BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Centro de Documentación e Información

CDI

DOCUMENTO HISTORICO DE

ESSALUD

Revista Informaciones Sociales de la Caja Nacional del Seguro Social del Perú

Ene. - Mar.

1954

EsSalud
SECRETARÍA GENERAL

"Año del Libertador Mariscal Castilla"

INFORMACIONES SOCIALES



AÑO IX Enero - Febrero - Marzo, 1954 No. 1

Publicación Trimestral de la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

AÑO DEL LIBERTADOR MARISCAL CASTILLA

INFORMACIONES SOCIALES

ORGANO DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

1

Año IX Enero - Febrero - Marzo 1954 Nº 1

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SUMARIO

No. 1

	Pág.
Legislación relativa a las poblaciones indígenas selvícolas por Francisco Ponce de León	3
El Seguro Obligatorio de Enfermedad-Invalidez, por J. Engels	13
El Cooperativismo en el Perú, por José Osorio	19
Boletín Institucional	52
Información Nacional	60
Información Extranjera	79
Legislación Social Peruana	84
Biblioteca de la C. N. S. S.	88

AÑO IX — Enero-Febrero-Marzo 1954 — Nº 1

PUBLICACION TRIMESTRAL

Redacción y Administración

CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Departamento de Investigaciones Sociales

Av. Nicolás de Piérola Nos. 1100 - 1112 - 1124

Casilla Nº 1311

LIMA — PERU

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Legislación relativa a las poblaciones indígenas selvícolas

Por el Dr. **FRANCISCO PONCE DE LEON**

Miembro de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena de la O. I. T.

Diputado por el Dpto. del Cuzco

1.—Una previsión muy atinada de la Oficina Internacional del Trabajo fué la de definir la expresión "aborígenes selvícolas" e insertarla en el cuestionario que en noviembre de 1952, envió a varios Gobiernos, con el objeto de obtener una información fidedigna sobre las condiciones de vida y trabajo de dichas poblaciones. Según ella "debe comprenderse por aborígenes selvícolas: a) Aquellos aborígenes nómadas. seminómadas o sedentarios, organizados en tribus, que viven en regiones forestales, tales como las selvas vírgenes, en sábanas con vegetación arbórea y bosques xerófilos, o en otros tipos de territorio semiforestal, y que obtienen su sustento a base de una economía simple y tradicional, fundamentada principalmente en el aprovechamiento de los recursos naturales directos (recolección caza y pesca) o indirectos (agricultura primitiva o pastoreo y cría simple de ganado), así como cualquier otro grupo aborigen que pueda asimilárseles en razón de primitivismo de su estructura económica; b) Así mismo, deben considerarse como tales, los aborígenes del tipo arriba descrito que trabajan temporariamente al servicio de organismos estatales, empresas públicas o privadas o personas particulares dentro o fuera de las zonas forestales y que se encuentran circunstancialmente sujetos, en tanto que reanudan sus actividades habituales al expirar sus contratos o compromisos concluídos con los empleadores momentáneos, a leyes y reglamentaciones jurídicas y sometidos a métodos o formas de vida diferentes de aquellos que les son tradicionales; c) También se incluye en esta definición a los aborígenes selvícolas llamados "marginales", vale decir, aquéllos que, conviviendo con los grupos de población más civilizada, han conservado supervivencias tribales primitivas, pero no son aceptados en pie de igualdad ni por los aborígenes selvícolas ni por los grupos más civilizados".

Esta definición ha servido sin duda para orientar los informes de los organismos gubernamentales encargados de absolver el cuestionario.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Es igualmente valiosa para uniformar el criterio de los Expertos en Trabajo Indígena, de la O.I.T. y, en general, para llamar la atención de cuantos se dedican a esta clase de investigaciones, acerca del contenido y significación de la citada expresión.

2.—En el Perú, don José de San Martín por decreto de 27 de agosto de 1821 prohibió, que se denominase "indios" o "**naturales**", a los aborígenes. Ellos son, dice el decreto, ciudadanos del Perú y con el nombre de **peruanos** deben ser conocidos.

En virtud de esta prohibición, en los textos de leyes y resoluciones se emplea el término **indígena** que, como es sabido, en su acepción amplia, significa oriundo, o aborigen de cualquier lugar o país, en este caso del Perú. No obstante, en muchos textos legales, ese término tiene un sentido más restringido, y, en mi opinión, se refiere, principalmente, y puedo decir, casi exclusivamente a los regnícolas de las regiones de la costa y de la sierra, descendientes de las poblaciones pre-coloniales, es decir, de los **ayllus y tribus, quechua y aymara** que integraron el Imperio del Tahuantinsuyo, que hablan todavía sus idiomas autóctonos, conservando en mayor o menor proporción, usos, costumbres, creencias y otros elementos morales y materiales característicos de su cultura precolombina. Así se dice: Indígenas de la sierra del Perú o del altiplano boliviano.

En cambio, el término "**salvaje**" se usa para referirse a los grupos o tribus de aborígenes incivilizados que viven dispersos en la maraña de ríos y bosques de la región de la Selva o Montaña, es decir en la Hoya de los ríos Amazonas y Madre de Dios.

3.—Analizando la Constitución y otras leyes, decretos y resoluciones, veremos que algunas de sus disposiciones, por su carácter general, se refieren a todos los habitantes del Perú, sin distinción alguna, de nacionalidad, raza o cultura. Dichas disposiciones por su carácter general alcanzan a las poblaciones selvícolas, aun cuando prácticamente viven al margen de ellas. Otras, se refieren expresamente a los aborígenes, sin hacer distinciones, de manera que podrían interpretarse como que comprenden en sus alcances, tanto a los "indígenas" de la sierra como a los "salvajes" de la selva a que me he referido en el acápite anterior; pero, en realidad, se refieren sólo a los aborígenes de la sierra y a sus comunidades. Finalmente, pocas leyes, decretos o resoluciones se refieren expresamente a las poblaciones selvícolas.

Para que se comprenda mejor la precedente explicación, pongo los siguientes ejemplos. Una disposición general y amplia es la del Art. 23º de la Constitución que declara que la Constitución y las leyes protegen y obligan igualmente a todos los habitantes de la República. Estas y otras parecidas garantías constitucionales, por su amplitud, comprenden pues, a los selvícolas, por simple deducción lógica, y en armonía con los principios y fundamentos doctrinarios de la Constitución, aún cuando, en realidad, parte o gran parte de esas poblaciones viven al margen de esas garantías.

Las disposiciones del Título XI de la Constitución, se refieren especialmente, a las "Comunidades de Indígenas". Estas y otras disposiciones, como veremos más adelante, se refieren a los aborígenes de la Costa y la Sierra, y no a los selvícolas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El Art. 44 del Código Penal se refiere expresamente a los delitos perpetrados por salvajes y el 45 a los perpetrados por indígenas semicivilizados o degradados por la servidumbre y el alcoholismo.

Estos tres ejemplos y la explicación que les precede sirven para distinguir las leyes que sólo por su carácter general alcanzan a los aborígenes selvícolas, de las que directa y especialmente se refieren a ellas. Entre ambos grupos de leyes o aparte se ubican las referentes a los "indígenas" y sus comunidades, que en mi concepto no comprenden a los aborígenes selvícolas.

El examen detallado de las leyes permitirá apreciar hasta qué punto protegen u obligan a los selvícolas. Hechas las precedentes explicaciones, paso a analizar las disposiciones legales que de uno u otro modo, directa o indirectamente, comprenden a los aborígenes selvícolas, comenzando por las de la Constitución vigente.

4.—La vigente Constitución Política del Perú, promulgada el 9 de abril de 1933, como ya he dicho antes, contiene muchas disposiciones que protegen y obligan a todos los habitantes de la República, incluso, por tanto, a los aborígenes selvícolas.

El Art. 4º declara que "son peruanos los nacidos en el territorio de la República".

El Art. 84º dispone que "son ciudadanos los peruanos mayores de edad, los casados mayores de 18 años y los emancipados".

El Art. 86º declara: "Gozan del derecho de sufragio los ciudadanos que sepan leer y escribir; y, en elecciones municipales, las mujeres peruanas mayores de edad, las casadas o que lo hayan estado, y las madres de familia aunque no hayan llegado a su mayoría.

Según estas disposiciones y otras concordantes de la Ley del Servicio Militar Obligatorio y del Estatuto Electoral, los selvícolas analfabetos, si bien son ciudadanos peruanos, con todos los derechos que nuestras leyes civiles reconocen a toda persona humana, carecen de los derechos políticos de elegir y ser elegidos, y de ejercer cargos públicos para los que las leyes exigen como requisito hallarse "en ejercicio de la ciudadanía".

5.—El Art. 23º, ya citado antes, dispone textualmente: "La Constitución y las leyes protegen y obligan igualmente a todos los habitantes de la República. Podrán expedirse leyes especiales porque lo exija la naturaleza de las cosas, pero no por la diferencia de personas".

Según esta disposición, todas las garantías constitucionales, amparan a los selvícolas, como a todos los demás habitantes.

6.—El Art. 37º dispone que "Las minas, **tierras, bosques,** aguas y, en general, todas las fuentes naturales de riqueza pertenecen al Estado, salvo los derechos legalmente adquiridos".

La ley 1220, de 31 de diciembre de 1909, considera como tierras de montaña las que estando situadas en la zona fluvial de la República constituyen la región de los bosques.

Conforme a estas disposiciones, las tierras y bosques en que habitan los selvícolas, son del Estado, el que puede otorgarlos a los particulares, para su explotación y aprovechamiento, sea por venta, denuncia. adjudicación gratuita o concesión. Ninguna disposición legal ampara el derecho de los selvícolas, de poseedores naturales o usufructuarios de esas

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

tierras y bosques. Puede pues, el Estado tranferir la propiedad de terrenos de montaña, sin consideración alguna, así estén o no habitadas por selvícolas. Y el concesionario puede desalojarlos en el ejercicio de su derecho de propiedad. Estimo que este es uno de los vacíos que urge llenar en nuestra legislación. El problema es de gran actualidad, pues en estos mismos días el Gobierno ha remitido al Congreso un proyecto de Resolución Legislativa por la que se aprueba el contrato **ad referendum** que ha celebrado con "Le Torneau del Perú Inc.", en el que no se contempla, de manera explícita, la situación de los selvícolas, aunque sí se estipula que el concesionario lotizará una parte de las tierras concedidas, para adjudicarlas a colonos peruanos o extranjeros, aceptados por el Gobierno.

Pienso también que el tercer punto del orden del día de la segunda reunión de expertos en trabajo indígena, comprende necesariamente el examen de las disposiciones legales que regulan los derechos de los selvícolas en las tierras y bosques que habitan, cuando son suyas por habérseles adjudicado, o cuando son del Estado y no tienen más derecho que el de la posesión natural u ocupación.

7.—El Art. 43º dispone que el Estado legislará sobre el contrato colectivo de trabajo.

El Art. 44º prohibe toda estipulación, en el contrato de trabajo, que restrinja el ejercicio de los derechos civiles, políticos y sociales.

El Art. 45º dispone que el Estado favorecerá un régimen de participación de los empleados y trabajadores en los beneficios de las empresas, y legislará sobre los demás aspectos de las relaciones entre aquéllos y éstas, y sobre la defensa de los empleados y trabajadores en general.

El Art. 46º dispone que el Estado legislará sobre la organización general y las seguridades del trabajo industrial, y sobre las garantías en él de la vida, la salud y la higiene. La ley fijará las condiciones máximas de trabajo, la indemnización por tiempo de servicios prestados y por accidentes, así como los salarios mínimos en relación con la edad, el sexo, la naturaleza de las labores y las condiciones y **necesidades de las diversas regiones del país.**

Estas disposiciones no cabe duda que protegen a los trabajadores selvícolas, que hace años están en contacto con los centros o núcleos civilizados, pueblos, caseríos, haciendas, ingenios, explotaciones, plantaciones, etc., en los que prestan sus servicios como peones o labriegos, en forma más o menos regular o permanente, o periódicamente. Lo que sin duda hace falta es que ellos sepan invocarlas y que las autoridades logren hacer efectivas esas garantías como felizmente ocurre, cada vez con mayor eficacia, en la capital de la República y en las principales ciudades del país.

