo, se exhibieron dos filmes extraordinarios: "Sycko" de Michael Moore, genial denuncia sobre el despiadado sistema privado del seguro médico en Estados Unidos. En homenaje a todas las madres se exhibió "Todo sobre mi madre" de Pedro Almodóvar.

También nuestro cine club exhibió la muestra de cortos peruanos, "Una mirada al Sur", y el largometraje "La teta asustada" de Claudia Llosa.

El Dr. García Zárate interpretando un repertorio musical de huaynos, mulisas y tonderos.



Las huancas, personajes de la cuadrilla "Armonía de la Diferencia".

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