8.—El Art. 47º dispone: "El Estado favorecerá la conservación y difusión de la mediana y la pequeña propiedad rural; y podrá, mediante una ley, y previa indemnización, expropiar tierras de dominio privado, especialmente las no explotadas, para subdividirlas o para enajenarlas en las condiciones que fije la ley".

Esta disposición tiene gran importancia, porque se refiere a la propiedad rural. Hemos visto que las tierras y bosques de la región flu-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

vial del Perú son de propiedad del Estado. Sabemos que las poblaciones selvícolas, en sus diferentes estados, de "salvajes", en "transición" y "marginales" habitan dicha región, o mejor dicho, las inmensas y apartadas regiones de la complicada red de los ríos de la hoya amazónica. Teniendo en cuenta el dominio del Estado en ese inmenso territorio y el hecho de que está habitado por numerosos grupos humanos, entre los que figuran tribus aborígenes selvícolas, y siendo obligación del Estado, según el precepto que motiva este comentario, la difusión de la mediana y pequeña propiedad rural, es lógico concluir que en sus planes de colonización de esas regiones, debe incluir la adjudicación de tierras a quienes las habitan y explotan, comprendiendo, por supuesto, a los selvícolas "marginales" y reservar tierras suficientes para los demás aborígenes selvícolas, que aún no están radicados de manera permanente en determinado lugar. Esta es una medida de política rural cuya importancia y necesidad se justifica con su solo enunciado. Esos núcleos humanos viven del aprovechamiento de los recursos que la naturaleza les brinda en su **habitat** y no sería justo ni humano el despojarlos o desalojarlos, despiadadamente, en el plan de conquista de la selva. Al contrario, conforme a la disposición del Art. 47º y otras concordantes, es deber del Estado amparar la vida de esas poblaciones y dictar las leyes y medidas que su especial situación requiere.

Aprovecho esta oportunidad, para adelantar una idea que me parece importante. Al hacer reservaciones de tierras para los regnícolas debe tenerse cuidado de establecer que sus derechos, a semejanza de los derechos de las "Comunidades Indígenas", son imprescriptibles e inalienables. Debería asímismo reconocerse personería jurídica a las tribus o núcleos de población selvícola a las que se adjudique tierras reservadas por el Estado. Esta sugerencia se justifica con las mismas razones que se tuvieron en cuenta al aprobar las instituciones del Título XI de la Constitución que contiene el estatuto básico de las "Comunidades de Indígenas". Deberá también dictarse las medidas concernientes para la mensura e inscripción de las tierras reservadas o que se manden reservar para las poblaciones aborígenes selvícolas.

9.—El Título X de la Constitución se ocupa de la "Administración Departamental y Municipal". En este Título encontramos las siguientes disposiciones:

El Art. 193º señala las atribuciones de los Consejos Departamentales, y entre ellas figuran las de "Inscribir oficialmente a las comunidades de indígenas, conforme a la ley, en el Registro correspondiente, para el efecto de reconocerles personería jurídica"; y la de "Proteger a las comunidades de indígenas; levantar el censo y formar el catastro de las mismas, y otorgarles conforme a la ley, a las que no los tengan, los títulos de propiedad que soliciten. Las resoluciones que al efecto expidan los Consejos Departamentales, serán revisadas por el Poder Ejecutivo si de ellas reclaman las comunidades".

Los Consejos Departamentales, a que se refiere el Título X de la Constitución, no han llegado a elegirse, y por tanto, tampoco han ejercido sus atribuciones.

El Art. 205º de la Constitución dispone que en cada Concejo Municipal de distrito, las Comunidades de Indígenas tendrán un personero

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

designado por ellos **en la forma que señale la ley.**

Sensiblemente no se ha dado aún la ley que determine la forma en que deben ser designados los personeros de las Comunidades de Indígenas en los Concejos Municipales de distrito, por lo que en el seno de dichos organismos de la administración local, las comunidades de indígenas no tienen personero.

Por un Decreto Supremo, de 18 de julio de 1938, se ha dictado algunas normas para que las Comunidades Indígenas reconocidas, designen por elección sus mandatarios o personeros. Estos mandatarios no tienen facultad para integrar los Concejos distritales. Sus atribuciones son las de representar a sus respectivas comunidades ante otras autoridades, para la defensa de sus intereses, pero no están facultados para asumir la representación de todas las comunidades de indígenas de un distrito, ante el correspondiente Concejo Municipal. Para ello aún no se ha dado la ley a que se refiere el artículo constitucional que comento.

10.—A continuación inserto el texto del Título XI de la Constitución, que se ocupa de las "Comunidades de Indígenas":

"Art. 207º—Las Comunidades de indígenas tienen existencia legal y personería jurídica.

Art. 208º—El Estado garantiza la integridad de la propiedad de las comunidades.

La ley organizará el catastro correspondiente.

Art. 209º—La propiedad de las comunidades es imprescriptible e inenajenable, salvo el caso de expropiación por causa de utilidad pública, previa indemnización. Es, asimismo, inembargable.

Art. 210º—Los Concejos Municipales ni corporación o autoridad alguna, intervendrán en la recaudación ni en la administración de las rentas y bienes de las comunidades.

Art.211º—El Estado procurará de preferencia dotar de tierras a las comunidades de indígenas que no las tengan en cantidad suficiente para las necesidades de su población, y podrá expropiar, con tal propósito, tierras de propiedad particular, previa indemnización.

Art. 212º—El Estado dictará la legislación civil, penal, económica, educacional y administrativa, que las peculiares condiciones de los indígenas exigen".

11.—Por la manifiesta e íntima relación que tienen con estas disposiciones de la Constitución, inserto también las del Título V, Sección Tercera, del Libro Primero del Código Civil de 1936, que también se ocupa de las "Comunidades de Indígenas", cuyas disposiciones son las siguientes:

"Art. 70º—Las Comunidades de Indígenas están sometidas a las disposiciones pertinentes de la Constitución y a la legislación que ésta ordena dictar.

Art. 71º—Es obligatoria la inscripción de estas comunidades en su registro especial. Son igualmente obligatorias la formación de los catastros de las comunidades, y la rectificación quinquenal de los padrones.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Art. 72º—Representan a las comunidades sus mandatarios elegidos por los individuos que forman la comunidad, mayores de edad; debiendo recaer la elección en individuos del grupo que sepan leer y escribir y que hayan obtenido la mayoría absoluta de los sufragios válidos.

Art. 73º—Las comunidades de indígenas no podrán arrendar ni ceder el uso de sus tierras a los propietarios de los predios colindantes.

Art. 74º—Mientras se dicte la legislación señalada en el artículo 70º, las comunidades de indígenas continuarán sometidas a sus leyes específicas, al régimen de propiedad establecido en este Código, en cuanto sea compatible con la indivisibilidad de sus tierras, y a las disposiciones del Poder Ejecutivo".

12º—Respecto a las comunidades de indígenas, creo útil reproducir aquí lo que dije en un informe titulado "Bosquejo del Problema de la Propiedad de la Tierra en el Perú", que presenté a la Conferencia Mundial sobre Problemas de la Tenencia de la Tierra, que se reunió en Madison, del 7 de octubre al 20 de noviembre de 1951, bajo los auspicios de la Universidad de Wisconsin, del Departamento de Estado del Gobierno de los Estados Unidos y de otras entidades. El acápite pertinente a las Comunidades de Indígenas, dice así:

"Las Comunidades Indígenas, en realidad, son supervivencia de los ayllus precoloniales. El nombre de Comunidad es español y proviene de la Colonia. Como hemos visto en la primera parte de este informe, cuando fundaban villas o pueblos los españoles, cumpliendo ordenanzas reales al hacer el reparto y distribución de las tierras, reservaban una parte para el uso o aprovechamiento en común de los vecinos de la villa o aldea, y dejaban también para los ayllus o familias de aborígenes una parte de la tierra. Los aborígenes siguiendo sus antiguas costumbres, cultivaban en común las tierras que les dejaron, en la misma forma que lo hacían en los tiempos precoloniales, es decir, por repartos anuales, y limitándose al usufructo, sin poder disponer de la propiedad de sus pertenencias. Así queda explicado que las Comunidades son las tierras poseídas por agrupaciones de familias indígenas. Por extensión, se llama también Comunidad al grupo familiar.

Ya hemos visto que al proclamarse la independencia, en los primeros años de la República se declaró que los comuneros aborígenes eran dueños de sus parcelas y podían disponerlas libremente. Desde entonces, legalmente, desaparecieron las Comunidades, puesto que las tierras pasaron a ser propiedad exclusiva de los que la tenían bajo su posesión. Sin embargo, de hecho, y sin duda debido a su arraigo ancestral, los ayllus han sobrevivido a través de todas las vicisitudes y actualmente, hay todavía algunos que conservan la propiedad comunal de las tierras de cultivo y su distribución anual, y la comunidad de los pastos y bosques.

La supervivencia del ayllu y de su sistema colectivo de trabajo da una fisonomía propia al problema agrario del Perú. Ha sido objeto de numerosos estudios y abundante literatura. Hay quienes creen que la propiedad comunal es la causa del atraso en que se halla la clase aborigen y por eso aconsejan que se procure su disolución. Otros, por el

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

contrario, opinan que la propiedad comunal, es un vínculo más que solidariza a los comuneros y les da unidad y fuerza, en su lucha con las otras clases sociales, en la defensa de su propiedad e intereses. Esta cuestión se ha resuelto prácticamente, con la disposición de la Constitución del año 1920, que reconoció personería jurídica a las Comunidades, declarando al mismo tiempo, inalienables e imprescriptibles sus derechos de propiedad. Iguales disposiciones contiene la Constitución vigente del año 1933. En virtud de estas disposiciones, las Comunidades Indígenas tienen ahora existencia legal o lo que es lo mismo, personería jurídica.

Veamos ahora su situación real, respecto a la propiedad de la tierra. Pocas son las que realmente conservan todavía la propiedad común de las tierras de cultivo y su reparto anual. Las más han parcelado dichas tierras, especialmente las de regadío y sólo mantienen la comunidad de las tierras que son de pastos y bosques. Finalmente, muchas Comunidades, como ya he dicho, han perdido la propiedad de sus tierras, las que han pasado al dominio particular de quienes las han adquirido sea por medios lícitos, como la compra-venta, o por otros medios.

En todas estas Comunidades subsiste la cooperación en el trabajo. Cada comunero cultiva su parcela con el concurso de los demás miembros y a su vez está obligado a igual concurso para con ellos. Este sistema de cooperación en las labores agrícolas se llama ayni".

He creído necesario reproducir estos conceptos para facilitar la interpretación de las disposiciones de la Constitución y del Código Civil transcritas, especialmente en el aspecto que hoy nos ocupa e interesa, a saber si alcanzan o nó a las poblaciones selvícolas.

13.—En el acápite 3 de este escrito, ya he anticipado mi opinión en el sentido de que esas disposiciones no alcanzan a los selvícolas, salvo algunas que por su redacción tienen un sentido amplio. Dije también que el examen detallado de esas disposiciones permitiría apreciar sus alcances. Emprendo ahora la labor de gran responsabilidad y para mí difícil de interpretar los alcances de los dispositivos de la Constitución.

Las razones que puedo aducir en apoyo de mi opinión con las siguientes:

Las disposiciones del Título XI de la Constitución, presuponen que las comunidades de indígenas son propietarias de las tierras que poseen. Así el artículo 208º dice: "El Estado garantiza la integridad **de la propiedad de las comunidades"** y el artículo 209º declara que la **propiedad** de las comunidades es imprescriptible e inenajenable. El artículo 211º agrega que el Estado procurará dotar de tierras a las comunidades de indígenas que no las tengan en cantidad suficiente para las necesidades de su población.

Ahora bien, las tribus selvícolas, generalmente nómadas, no son propietarias de las tierras en que habitan, las mismas que, por disposición del Art. 37º de la Constitución y de la Ley de Tierras de Montaña Nº 1220, son del Estado. Hay esta primera y fundamental diferencia entre las comunidades de indígenas a que se refieren las disposicio-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

nes de la Constitución y del Código Civil, y las tribus salvajes, diferencia emanada del régimen de la propiedad territorial: Las Comunidades son propietarias de sus tierras; las tribus selvícolas, son meras ocupantes o usufructuarias precarias por implícito consentimiento del Estado.

A esta diferencia hay que agregar que, como ya dije antes, las comunidades de indígenas de la Costa y la Sierra, son supervivencias de los **ayllus** precoloniales. El **ayllu** fué un grupo familiar que usufructuaba una extensión de terreno o marca. El ayllu fué una unidad social, con conciencia de grupo y constituyó elemento fundamental del Imperio de los Incas, del que con razón se ha dicho que fué una federación de ayllus. Las tribus selvícolas, en ese tiempo se encontraban y actualmente se hallan en estado de completa incultura, con usos y costumbres primitivos, que las diferencian grandemente de las comunidades de indígenas, que fueron y son todavía exponentes de la admirable organización económica y agraria del Tahuantinsuyo.

Por estas razones, creo que las comunidades de indígenas a que se refieren la Constitución y el Código Civil no son las tribus selváticas de la hoya amazónica, sino los **ayllus** del Incario, que superviven en la Costa y la Sierra del Perú.

Podría entenderse que según esta interpretación las poblaciones selvícolas no pueden acogerse a las garantías de la Constitución. No es este mi pensamiento y considero necesario hacer las siguientes aclaraciones:

Al comentar el Art. 37º de la Constitución ya he manifestado que el Estado tiene el dominio de las tierras y bosques de la selva y que conforme al Art. 47º es deber del Estado conservar y difundir la mediana y la pequeña propiedad. Para cumplir con ese deber, como también ya dije, debe adjudicar las tierras públicas de que dispone, a las tribus selvícolas, en proporción a sus habitantes y a sus necesidades, por el sistema de reservaciones; así mismo debe garantizarles su vida y su derecho de aprovechamiento de los recursos naturales, como poseedores precarios, al tiempo de hacer concesiones con fines de colonización. El hecho de que las tribus selváticas no son las comunidades de indígenas a que se refiere la Constitución, no releva al Estado de su obligación de otorgar tierras a los selvícolas, como a cualquier habitante que las solicite para explotarlas, otorgándoles al mismo tiempo todas las demás garantías que la Constitución establece.

Debo también aclarar otra cuestión igualmente importante, en relación, esta vez, a las Comunidades de Indígenas.

Como ya he manifestado, en un sentido restringido, las Comunidades de Indígenas, a las que se ha reconocido personería jurídica, son las que todavía conservan la propiedad de sus tierras y las poseen comunalmente. Pero con un criterio más amplio, la comunidad indígena, además del elemento territorial, es una unidad social, un grupo familiar. Y muchas comunidades sobrevivientes, ya no conservan la propiedad de las tierra, por haberla perdido en diversas formas. El problema que se plantea es el de saber si las garantías de la Constitución y las disposiciones del Código Civil favorecen también a estas comunidades sin tierras. En otra oportunidad, ya me pronuncié en el sentido de que el deber del Estado de dar tierras a las Comunidades que las tienen

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

escasas, implica, y con mayor fundamento, el de darlas a las que no las tienen. (1)

He creído útil discutir estas cuestiones de interpretación de las leyes de mi país, como una demostración de la necesidad de precisar términos, en todas las cuestiones y especialmente en la legislación que tenga que expedirse para incorporar a las poblaciones aborígenes a la vida activa, social y política de sus respectivos países, a fin de evitar dudas o interpretaciones que las desvirtuen.

14.—Especial atención y comentario merece el Art. 212º de la Constitución, cuyo texto ha sido inserto más antes.

Ya hemos visto que el Art. 23º declara que la Constitución y las leyes protegen y obligan igualmente a todos los habitantes de la República. El mismo artículo, en su segundo acápite, permite expedir leyes especiales porque lo exija la naturaleza de las cosas, pero no por la diferencia de las personas. Aparentemente hay contradicción entre este precepto constitucional y el del Art. 212º que dispone que el Estado dictará la legislación civil, penal, económica ,educacional y administrativa, que las peculiares condiciones de los indígenas exigen. En realidad estos preceptos tienen su fundamento en el principio democrático, de igualdad ante la ley. Este principio no sufre menoscabo alguno, y al contrario se confirma cuando las leyes reconocen diferencias emanadas de la naturaleza humana, o sea la especial condición en que se encuentran ciertos grupos de ciudadanos.

La expresión "naturaleza de las cosas", debe entenderse en su sentido amplio, de objeto de las relaciones jurídicas. Así, la minoría de edad que exime o atenúa la responsabilidad penal, se funda en la naturaleza humana, en la diferente capacidad jurídica de las personas, en directa relación con su desarrollo biológico, con las condiciones psicofísicas de las personas. De ese modo, la exención o atenuación de la responsabilidad penal de menores de edad, se funda en la naturaleza de las cosas y no en la diferencia de las personas.

Por las mismas razones, análogamente, las leyes especiales que la Constitución permite dar para los aborígenes semicivilizados o salvajes, ignorantes, deprimidos por su situación social y económica, no significa un privilegio, sino el justo reconocimiento de su situación de inferioridad, que requiere una especial tutela de la ley, que permita ponerlos en igualdad de condiciones con las demás clases componentes de la población. Las leyes no serían justas si no reconociesen esa situación de desigualdad.

Para concluir este comentario, debo agregar todavía, que aún no se han dado las leyes especiales que la Constitución y el Código Civil permiten, para promover la incorporación de esa parte de la población. En cambio, hay numerosas disposiciones, resoluciones y decretos expedidos por los gobiernos, especialmente en estos últimos años, que tienen esa finalidad, como veremos en otra parte de este informe.

---

(1) Como Presidente de la Comisión de Asuntos Indígenas de la Cámara de Diputados, emití una proforma de dictamen sobre un Proyecto de Ley que autoriza la expropiación de tierras para la Comunidad de Villurcuni. Ese documento se ha publicado en "Perú Indígena", órgano del Instituto Indigenista Peruano, VI.IV, números 10 y 11, pág. 57.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El Seguro Obligatorio de Enfermedad-Invalidez en Bélgica

Por **J. ENGELS**

Director del Fondo Nacional del Seguro de Enfermedad - Invalidez de Bélgica

El régimen belga de seguro obligatorio en los casos de enfermedad o de invalidez fué instituído por el decreto ley de 28 de diciembre de 1944, relativo a la Seguridad Social de los trabajadores, y entró en vigor el 1º de enero de 1945.

La estructura del régimen, la forma de repartir los fondos destinados a cubrir los gastos propios de este sector, las condiciones en que son acordadas las diversas prestaciones y las que deben llenar los asegurados para recibirlas, están determinadas por el decreto del Regente de 21 de marzo de 1945, que fué modificado varias veces, la última de ellas por el Decreto Real de 31 de diciembre de 1952.

Además ciertas disposiciones del Decreto de 21 de marzo de 1945 han sido precisadas por un Reglamento General, cuya promulgación es de la competencia del Comité Permanente del Fondo Nacional del Seguro de Enfermedad - Invalidez.

A.—ESTRUCTURA

Mientras que la mayor parte de los regímenes de seguro obligatorio que se conocen en la actualidad están administrados por un organismo central y único, la administración del seguro obligatorio belga en los casos de enfermedad o invalidez, está confiada, desde el principio, especialmente a las uniones nacionales de federaciones de mutualidad reconocidas. Esta particularidad resulta del hecho de que en el momento en que fué establecido el seguro obligatorio en Bélgica, más de un millón de personas estaban ya libremente aseguradas contra los ries-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

gos de enfermedad, invalidez, maternidad y muerte. Los asegurados libres se hallaban agrupados por cinco Uniones Nacionales, de las cuales tres representaban una política bien definida, a saber, la Unión Nacional de las Mutualidades Socialistas, la Unión Nacional de las Mutualidades Cristianas y la Unión Nacional de las Mutualidades Liberales. Por otra parte, existía la Unión Nacional de Mutualidades Neutras, que reunía a los asegurados que no querían afiliarse a ninguna mutualidad de carácter político, y la Unión Nacional de Mutualidades Profesionales, que agrupaba el conjunto de asegurados libres afiliados a las mutualidades creadas por el Patronato.

Estas diversas Uniones Nacionales disponían de servicios organizados tanto en el plan local, como en el regional y nacional. Los autores de la legislación relativa al seguro obligatorio, estimaron que debían mantener esos servicios en lugar de crear otros nuevos y por eso encargaron a las cinco Uniones Nacionales existentes, administrar el Seguro desde el principio.

Se decidió, sin embargo, crear además de las cinco Uniones Nacionales, Servicios Regionales, uno por provincia, que tienen en cierto modo un carácter oficial. Su funcionamiento está asegurado por el Fondo Nacional del Seguro de Enfermedad - Invalidez del que hablaremos luego. Los Servicios tienen por obligación inscribir como asegurados obligatorios a todos los trabajadores que rehusan afiliarse a una Unión Nacional existente o cuya inscripción es rechazada por las Uniones Nacionales. Y hay una particularidad que conviene destacar: las Uniones Nacionales pueden rehusar la inscripción de un trabajador sometido al régimen del seguro obligatorio, especialmente cuando temen que ese trabajador presenta demasiado riesgo de morbilidad, mientras que los Servicios Regionales están obligados a inscribir como asegurado a todo trabajador que lo solicite.

Las Uniones Nacionales y los Servicios Regionales son conocidos bajo la denominación común de organismos aseguradores.

Si es verdad que la administración del Seguro está confiada desde el principio a las cinco Uniones Nacionales y a los Servicios Regionales, el legislador ha previsto un organismo central nacional, al cual ha confiado diversas misiones muy importantes. Este organismo central lleva como título: Fondo Nacional de Seguro de Enfermedad - Invalidez (F.N.A.M.I.).

El Fondo Nacional de Seguro de Enfermedad - Invalidez recibe la parte de las cotizaciones sociales abonadas obligatoriamente por los trabajadores y los empleadores, destinada al seguro de enfermedad-invalidez, lo mismo que las subvenciones acordadas por el Estado, y reparte los fondos que recibe entre las Uniones Nacionales y los Servicios Regionales. El Fondo determina las obligaciones de las Uniones Nacionales, dicta los reglamentos que precisan las condiciones de atribución de prestaciones a los asegurados, fija las reglas de contabilidad que las Uniones Nacionales deben observar y los informes estadísticos que están obligadas a suministrarle.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Además, el Fondo Nacional de Seguro de Enfermedad-Invalidez comprueba si las prestaciones que pueden pretender los asegurados, les han sido acordadas conforme a los reglamentos existentes y asegura el funcionamiento de las comisiones jurisdiccionales encargadas de pronunciarse en caso de litigio entre el asegurado y su organismo asegurador. Finalmente, el Fondo informa tanto a los asegurados como a las Uniones Nacionales sobre sus derechos y obligaciones recíprocas, dentro de los límites legales y reglamentarios en vigor.

La administración general del Fondo Nacional de Seguro de Enfermedad-Invalidez está confiada a dos Comités compuestos de representantes de empleadores, de asalariados y de las Uniones Nacionales admitidas, así como de comisarios del Gobierno y de representantes de los Consejos Técnicos de los cuales hablaremos enseguida.

El Comité Nacional formula el presupuesto y las cuentas de gastos de administración del F.N.A.M.I., propone directamente al Ministro lo que concierne a la nómina y al estatuto del personal del F.N.A.M.I., y asegura el funcionamiento de los Servicios Regionales.

El Comité Permanente distribuye los recursos entre los Servicios Regionales; controla el funcionamiento de las Uniones Nacionales admitidas; prepara los reglamentos que el Fondo debe editar y vigila su ejecución; propone al Ministro del Trabajo y Previsión Social los nombramientos, promociones y despedidas de los miembros del personal del F.N.A.M.I., así como las sanciones a aplicarse; examina todas las cuestiones relativas a la organización y a la reglamentación del Seguro; y propone finalmente, a dicho Ministro las modificaciones que cree útil introducir en la legislación relativa al seguro de enfermedad-invalidez.

En el seno del Fondo Nacional del Seguro de Enfermedad-Invalidez existen consejos "técnicos" llamados a emitir opiniones científicas y técnicas sobre las cuestiones que pertenecen a su competencia: las cuestiones médicas son previamente sometidas a un consejo técnico médico; las de orden farmacéutico a un consejo técnico farmacéutico; los problemas dentales a un consejo técnico dental y aquellos relativos a la invalidez y a las tasas de invalidez a un consejo de la invalidez.

B.—NATURALEZA DE LAS PRESTACIONES ACORDADAS POR EL SEGURO

El seguro obligatorio belga cubre los cuidados médicos y farmacéuticos y acuerda indemnizaciones en caso de incapacidad primaria, de invalidez, de reposo por parto y de muerte.

a) Cuidados de salud

En el dominio de los cuidados de salud se conocen desde el 1º de enero de 1953 dos categorías de prestaciones: las llamadas comunmente prestaciones preferenciales, que los organismos están obligados a conceder, según las tarifas de reembolso y las condiciones determinadas por el Ministerio de Trabajo y Previsión Social y las denominadas comúnmente prestaciones facultativas, que los organismos aseguradores pueden acordar en las condiciones y con las tasas de reembolso que ellos mismos determinan.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Son consideradas como prestaciones que los organismos aseguradores están obligados a conceder, las enumeradas a continuación:

a)—Las intervenciones quirúrgicas importantes, así como las anestesias correspondientes a esas intervenciones;
b)—Los cuidados del parto;
c)—La hospitalización, de una duración mínima de ocho días, así como las hospitalizaciones en los casos de intervenciones quirúrgicas indicadas en el párrafo a) y por las enfermedades enumeradas en el párrafo d);
d)—El tratamiento de las enfermedades mentales, cáncer, tuberculosis, lupus y poliomielitis;
e)—La provisión de ciertos aparatos ortopédicos y de prótesis;
f)—Ciertos exámenes radiológicos, así como ciertos tratamientos técnicos, radio y radioterápicos, dependientes del especialista;
g)—Ciertas prestaciones de neuro-psiquiatría; y
h)—Ciertos análisis de laboratorio.

Para todas estas prestaciones, el asegurado puede hacerse asistir por cualquier persona autorizada legalmente para ejercer la medicina, o en cualquier establecimiento de asistencia u hospitalario, aceptado por el Ministerio de Salud Pública y de la Familia.

Todos los otros cuidados médicos que comprenden especialmente las atenciones médicas generales, las atenciones dentales y las farmacéuticas, son considerados en la categoría de las prestaciones llamadas "facultativas" y en esta materia los organismos aseguradores pueden restringir la libre elección.

Anotamos, sin embargo, que hasta el presente los organismos aseguradores continúan acordando las prestaciones "facultativas" como en el pasado.

b) **Indemnizaciones**

Cuando un asegurado está incapacitado para el trabajo a causa de enfermedad, el seguro le acuerda una indemnización igual al 60% del salario previsto para la categoría de salarios a la que pertenece el asegurado, con un máximo de 114 francos belgas por día. Esta indemnización, **llamada indemnización primaria,** se paga durante 150 días y a condición de que el asegurado no posea sino una **capacidad de ganancia** igual o inferior al tercio de lo que una persona de la misma condición y de la misma formación puede ganar por su trabajo en la misma región. Si el asegurado es obrero la indemnización primaria se paga a partir del cuarto día y si es empleado, desde el trigésimo primer día de su incapacidad para el trabajo.

Cuando el asegurado continúa incapacitado para trabajar al expirar el plazo de 150 días, se le considera como inválido en tanto que su capacidad de ganancia no exceda del tercio de lo que una persona de la misma condición y de la misma formación pueda ganar por su trabajo personal en la misma región. En este caso, él tiene derecho a una **indemnización de invalidez** igual al 60% del salario previsto para la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

categoría de salarios a la que pertenece, con un máximo de 114 francos belgas durante los 150 primeros días de su invalidez y un máximo de 96 francos belgas por día a partir del 151º día. Si se trata de un **inválido sin cargas de familia,** la indemnización se reduce a 64 francos belgas diarios desde el 151º día.

La indemnización de invalidez se concede tanto tiempo como el inválido sufra una incapacidad para el trabajo del 66%, o hasta el momento en que alcance la edad para poder pretender su pensión de vejez.

Hacemos notar, finalmente, que cuando un asegurado sin cargas de familia es hospitalizado, no tiene derecho, tanto en el período primario como en el de la invalidez, sino a una indemnización igual al 25% del salario previsto para la categoría del salario a la que pertenece.

En el caso de parto, el seguro paga una indemnización llamada **"indenización de reposo por parto"** igual al 60% del salario con un máximo de 114 francos belgas por día. Esta indemnización es pagada durante 36 días anteriores al parto, si la asegurada reposa efectivamente. Dicha indemnización no es debida, sino a la mujer que trabaja, es decir, a la mujer que es ella misma afiliada a la Seguridad Social; no corresponde, pues, a la esposa ama de casa, quien mientras su marido sea asegurado obligatorio, tiene sin embargo derecho a la intervención del Seguro en el costo de los cuidados médicos y eventualmente en los gastos de hospitalización que demande su parto.

Señalamos, finalmente, que en caso de muerte de un asegurado antes de los 65 años de edad, el seguro paga a sus derecho-habientes una indemnización, llamada "indemnización de muerte", de un monto igual a 30 veces el salario del fallecido, con un máximo de 30 por 190 francos, o sea 5,700 francos belgas. La indemnización se reduce a 1,000.00 francos, si el asegurado muere después de haber cumplido 65 años.

Hemos dicho anteriormente que el monto de las indemnizaciones del seguro se calcula en función del salario previsto para la categoría de salarios a la cual pertenece el asegurado. Estas categorías de salarios son fijadas por el decreto que determina la estructura del seguro y las condiciones en las cuales son acordadas las prestaciones.

Para el asegurado cuya remuneración diaria media exceda de 120 francos pero no pase de 140, la remuneración se estima en 130 francos. Las demás remuneraciones se estiman en 150 francos (entre 140 y 160); 160 francos (entre 160 y 170); y 170 francos (entre 160 y 180). Para los asegurados cuya remuneración exceda de 180 francos, ésta se estima en 190.

De esto resulta que para las cuatro categorías de salarios que hemos indicado el monto de la indemnización primaria respectiva es de:

Francos	78	(60% de 130 francos)
,,	90	(60% de 150 ,,)
,,	102	(60% de 170 ,,)
,,	114	(60% de 190 ,,)

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El salario mínimo de un trabajador manual adulto es de 140 francos por día y en caso de incapacidad primaria disfruta de una renta de 78 francos diarios o 468 semanales.

Para que el lector pueda estimar el valor de compra que representa esta indemnización, reproducimos enseguida los precios medios de algunos productos alimenticios:

Pan	7.50	francos	el kilo
Leche	7.25	,,	,, litro
Azúcar (moldes)	14.75	,,	,, kilo
Papas	2.50	,,	,, ,,
Café	100.00	,,	,, ,,
Margarina	25.00	,,	,, ,,
Mantequilla	105.00	,,	,, ,,
Carne de vacuno	95.00	,,	,, ,,
Cerdo	90.00	,,	,, ,,

En un próximo artículo expondremos las condiciones de residencia y otras que los asegurados deben llenar para poder demandar las diversas prestaciones del seguro.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

El movimiento cooperativo en el Perú

Por: **José Osorio F. D.**

Jefe de la Sección Cooperativas del Ministerio de Agricultura.

I.—Antecedentes.—Breve reseña histórica del movimiento cooperativo en el Perú.

La cooperación como manifestación del espíritu colectivo, particularmente la cooperación agraria, no es un fenómeno reciente en la historia de la cultura nacional. La tenemos perfectamente definida, coherente y dotada de su propia sistemática en el Ayllu, agrupación étnica constitutiva de la organización de los antiguos peruanos.

El Ayllu en el Imperio de los Incas no sólo se regía por los vínculos de la sangre, el laboreo comunitario de las tierras, la igualdad de creencias y la similitud de usos y costumbres, sino que era sobre todo el producto de un alto grado de solidaridad y cooperación humanas. Funcionando con verdadero espíritu solidario, el trabajo colectivo en la comunidad permitía subvenir a todas las necesidades familiares, no conociéndose en el Imperio la miseria, la desocupación, o ancianos o viudas desamparados. (1)

Asentada sobre los factores económicos y sociales consuetudinarios —acervo y propiedad rural colectiva, e intención y trabajo mancomunados—, la organización comunitaria de nuestros antiguos indígenas ha perdurado a través de la Conquista, del dominio de España y de la República democrática contemporánea. Las comunidades actuales siguen conservando los mismos elementos espirituales y morales de los Ayllus, no obstante las deformaciones impuestas por el tiempo y la vida rudimentaria que no ha evolucionado entre ellas todavía. (2)

Pero si bien es cierto que la cooperación en el Perú tuvo en el pasado y continúa conservando en el presente los elementos primarios

(1) y (2) Referencias históricas: Págs. 30 y 31, Nos. (1) y (2)

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

de la organización cooperativa, particularmente en las comunidades indígenas —unidad social-económica, trabajo colectivo y principios de solidaridad y asistencia mutua—, la concepción universal moderna de la entidad cooperativa no advino entre nosotros sino en las primeras décadas del presente siglo.

Al comienzo y con la marcha de la cultura nacional, las ideas y principios de Rochdale encuentran acogida en los medios intelectuales y políticos del país, donde hallan campo propicio para su primera divulgación. Estudiantes y hombres de letras ensayan sus primeros trabajos teóricos; partidos de reciente formación los exponen en sus programas y plataformas electorales, y recién se dan a conocer las ventajas de un sistema que ha exhibido la eficacia de sus métodos y el éxito de sus realizaciones prácticas en el Viejo Mundo y en Estados Unidos de América.

Aunque estos intentos no tienen repercusión en la masa popular, sin embargo hallan eco en las esferas del Gobierno. La ley número 1794 de 4 de enero de 1913, al instituir el Fondo de Irrigación y Fomento destinado al desarrollo de la agricultura nacional, faculta también al Ejecutivo para otorgar préstamos a las sociedades cooperativas. Es la primera referencia legislativa que tiene el Perú en materia de cooperación y el acto oficial de reconocimiento de esas instituciones más antiguo.

Posteriormente, el Congreso dicta la ley número 6127 de 25 de julio de 1929 estableciendo el Crédito Agrícola del Perú. La institución así creada, que más tarde se llamaría el Banco Agrícola del Perú y hoy el Banco de Fomento Agropecuario, tiene entre sus facultades la de conceder préstamos a las organizaciones cooperativas. Luego, confirmando la necesidad de dar apoyo a las nacientes instituciones, la ley número 6788 de 28 de febrero de 1930, autoriza al Ejecutivo para reglamentar la organización y funcionamiento de las cooperativas de crédito local, al mismo tiempo que las libera del pago de todo impuesto.

En 1933 la nueva Constitución del Perú reconoce expresamente la existencia de las sociedades cooperativas y prescribe en su artículo 48 que el Estado fomentará su desarrollo.

A partir de ese año, la divulgación de las ideas del cooperativismo toma contacto con la masa popular, aunque en forma esporádica. En 1934 la Junta de Regantes del valle de Caplina, en Tacna, acuerda constituir una sociedad cooperativa de producción agrícola que, sensiblemente, no prospera por falta de legislación adecuada. Pero la más antigua organización constituída de acuerdo con la doctrina y métodos cooperativos, fué la de Consumo Limitada Nº 2 anexa al Sindicato de Choferes del Servicio Público de Lima, fundada el 12 de agosto de 1937, con un pequeño capital, para atender a sus asociados con el suministro de aceites y gasolina.

Llegamos, así, al año 1940 en que comienza en forma acentuada a tomar cuerpo el movimiento cooperativo entre nosotros, con la fundación del Instituto Cooperativo del Perú, en febrero de 1940, por un grupo pequeño pero selecto de intelectuales, varios de los cuales se habían caracterizado por una infatigable labor de divulgación del ideal cooperativo en el país. La Institución organizó inmediatamente de fun-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

dada una intensa campaña para acelerar la implantación del sistema cooperativo nacional, dictando conferencias, publicando trabajos de propaganda cooperativa y actuando en el terreno práctico entre las instituciones gremiales urbanas y rurales.

El Estado apoya decididamente esta iniciativa y vé en la creación de cooperativas un medio de estimular el incremento de la producción agrícola principalmente. Mientras el Congreso Nacional discute el proyecto de Ley Orgánica de Sociedades Cooperativas, que luego es aprobado en una de sus Cámaras, el Ejecutivo crea la Sección de Cooperativas Agrícolas en junio 27 de 1941, por Decreto Supremo Nº 236. Esa es la primera expresión concreta de un régimen legal para las sociedades cooperativas en el país.

El Gobierno expone en la parte considerativa de esta disposición que tiene el propósito de fomentar la creación y desarrollo de las sociedades cooperativas, por los beneficios que ellas reportan a los asociados y a la colectividad, al favorecer el desenvolvimiento de la producción, la colocación de productos, la adquisición de elementos de trabajo, el otorgamiento de crédito local cooperativo, y, en general, el mejor aprovechamiento del capital y del esfuerzo dentro de la comunidad.

Al establecer en la Dirección de Agricultura y Ganadería del Ministerio de Fomento y Obras Públicas, la Sección de Cooperativas Agrícolas, se señalaba el procedimiento que deberían seguir las organizaciones cooperativas para obtener su reconocimiento oficial.

Por esta época, que marca el punto inicial del verdadero desenvolvimiento cooperativo en el país, se instala en Palpa, distrito de la provincia de Ica, la primera cooperativa agrícola, en noviembre 24 de 1940, siendo reconocida posteriormente el 22 de octubre del año siguiente. Se había establecido para dar colocación a los productos de los asociados, en especial al algodón, y para gestionar créditos de avío en una época en que la agricultura se desarrollaba penosamente luchando contra la usura de los habilitadores y el moroso procedimiento que en ese entonces afectaba por causas diversas las solicitudes ante el Banco Agrícola.

Posteriormente, el organismo estatal creado para orientar y fiscalizar a las sociedades cooperativas, es objeto de ampliaciones sucesivas, al ser convertido en Departamento por Resolución Suprema de 18 de abril de 1942, con ingerencia en la organización de los otros tipos de cooperativas, y por el Decreto Supremo número 138 de 8 de marzo de 1944, que establece el actual régimen legal de estas asociaciones.

El período siguiente hasta el año 1947 se singulariza por la creación de gran número de cooperativas de los diversos tipos conocidos. La necesidad de resolver los problemas planteados por la Guerra Mundial, particularmente los que se refieren a la producción y distribución de los artículos de consumo básico, determinaron la formación de muchas sociedades cooperativas como medio de combatir los excesos que la especulación y la escasez habían creado en el mecanismo de esos procesos económicos, lo que planteó, a su vez, estados artificiales en el seno de las organizaciones creadas, dado que los fundamentos de su constitución adolecían de la falta de esenciales requisitos basados en el

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

conocimiento y la práctica del sistema cooperativo. De allí nacen muchas de las causas que han afectado hondamente el desenvolvimiento de la cooperación en el Perú y que se reflejan en nuestros días.

La última etapa, de 1947 hasta el presente, el movimiento cooperativo en el país ha seguido un proceso de depuración de las malas cooperativas y consolidación de las instituciones capaces de ejercer una saludable función social y educativa en la comunidad. Sin desconocer este principio y el rol importante que juegan en la resolución de los problemas económicos que hoy afligen a la humanidad, el Estado apoya resueltamente su libre desenvolvimiento, prestándole las garantías que exige el debido cumplimiento de los objetivos sociales.

II.—La legislación cooperativa en el Perú.—Estructura del organismo estatal encargado de la promoción, orientación y control en el país de las sociedades cooperativas. Sus funciones: fomento, registro, asesoramiento técnico, educación.—Política y acción gubernamental en materia de cooperación.—Organismos dedicados al fomento del cooperativismo en el país.

La legislación cooperativa en el Perú.

La legislación específica de las sociedades cooperativas, dictada por Decreto Supremo Nº 138 de 8 de marzo de 1944, establece las modalidades que deben observar estas asociaciones para su constitución y régimen jurídico.

Fundamentado en la necesidad de promover la dación de disposiciones para orientar el desenvolvimiento cooperativo nacional, de modo orgánico y en consonancia con la realidad del medio, el Decreto derogaba las dos disposiciones que se habían expedido con anterioridad, o sean el Decreto Supremo Nº 236 de 27 de junio de 1941 y la Resolución Suprema Nº 567 de 18 de abril de 1942, parte de cuyas normas incorporaba a su texto en forma más amplia, y que en su tiempo habían servido para regular el movimiento cooperativo recién iniciado en el país.

De acuerdo con el artículo 3º del Decreto Supremo Nº 138, se considera sociedad cooperativa para los efectos legales, a todas aquellas organizaciones que se rijan con plena autonomía, estén incritas en el Registro Nacional de Cooperativas y se organicen de acuerdo con los siguientes requisitos:

a)—Absoluta igualdad de derechos y obligaciones de sus miembros;
b)—Número variable de socios, con un mínimo de veinte para las cooperativas agrícolas y de servicios, y de cincuenta para las de consumo y de crédito;
c)—Capital ilimitado y duración indefinida;
d)—Derecho de cada asociado a un voto, cualquiera que sea el número de cuotas-partes o acciones que posea;

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

e)—Reparto de economías a prorrata entre los asociados, de acuerdo con las premisas cooperativas;
f)—Expresa prohibición de tratar asuntos políticos y religiosos; y
g)—No perseguir fines de lucro.

El artículo 6º preceptúa que, las sociedades cooperativas a fin de que puedan desarrollar sus actividades de acuerdo con la legislación cooperativa y disposiciones legales sobre la materia en vigencia, deberán consignar en sus estatutos:

a)—Denominación de la Cooperativa, el domicilio legal y la duración del ejercicio social;
b)—El objeto de la Sociedad, puntualizando las actividades a desarrollar y el régimen de responsabilidad que se adopte;
c)—Forma de constituir el capital social, valor de las cuotas-partes o acciones, forma de pago de las mismas y fijación de un máximo de acciones que un socio podrá adquirir;
d)—Requisitos para la admisión de socios, de los que deben ser por lo menos el 80% peruanos, y causales de la separación de los mismos;
e)—Deberes y atribuciones de los Consejos de administración y de vigilancia;
f)—Reconocimiento de autoridad definitiva a la Asamblea general;
g)—Si será o no permitido el voto por poder en las Asambleas generales;
h)—Si la Cooperativa realizará transacciones únicamente entre sus asociaciones o con el público general;
i)—Procedimiento que debe observarse en la disolución y liquidación de la Cooperativa;
j)—Causales que motivarán la intervención fiscal en la Cooperativa; y
k)—Quorum necesario para funcionar y deliberar en las Asambleas generales, el que debe fundarse en el número de asociados presentes y no en el capital representado.

Para el reconocimiento oficial que se otorga por Resolución Suprema, los organizadores deberán presentar al Ministerio de Agricultura, Dirección de Economía Agropecuaria, donde funciona la Sección Cooperativas, una solicitud con los siguientes documentos, de conformidad con lo que indica el artículo 5º del Decreto Supremo:

a)—Dos copias firmadas por los socios, del acta de la Asamblea de constitución de la Cooperativa;
b)—Dos copias de los Estatutos aprobados en Asamblea general, por los que se debe regir la Sociedad;
c)—Dos copias del reglamento interno, en donde se especifique el mecanismo de trabajo de la Cooperativa, ya sea de producción, de crédito o de consumo;
d)—Nómina de socios, indicando su nacionalidad, profesión, edad y número de cuotas-partes o acciones suscritas y hechas efectivas por cada uno de ellos;

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

e)—Certificado de haberse depositado a nombre de la Cooperativa, en alguna institución bancaria el importe de las cuotas abonadas por los socios;

f)—Comprobante del depósito de la garantía que debe prestar toda persona que maneje fondos de la Cooperativa; y

g)—Exposición de motivos acerca de la necesidad que existe de organizar una sociedad cooperativa, puntualizando el plan de organización y estructuración trazado, que asegure a la Sociedad una vida activa y de provecho para sus asociados, a fin de poder apreciar si la Cooperativa por reconocerse ofrece suficientes perspectivas de estabilidad.

Concedido el reconocimiento, la Sociedad cooperativa adquiere su personería jurídica, presentando al Registro Público, copia de la Resolución autoritativa, el acta de fundación y el resumen de sus estatutos visado por la Sección Cooperativas, de conformidad con la ley Nº 9714 de 30 de diciembre de 1943.

Según el artículo 9º del Decreto, a partir de la fecha en que las sociedades cooperativas hubieran obtenido su personería jurídica, tendrán un plazo máximo de 90 días para entrar en funcionamiento. En caso de no iniciar sus actividades dentro del tiempo señalado perderán automáticamente su reconocimiento oficial y la personería jurídica.

Para evitar el funcionamiento de seudo cooperativas, o que éstas desvirtúen o no cumplan sus finalidades, el artículo 12º del Decreto, señala que serán consideradas sociedades cooperativas, únicamente aquellas instituciones que encuadren su organización y funcionamiento dentro de las modalidades del sistema cooperativo, observen fielmente lo estipulado en la legislación cooperativa en vigencia, además de su obligación de estar inscritas en el Registro Nacional de Cooperativas.

Aparte del Decreto, se han dictado en el Perú diversas leyes y disposiciones de carácter complementario. Enumeremos todas ellas por orden cronológico:

4. 1.1913.—Ley Nº 1794, de Irrigación y Colonización. Constituye un Fondo de Irrigación y Fomento Agrícola, y faculta al Ejecutivo para otorgar préstamos a las sociedades cooperativas rurales que se constituyan en los núcleos coloniales.

25. 7.1929.—Ley Nº 6127, estableciendo el Crédito Agrícola del Perú. Faculta al Gobierno para conceder préstamos a las organizaciones cooperativas de crédito local, constituídas conforme a la Ley.

28. 2.1930.—Ley Nº 6788. Autoriza al Poder Ejecutivo para dictar la reglamentación sobre organización y funcionamiento de las instituciones agrícolas de crédito local cooperativo autorizadas para obtener préstamos conforme a la ley Nº 6127.

26. 6.1941.—Decreto Supremo Nº 236. Crea en la Dirección de Agricultura y Ganadería del Ministerio de Fomento y Obras Públicas, la Sección de Cooperativas Agrícolas, con el ob-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

jeto de fomentar, organizar, reconocer y fiscalizar a las sociedades agrícolas cooperativas, estableciendo el primer régimen legal para esta clase de instituciones.

11. 3.1942.—Ley Nº 9576, Ley Orgánica del Banco Agrícola creado por ley Nº 7273 de 16.8.1931 y modificada por la número 7783. En su artículo 10º autoriza al Banco a otorgar crédito a las sociedades cooperativas.

18. 4.1942.—Resolución Suprema Nº 567. Amplía las funciones de la Sección de Cooperativas Agrícolas creada por el Decreto anterior, a la organización, fomento, registro y control de las cooperativas de consumo y de crédito, y denomina Departamento a la citada dependencia.

3. 5.1942.—Resolución Ministerial Nº 367. Aprueba la reglamentación para el funcionamiento del Registro General de Cooperativas, del Departamento de Cooperativas del Ministerio de Fomento.

8. 1.1943.—Ley Nº 9714. Sobre inscripción de las sociedades cooperativas en el Registro Público de Personas Jurídicas.

3. 7.1943.—Resolución Suprema Nº 377. Sobre presentación de solicitudes de reconocimiento y aprobación de estatutos al Ministerio de Agricultura, Departamento de Cooperativas, y obligación de llevar el número de inscripción del Registro en la razón social de las cooperativas.

21. 8.1943.—Resolución Suprema Nº 445. Sobre verificación de un estudio analítico de la organización y funcionamiento de las cooperativas ya establecidas, para actualizar el registro de las mismas, y facultando al Departamento de Cooperativas para cancelar la inscripción a las cooperativas que no funcionaran de acuerdo con las normas sobre cooperativas en el país.

19. 2.1944.—Resolución Suprema Nº 100. Encargando al Departamento de Cooperativas el registro y control de las sociedades agrícolas de la República, a fin de fomentar entre ellas el espíritu cooperativista.

8. 3.1944.—Decreto Supremo Nº 138. Reglamenta la organización y funcionamiento de las sociedades cooperativas en el país, ampliando las disposiciones del Decreto Supremo Nº 236 de 27.6.1941 y la Resolución Suprema Nº 567 de 18.4.1942. Este es el actual dispositivo que regula el movimiento cooperativo en el país.

7. 6.1944.—Resolución Ministerial. Facultando a la Caja de Depósitos y Consignaciones para distribuir arroz por intermedio de las sociedades cooperativas reconocidas.

13.11.1944.—Resolución Ministerial Nº 814. Autoriza al Departamento de Cooperativas para abrir registros destinados a la inscripción de cooperativas de servicio y escolares reconocidas.

19. 1.1945.—Resolución Suprema Nº 73. Aprueba el presupuesto económico para la campaña de extensión cooperativa en la Sierra correspondiente a ese año, para un personal com-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

puesto de dos visitadores, diez inspectores y 10 delegados de cooperativas.

10. 8.1945.—Resolución Suprema Nº 620. Autorizando al Ministerio de Agricultura para destacar personal especializado en extensión cooperativista para la organización de cooperativas de producción entre los agricultores de los fundos de propiedad fiscal dependientes del Ministerio de Educación.

15.12.1945.—Ley Nº 10315. Autoriza al Poder Ejecutivo para organizar cooperativas de colonos para la explotación forestal

14. 3.1946.—Resolución Suprema Nº 6. Las Cooperativas de consumo oficialmente reconocidas gozarán del derecho de abastecimiento de artículos alimenticios de primera necesidad.

11. 4.1946.—Resolución Ministerial Nº 115. Sobre derecho preferencial de las sociedades cooperativas para abastecerse de artículos alimenticios en los centros de producción y en los almacenes de la Caja de Depósitos y Consignaciones.

9. 9.1946.—Resolución Ministerial Nº 405. Estableciendo normas para el abastecimiento de artículos de primera necesidad a las sociedades cooperativas establecidas en el país.

5. 3.1947.—Ley Nº 10828. Obligación de los empleadores que dan ocupación constante a 50 ó más servidores, para propiciar la organización y funcionamiento de cooperativas de consumo, las que deberán regirse por el Decreto Supremo de 8.3.1944.

15. 3.1947.—Ley Nº 10885. Que dicta normas para la celebración de los contratos de yanaconaje y da preferencia a las cooperativas de yanaconas sobre tercero en los contratos de conducción de los fundos agrícolas yanaconizados.

1. 4.1947.—Ley Nº 10865. Creando cooperativas en las dependencias del Estado .

29. 7.1947.—Decreto Supremo Nº 546. Las cooperativas oficialmente reconocidas someterán toda reforma de sus estatutos sociales a la aprobación del Supremo Gobierno.

4. 7.1947.—Resolución Ministerial Nº 836. Autorizando a la Dirección de Economía Agropecuaria para otorgar permiso a las cooperativas oficialmente reconocidas, a fin de que puedan adquirir del comercio o de la Caja de Depósitos y Consignaciones los artículos alimenticios que requieren para el suministro a sus asociados; y a las cooperativas por reconocer, las mismas facilidades durante el período de tramitación de sus solicitudes de reconocimiento.

4. 7.1947.—Resolución Ministerial Nº 4842. Disponiendo que el Departamento de Cooperativas efectúe una investigación sobre la organización y funcionamiento de todas las sociedades que existen en el país bajo la denominación de cooperativas, a fin de orientar su desenvolvimiento.

20.10.1947.—Decreto Supremo. Distribuyendo la suma de S/. 500,000.00 entre las cooperativas de consumo organizadas en las re-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

particiones públicas, como aporte del Estado al capital social de las instituciones beneficiadas (10 cooperativas).

3.11.1947.—Resolución Ministerial Nº 1543. Nombrando una comisión técnica para estudiar las solicitudes de reconocimiento y los estatutos de las sociedades cooperativas, con objeto de determinar si se ajustan a las normas legales y a los principios cooperativos.

16. 4.1948.—Decreto Supremo. Reglamentando la acotación del impuesto de patente a la industria, al comercio y a la profesión liberal. El inciso 3º del artículo 10º exonera a las cooperativas de consumo que venden únicamente a sus asociados, del pago de la patente industrial y comercial.

20. 8.1948.—Decreto Supremo que reglamenta el abastecimiento de artículos alimenticios sujetos a control en la República. Considera a las cooperativas reconocidas como uno de los canales de distribución que deben figurar en los padrones oficiales.

1.10.1951.—Decreto Supremo. Dá preferencia a las cooperativas de consumo para establecer grifos y estaciones de servicio para el expendio de gasolina y lubricantes a sus asociados.

Terminando la relación de disposiciones expedidas, conviene referirse al proyecto de Ley Orgánica de Sociedades Cooperativas aprobado en una de las Cámaras del Congreso Nacional, en la legislatura de 1941, y cuyo texto aparece en uno de los anexos al presente.

Estructura del organismo estatal encargado del fomento, asesoramiento técnico y control de las sociedades cooperativas en el país.—Sus funciones.

El Decreto Supremo Nº 138 de 8 de marzo de 1944 fija las atribuciones y estructura del organismo estatal encargado de la promoción, orientación y control del movimiento cooperativo nacional. Estas facultades son las siguientes:

a)—Interpretar y hacer cumplir las disposiciones contenidas en las leyes cooperativas en vigencia;

b)—Asesorar a la Superioridad en lo que se refiere a la concesión y retiro del reconocimiento oficial y de la personería jurídica de las sociedades cooperativas;

c)—Llevar un registro general de las sociedades cooperativas en donde se inscribirán todas las cooperativas reconocidas oficialmente;

d)—Ejercer el control de las sociedades cooperativas en el país, intensificando el servicio de inspección y asesoramiento técnico de esas entidades;

e)—Absolver consultas sobre cualquier asunto relacionado con el sistema cooperativo;

f)—Redactar modelos de estatutos y reglamentos internos para las diversas clases de cooperativas urbanas y rurales, como así mis-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

mo dar instrucciones para la organización, funcionamiento y contabilidad de las mismas;

g)—Efectuar propaganda cooperativa necesaria en los principales centros urbanos y rurales del país, mediante publicaciones, conferencias, asambleas, etc.;

h)—Hacer investigaciones económico-sociales acerca de centros de producción y consumo, a fin de analizar las posibilidades de éxito de las organizaciones cooperativas;

i)—Atender al canje de las publicaciones con entidades oficiales y particulares de otros países que se dediquen al fomento del movimiento cooperativo.

En la práctica y ateniéndose a las facultades que le ha concedido el Decreto Supremo, la Sección Cooperativas actúa en base a las siguientes cuestiones:

—Estudio de las características sociales y económicas de la comunidad para determinar las posibilidades de constitución de cooperativas;

—Análisis de los problemas de la administración cooperativa en relación con los principios y métodos de Rochdale;

—Asesoramiento a las cooperativas sobre administración de la empresa, en relación con la naturaleza, objetivos y función social de los recursos económicos comunes;

—Fomento de las relaciones económicas, sociales y culturales de las cooperativas, en el plano nacional e internacional;

—Divulgación de los principios relativos a la función del Estado en el fomento, promoción, desarrollo y regulación del movimiento cooperativo;

—Análisis de los problemas educativos nacionales y estudio de los métodos y posibilidades de la educación, para aplicarlos en favor del desenvolvimiento cooperativo;

—Examen del movimiento cooperativo nacional: sus necesidades y problemas, causas de éxito o de fracaso de esas organizaciones; y en general, considerando todos aquellos factores que puedan ejercer influencia en la marcha de las instituciones cooperativas y acrecentar su acción moral y educativa dentro de la comunidad.

Además, según el artículo 11º del Decreto, las sociedades cooperativas deberán comunicar al Departamento de Cooperativas, con 8 días de anticipación, las fechas de convocatoria a asambleas ordinarias y extraordinarias de asociados, con objeto de que un funcionario de Cooperativas pueda presidirlas en casos dados.

Aunque en el Decreto reglamentario no existen normas para la disolución y liquidación de las sociedades cooperativas, en la práctica el Departamento de Cooperativas aplica lo prescrito por el Código Civil en su artículo 60º; y al proceso, las disposiciones de los artículos 1733 y siguientes del mismo cuerpo de leyes. En caso de falencia económica, el procedimiento se ajusta a la Ley Procesal de Quiebras.

De conformidad con el artículo 16º del Reglamento, las sociedades

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

cooperativas podrán ampliar el radio de acción de sus operaciones y fusionarse con otra u otras de la misma naturaleza, para realizar las operaciones en común. Estas reuniones de cooperativas que deberán ser de tipo federado o centralizado, tendrán las mismas obligaciones, facultades y privilegios que el Decreto confiere a las sociedades cooperativas simples. En el artículo 17º, el Decreto recomienda a las autoridades políticas y comunales del país atender de preferencia las solicitudes o reclamos de las sociedades cooperativas, y colaborar con ellas en la solución de los problemas de abastecimiento de artículos de consumo.

Política y acción gubernamental en materia de cooperación.—Organismos dedicados al fomento del cooperativismo en el país.

El simple examen de los títulos de las disposiciones legales dictadas bastaría para dar una idea de la importante acción del Estado en materia de cooperación. No solamente en el plano de las regulaciones, sino también en el eminentemente práctico. Las sociedades cooperativas en el Perú recibieron y reciben el apoyo resuelto y eficaz del Estado. Son numerosos los casos en que la intervención estatal ha canalizado la iniciativa privada para estimular el desenvolvimiento del movimiento cooperativo en el país. Y esta acción se advierte en los diversos tipos de organizaciones cooperativas. Las de consumo, interviniendo en la distribución de los medios de consumo, particularmente del básico, las agrícolas, recibiendo elementos técnicos y materiales para una más sólida y adecuada conducción de sus procesos económicos; las de pesca, embarcaciones y elementos de trabajo gremiales, y, por último, a las asociaciones cooperativas agrícolas, un amplio apoyo para que puedan obtener crédito barato y a largo plazo por intermedio del Banco de Fomento Agropecuario.

Si el Estado ha dejado de hacer algo más al respecto por el bien de la organización cooperativa en el Perú, ello encuentra su justificación si se considera que en el Perú el sistema cooperativo es nuevo y no ha pasado aún de la etapa de los ensayos. Con todo, su acción ha servido virtualmente de estímulo para los sectores privados, en especial para los núcleos gremiales, que, en cierta forma, no han sabido responder a las espectativas gubernamentales, quizá si debido al escaso conocimiento que se tiene en ellos del ideal cooperativo, de sus métodos y de sus posibilidades en el orden político, económico, moral y espiritual Y este es, seguramente, el problema básico que debe encarar el Estado, y que lo está encarando con vigor al fomentar la educación cooperativa en el Perú.

Diversos organismos educacionales del Estado (Universidades Nacionales, Institutos de instrucción comercial y asistencia social, seminarios), y, particularmente, el Instituto Cooperativo del Perú, hacen labor de divulgación de la doctrina y técnica cooperativas.

Esta última Institución editaba hasta hace poco una revista mensual denominada "Cooperar", y organizó la primera conferencia cooperativista en Lima, del 21 al 23 de diciembre de 1944, con motivo del primer centenario de Rochdale, así como conferencias y otras actividades culturales.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Ultimamente, algunas instituciones están organizando programas de difusión cooperativa, entre ellas la Cooperativa de Consumo de Empleados Bancarios, donde el "Círculo de Amigos de la Cooperación" iniciará próximamente el primer conversatorio cooperativista y un cursillo sobre la doctrina y métodos cooperativos.

III.—Desarrollo y estado actual del cooperativismo en el Perú.

Clase y número de sociedades cooperativas reconocidas: consumo, producción, servicio, habitación, crédito y otras. Cooperativas en actividad. Datos numéricos. Tendencia del movimiento cooperativa nacional. Informaciones complementarias

El movimiento cooperativo nacional se encuentra en el grado inicial de integración No existen en el país centrales, uniones o federaciones en actividad, dado el desarrollo incipiente que caracteriza todavía a esta clase de asociaciones en la República.

Una idea previa del desenvolvimiento cooperativo en el país la obtendremos del examen de los cuadros siguientes:

CUADRO Nº 1

Cooperativas oficialmente reconocidas al 31 de diciembre de 1952:

lase y año	Número de sociedades	Asociados	Capital Suscrito en soles oro	Capital Realizado en soles oro	Observaciones
1941:					
:ción	3	83	13,600.00	2,790.00	Los datos numéricos que figuran en este cuadro son los registrados en el momento de la constitución de cada una de las sociedades.
	3	83	13,600.00	2,790.00	
1942:					
mo	16	3,418	58,680.00	18,228.00	
:ción	55	4,480	75,162.00	44,453.00	
o y Mixtas	1	25	1,400.00	1,100.00	
	72	7,923	135,242.00	63,781.00	Por falta de información regular estadística no se consigna en el cuadro el movimiento de operaciones.
1943:					
mo	16	1,530	48,143.00	35,434.00	
:ción	11	512	17,504.00	8,372.00	
o y Mixtas	2	234	3,470.00	3,470.00	
	29	2,276	69,117.00	47,276.00	
1944:					
mo	15	1,844	67,714.00	51,449.00	En 1936 se reconoció una cooperativa de crédito que no llegó a funcionar, por lo que no ha sido considerada en el cuadro.
:ción	2	132	1,980.00	1,372.00	
io	5	444	23,337.00	14,582.00	
o y Mixtas	1	50	500.00	.....	
	23	2,470	93,531.00	67,403.00	

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

1945:				
Consumo	22	1,892	140,588.00	128,318.00
Producción	10	1,552	48,253.00	42,619.00
Servicio	6	353	732,500.00	73,919.00
Crédito y Mixtas	5	471	8,762.00	7,682.00
	43	4,268	930,103.00	252,538.00
1946:				
Consumo	9	671	35,330.00	23,677.00
Producción	13	544	49,405.00	36,115.00
Servicio	2	129	13,180.00	7,380.00
	24	1,344	97,915.00	67,172.00
1947:				
Consumo	1	222	2,530.00	1,814.00
Producción	1	85	15,350.00	7,745.00
	2	307	17,880.00	9,559.00
1948:				
Consumo	7	3,243	454,420.00	187,661.00
Servicio	3	795	2'017,000.00	269,166.00
	10	4,038	2'471,420.00	456,827.00
1949:				
Consumo	2	3,607	2'078,477.00	1'879,727.00
Producción	1	103	14,066.00	13,390.00
Servicio	1	53	10,420.00	10,420.00
	4	3,763	2'102,963.00	1'903,537.00
1950:				
Consumo	12	2,413	219,870.00	200.286.00
Producción	2	292	325,000.00	288,000.00
Crédito y Mixtas	1	58	77,500.00	60,750.00
	15	2,763	622,370.00	549,036.00
1952:				
Producción	1	60	600,000.00	60,000.00
Servicio	2	167	300,000.00	129,704.00
	3	227	900,000.00	189,704.00
Totales generales:	228	29,462	7'454,141.00	3'609,623.00

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 2

DISTRIBUCION POR CLASES DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS RECONOCIDAS, AL 31 DE DICIEMBRE DE 1952:

Años	Consumo	Producción	Servicio	Crédito y Mixtas	Totales parciales
1941	—	3	—	—	3
1942	16	55	—	1	72
1943	16	11	—	2	29
1944	15	2	5	1	23
1945	22	10	6	5	43
1946	9	13	2	—	24
1947	1	1	—	—	2
1948	7	—	3	—	10
1949	2	1	1	—	4
1950	12	2	—	1	15
1951	—	—	—	—	—
1952	—	1	2	—	3
Totales:	100	99	19	10	228

CUADRO Nº 3

DISTRIBUCION GEOGRAFICA DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS RECONOCIDAS EN LA REPUBLICA, 1941-1952

Departamento	Consumo	Producción	Servicio	Crédito y Mixtas	Totales parciales
Lima	45	19	7	7	78
Puno	1	34	—	—	35
Arequipa	9	7	7	1	24
Junín	5	7	3	—	15
Ancash	4	8	—	—	12
Huánuco	5	3	—	—	8
Libertad	5	—	2	—	7
Cuzco	4	3	—	—	7
Ica	4	3	—	—	7
Callao	4	1	—	2	7
Cajamarca	3	2	—	—	5
Tacna	2	1	—	—	3
Ayacucho	—	3	—	—	3
Apurímac	—	3	—	—	3
Loreto	2	—	—	—	2
Pasco	1	1	—	—	2
Lambayeque	2	—	—	—	2
Piura	1	1	—	—	2
Amazonas	1	1	—	—	2
Huancavelica	—	2	—	—	2
Tumbes	1	—	—	—	1
San Martín	—	—	—	—	1
Moquegua	—	—	—	—	—
Madre de Dios	—	—	—	—	—
Totales	100	99	19	10	228

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 4

CLASIFICACION DE LAS SOCIEDADES COOPERATIVAS RECONOCIDAS POR LA IMPORTANCIA DE LOS DATOS

Período 1941-1952:

Clase	Número de sociedades	Asociados	Capital Suscrito	Capital Pagado
Consumo	100	18,840	3'105,752.00	2'526,594.00
Producción	99	7,843	1'160,320.00	504,856.00
Servicio	19	1,941	3'096,437.00	505,171.00
Crédito y Mixtas .	10	838	91,632.00	73,002.00
Totales generales .	228	29,462	7'454,141.00	3'609,623.00

Nota: Datos registrados por cada una de las sociedades en el momento de constituírse, totalizados al 31 de diciembre 1952.

CUADRO Nº 5

COOPERATIVAS DE PRODUCCION RECONOCIDAS

Distribución por tipos, período 1941-1952:

Tipos	Sociedades	Totales parciales
De Producción en común:		
a)—Cultivos en común	8	
b)—Ganadería	6	
c)—Pesca	5	
d)—Elaboración	1	20
De mercadeo:		
a)—Productos alimenticios agropecuarios ...	45	
b)—Productos agrícolas industriales	1	46
De aprovisionamiento:		
Suministros varios (principalmente agrícolas)	33	33
Total:		99

CUADRO Nº 6

COOPERATIVAS DE SERVICIO RECONOCIDAS

Distribución por tipos, período 1941-1952:

Tipos	Sociedades
Artesanales	7
Compras y ventas	1
Escolares	1
Electricidad	1
Riegos	2
Transportes	1
Servicios varios	2
Vivienda	4
Total:	19

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 7

ESTADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1952 DE LAS COOPERATIVAS OFICIALMENTE RECONOCIDAS

Clase	Reconocidas	En actividad	Disueltas	En receso
Consumo	100	28	31	41
Producción	99	12	44	43
Servicio	19	3	3	13
Crédito y Mixtas . .	10	3	4	3
Totales: . . .	228	46	82	100

CUADRO Nº 8

ESTADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1952

COOPERATIVAS EN ACTIVIDAD (1):

ıses	Socie-dades	Asociados	Capitales	Reservas	Excedentes	Pérdidas	Volumen de operaciones (2)
nsumo	23	14,279	3,334,920.00	375,668.00	1'396,755.00	41,919.00	29'958,621.00
ɔducción	4	628	72,951.00	2,921.00	56,705.00	. . . . .	189,130.00
·vicio	3	409	800,000.00	18,337.00	. . . . .	99,733.00	1'402,707.00
édito	3	1,093	183,940.00	57,022.00	21,887.00	. . . . .	865,034.00
tales:	33	16,409	4'391,811.00	453,948.00	1'475,347.00	141,652.00	32'415,492.00

tas: (1) Cuadro de las sociedades que han presentado balances a la fecha indicada.
(2) Operaciones de distribución.

CUADRO Nº 9

COOPERATIVAS EN ACTIVIDAD

ESTADO COMPARATIVO (*):

Clases	Sociedades	Asociados		Capitales	
		Inicial	Actual	Inicial	Actual
Consumo . . .	23	6,655	14,279	403,660.00	3'334,920.00
Producción . . .	4	300	628	16,830.00	72,951.00
Servicio	3	362	409	367,230.00	800,000.00
Crédito	3	239	1,093	65,070.00	183,940.00
Totales	33	7,556	16,409	852,790.00	4'391,811.00

Nota: (*) Cifras al constituírse y según balances al 31/12/52, totalizadas a esta última fecha.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 10

COOPERATIVAS EN ACTIVIDAD (*)

Detalle del cuadro anterior

	Cooperativas	Fecha de reconocimiento	Asociados		Capital	
			Inicial	Actual	Inicial	Actual
	Consumo:					
1	Trabajadores Atocongo, (Lima) . . .	18- 4-42	252	208	5,430.00	10,117.00
2	Choferes Servicio, (Lima)	30- 4-42	201	4,007	2,870.00	237,207.00
13	Vitarte, (Lima)	9-11-42	89	334	450.00	5,612.00
19	San Ramón, Tarma, (Junín)	25- 3-43	62	402	620.00	16,360.00
25	EE. y OO. Municipio, (Callao)	5- 8-43	144	642	8,450.00	18,425.00
26	Arequipa, (Arequipa)	21- 8-43	365	1,210	7,110.00	21,548.00
38	Choferes Servicio, (Cuzco)	25- 4-43	63	126	8,460.00	100,010.00
42	Cerro de Pasco, (Pasco)	29- 5-44	612	o 612	11,170.00	52,500.00
44	Chincha, (Ica)	2- 8-44	94	183	2,730.00	48,735.00
60	Choferes Servicio, (Tarma)	23- 8-45	52	92	13,300.00	69,997.00
62	EE. y OO. FF. CC., (Arequipa) . . .	18-10-45	272	891	73,120.00	351,747.00
70	San Juan, Mala, (Ica)	11- 1-46	23	73	1,450.00	3,410.00
72	La Providencia, (Jauja)	12- 3-46	58	377	2,330.00	53,150.00
76	Las Salinas, Huacho, (Lima)	13- 9-46	51	42	1,015.00	13,904.00
78	El Tampu, Sanitas, (Lima)	31-10-46	131	256	2,230.00	4,047.00
83	EE. Minist. Agricult., (Lima)	14- 6-48	587	604	20,000.00	77,367.00
84	EE. Bancarios, (Lima)	5- 8-48	1,919	2,511	140,160.00	2'002,148.00
89	EE. Banco Hipotecario, (Lima) . . .	21- 6-10	107	121	15,270.00	31,200.00
92	EE. Bancarios, (Arequipa)	22- 6-50	107	o 107	47,280.00	83,760.00
93	EE. Correos y Telég., (Lima)	22- 6-50	575	o 575	9,215.00	17,301.00
94	EE. Super. Contribuciones, (Lima) . .	22- 6-50	432	484	4,000.00	76,400.00
97	EE. y OO. Tranvía, (Arequipa) . . .	17- 7-50	376	302	22,000.00	34,970.00
100	Magisterial, (Lima)	17- 7-50	83	120	5,000.00	5,000.00
	Sociedades: 23		6,655	14,279	403,660.00	x 3'334,915.00
	Producción:					
77	Industrial Emolientes, (Lima)	12- 7-45	43	25	1,400.00	4,030.00
85	Agrícola Porvenir, (Lima)	13- 2-46	104	451	1,540.00	14,556.00
90	Pesquera S. Andrés, (Pisco)	5- 4-46	50	o 50	500.00	2,375.00
96	Lanar S. Antonio, (Lima)	19- 4-49	103	102	13,390.00	51,988.00
	Sociedades: 4		300	628	16,830.00	x 72,949.00
	Servicio:					
16	Militar Inmuebles, (Lima)	31-12-48	195	242	237,526.00	500,000.00
18	Escolar P. Familia, (Lima)	28- 3-52	67	o 67	74,100.00	200,000.00
19	Vivienda Rural, (Arequipa)	30-10-52	100	o 100	55,604.00	100,000.00
	Sociedades: 3		362	409	367,230.00	800,000.00
	Crédito:					
8	Obrera Inca Cotton, (Lima)	12- 7-45				
9	Obrera San Jacinto, (Lima)	18-12-45	122	816	1,730.00	27,390.00
11	Criad. Lanares, (Arequipa)	9- 6-50	59	191	2,590.00	55,050.00
			58	86	60,750.00	101,500.00
	Sociedades: 3		239	1,093	65,070.00	183,940.00

Notas: (*) Sociedades que han presentado sus balances al 31/12/52.
(o) Sin datos vacientes

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Un somero análisis de las informaciones numéricas anteriores de muestra los siguientes hechos:

— Las primeras cooperativas reconocidas en el país fueron las de producción. En el año 1941 se habían establecido 3. Le siguen en orden cronológico las de consumo, crédito y las de servicio.
— Los años de mayor actividad en la formación de cooperativas son: 1942 con 72 sociedades; 1945 con 43; 1943 con 29, y 1946 con 24. Sin embargo, las cifras de los capitales integrados en los años de menor actividad son más elevados, aún considerando el menor poder adquisitivo de la moneda en estos últimos años.
— Las cooperativas de consumo y las de producción agrupan mayor cantidad de instituciones, alcanzando a 100 y 99, respectivamente, las que llegaron a ser reconocidas hasta el 31 de diciembre de 1952.
— Así mismo, éstas interesan a un número bastante apreciable de personas, con 18,840 y 7,843 asociados, respectivamente, según datos en el momento de su constitución y hasta la misma fecha.
— Las cooperativas de consumo comprometen la mayor suma de capitales con respecto a las otras cooperativas.
— Las cooperativas de crédito acusan las menores erogaciones, no obstante la finalidad de su constitución.
— Los aportes sociales realizados por las diversas clases de cooperativas son exiguos, aún considerando la circunstancia de ser capitales iniciales. Los promedios tomados al azar son:

En 1941:	para las	de producción, ...	S/. 930.00
„ 1942:	„ las	de consumo	„ 1,000.00
„ „	„ „	„ producción	„ 8,000.00
„ „	„ „	„ crédito	„ 1,100.00
„ 1946:	para las	de consumo	„ 2,500.00
„ „	„ „	„ producción	„ 2,700.00
„ „	„ „	„ servicio	„ 3,100.00

— El promedio sube en los años subsiguientes, pero teniendo en cuenta el mayor costo de operaciones, el hecho de la exigüidad sigue conservando su valor.

— La distribución geográfica de las sociedades cooperativas revela al departamento de Lima como el primer centro cooperativo en el Perú. Le siguen en importancia, Arequipa, Junín y Ancash. El departamento que en el cuadro aparece con el mayor número de cooperativas de producción, Puno, conservó su lugar destacado por un breve período de tiempo como se verá más adelante.

Se observa también que departamentos con riqueza agrícola notoria, como Cajamarca, Lambayeque y Piura, lograron contar con un mínimo de cooperativas. Y centros mineros importantes, como Pasco y Huncavelica, en igual situación. Madre de Dios y Moquegua no llegaron a conocer ninguna.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

— Las cooperativas de producción alcanzan una diversificación bastante apreciable, predominando las de suministros agrícolas. Las
— de mercadeo que en el cuadro figuran con el mayor número de sociedades, tuvieron en su mayoría una vida efímera, como se informa en párrafo aparte.
— Las de servicio agrupan, primordialmente, artesanales y de vivienda.

Y llegamos al estado actual del movimiento cooperativo en el país. Hasta entonces hemos venido examinando simples datos de referencia, que podríamos llamar históricos. Con el transcurso del tiempo el cuadro general ha sufrido modificaciones sustanciales, como se observa en el cuadro Nº 7.

Vemos, así, que de 228 sociedades de varias clases reconocidas al 31 de diciembre de 1952, están en actividad 46, o sea algo más del 20%. En receso, es decir prácticamente disueltas, 100; y disueltas, 82 sociedades. O lo que es lo mismo, el 44 y el 36%, respectivamente, del total. Y entre ambas, el 80%: un porcentaje elevadísimo.

Las causas de esta situación las analizaremos más adelante. Mientras tanto, observaremos los cuadros números 7 y 8, que demuestran que:

— Las cooperativas de consumo continúan con la cifra más alta, tanto por el número de sociedades como por los recursos y los asociados de que disponen, comparativamente con las otras clases de cooperativas. Del total de sociedades en actividad en el país, las de consumo representan algo más del 60%.
— En relación con los datos registrados en el cuadro Nº 8, las de consumo aportan más del 86% de las personas agrupadas en 33 sociedades cooperativas de las diversas clases; de los capitales, más del 75%; y del volumen total de operaciones, más del 90%.
— Las de producción son las sociedades de más débil economía, y las de servicio, las que han soportado las más fuertes pérdidas.
— En el cuadro número 9 se aprecia las variaciones extremas de los elementos capital y asociados en los lapsos comprendidos entre las fechas de constitución de las cooperativas y el 31 de diciembre de 1952. A falta de los datos complementarios indispensables para poder medir el valor real del desenvolvimiento económico cooperativo en el país — omitidos por no existir información estadística contínua y sistemática—, es posible sin embargo deducir un hecho resaltante de su examen: el capital insuficiente con que trabaja la mayoría de las cooperativas nacionales en actividad, y cuyo incremento no ha guardado relación con los crecientes costos de operaciones a través de los mismos períodos de tiempo.

Con las informaciones siguientes se tratará de dar una idea panorámica de las particulares circunstancias en que se ha desenvuelto el movimiento cooperativo nacional en cada una de las distintas clases en que se ha manifestado hasta ahora.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

LAS COOPERATIVAS DE CONSUMO

En el capítulo anterior hemos visto cómo las cooperativas de consumo agrupan desde el comienzo del movimiento cooperativo en el país, la mayor cantidad de instituciones sobre el total de las reconocidas oficialmente, alcanzando ese número a 100 hasta el 31 de diciembre de 1952. Hemos visto también que llegan a comprometer a un número bastante apreciable de personas, particularmente en los núcleos gremiales de obreros y empleados de los centros urbanos y cómo representan algo más del 60% de las sociedades en actividad, sobre un total de 46, y que ellas aportan más del 75% de los capitales totales con que cuentan las cooperativas nacionales y el 90% del volumen total de las operaciones económicas.

Todo esto demuestra que las de consumo son, prácticamente, la columna vertebral del movimiento cooperativo en el Perú, si no el verdadero conjunto.

La razón de este tendencia se explica si se tiene en cuenta que en los centros urbanos radican los sectores de mayor cultura en el país, y que es en ellos donde se agudiza en mayor escala los problemas de la distribución de los bienes de uso y de consumo, a los cuales se trata de buscarles solución por los canales cooperativos u otros.

Esto es particularmente cierto en el Perú, país donde por primera vez, en el período 1940-1948, se dejan sentir con intensidad los efectos de la inflación, fenómeno mundial que había tenido origen en la guerra, y que es, precisamente, el lapso de tiempo en que toma auge el movimiento cooperativo nacional. La escasez de los artículos de producción y consumo, alimenticios en particular, alza general de precios, dificultades en los transportes, desajustes comerciales y, por último, la especulación, habían creado campo propicio para que se estableciera y desarrollara un gran número de sociedades cooperativas estimuladas por el Estado, que veía en ellas un elemento regulador y un factor más en la lucha contra los excesos que habían proliferado en el proceso de la distribución.

En efecto, el índice del costo de vida en 1939 era de 110.3, sobre la base de 100 del trienio 1934-1936. En el año de 1940 este nivel había tomado un incremento de 9 puntos, y en el siguiente 10 puntos más, llegando a ser en 1948 de 374, o sea un alza de 274 sobre la base ya indicada. Los niveles de precios al por mayor tomaban los siguientes valores en el mismo período: en 1939, el índice era de 114.3. En el año 1941 había subido 37 puntos, y al final de 1948 alcanzaba la cifra de 429.3, o sea 4 veces el nivel del trienio de base.

En la misma época, los índices de los artículos domésticos habían subido en 1940, 5 puntos sobre el año anterior, y a fines de 1948, 3 veces más; al paso que los artículos de importación subían en ese año 371 puntos sobre el nivel del año 1939. Correlativamente decreció e

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

poder adquisitivo de la moneda nacional, al tiempo que los sueldos y salarios aunque seguían la espiral inflatoria, no lograban alcanzar el mismo ritmo.

Como se verá, estos factores sumados a los otros —que constituían en el mundo entero el común denominador de los problemas económicos y, recíprocamente, de los problemas sociales—, contribuyeron en su medida a acelerar el proceso del movimiento cooperativo en el país, en especial de las cooperativas de consumo.

En los cuadros anteriores podemos observar, en parte, el desenvolvimiento de las cooperativas de consumo. Vemos, así, que de 100 cooperativas reconocidas en el período 1942-1952 ,se hallan en actividad 46. En en el cuadro número 8 encontramos algunos datos de 23 de estas sociedades, que tienen en conjunto un capital de más de 3'000,000 de soles y un volumen de operaciones de casi 30 millones de soles al año; alcanzando a acumular reservas por un total de S/. 375,600.00 y beneficios de 1 millón 2/5. Hallamos también, en el cuadro 9, al lado de sociedades de muy economía, otras que se han desarrollado en forma tal que honran al medio.

En conjunto se puede decir que la cooperación de consumo en el Perú marcha lenta pero seguramente hacia su superación, encabezando ese espíritu progresivo el ejemplo promisor que dan algunas de estas instituciones. Nos referimos en particular a tres cooperativas, cuyo desenvolvimiento analizaremos en forma breve.

— **Cooperativa de Consumo de los Empleados Bancarios Ltda. Nº 84, Lima.**—Constituída esta institución el 5 de agosto de 1948 con los empleados de 13 entidades bancarias de Lima y un capital inicial de S/. 140,160.00, que rápidamente llegaría a S/. 437,280.00 y luego a S/. 450,720.00, es quizá una de las más sobresalientes del país. Su desenvolvimiento a partir de esa fecha está reflejado en el cuadro siguiente, donde se ve claramente cómo ha venido incrementando su capital, fondos de reserva, excedentes y el monto de sus operaciones.

Ejercicio	Socios	Capital	Utilidad neta	Utilidad neta repartida			Volumen anual
				Excedentes	F. Prev.	F. Reserva	
1948	1,878	450,720.00	7,252.00	.....	.....	.....	707,614.0
1949	2,121	576,480.00	119,435.00	71,161.00	.....	19,003.00	3'710,631.0
1950	2,305	903,658.00	256,440.00	178,440.00	.....	38,558.00	7'137,615.0
1951	2,651	1'491,968.00	294,047.00	190,536.00	.....	44,545.00	8'408,267.0
1952	2,511	2'002,148.00	314,790.00	118,250.00	15,781.00	47,345.00	9'854.870.0

Las donaciones efectuadas por los bancos empleadores para el capital inicial sumaron S/. 183,542.43.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Para elevar el capital, la asamblea general de la Cooperativa autorizó en 1951 una nueva emisión de certificados de aporte social que, al cierre del ejercicio, permitió que el capital suscrito alcanzara a la suma de S/. 2'892,960.00 y al 31 de diciembre de 1952, a S/.2'979,120.00, del cual a esta última fecha se ha pagado ya la cantidad de S/. 2'002,148.00.

La Cooperativa que cuenta con buenos servicios de bazar, zapatería y proveeduría de víveres, tiene en la actualidad una de las más sólidas posiciones económicas y financieras del país. Lo que se demuestra por el hecho de que según el balance al 31 de diciembre de 1952, sobre un total de obligaciones de S/. 3'132,036.33, existe un activo circulante de S/. 5'641,872.88, que representa un margen de 80% sobre el monto de aquéllas.

— Cooperativa de Consumo Ltda. Nº 2 del Sindicato de Choferes del Servicio Público de Lima.—Esta Cooperativa se inició con un pequeño capital con objeto de proveer combustibles, aceites y repuestos para automóviles a sus asociados. Comenzando por un grifo o surtidor de gasolina, en la actualidad posee nueve surtidores establecidos en diferentes lugares de la ciudad de Lima, un almacén de repuestos y para próxima construcción una estación de servicio.

El movimiento económico de esta Sociedad en el período 1949-1952 es el siguiente:

Ejercicio	Socios	Capital	Utilidad neta	Utilidad neta repartida en			
				Excedentes	F. Prev.	F. Reserva	Volumen ventas anual
1949	1,563	21,170.00	274,444.00	208,075.00	43,969.00	22,400.00	4'049,663
1950	1,594	149,320.00	212,365.00	180,510.00	21,236.00	10,618.00	5'333,692
1951	2,669	187,706.00	230,595.00	196,005.00	23,059.00	11,529.00	6'821,247
1952	4,207	237,207.00	360,812.00	306,690.00	36,081.00	18,040.00	9'854,870

En 1952 la Cooperativa aumentó el volumen de sus ventas en más de un 30%, con un rendimiento neto de S/. 360,812.90, o sea un incremento del 50% sobre el rendimiento anterior que fuera de S/. 230,595.13. Cierra su balance en el año último con sus obligaciones totalmente cubiertas y fondos en efectivo en Caja y Bancos. Pero no sólo ha tenido auge en el aspecto económico, sino que ha logrado el ingreso de 1,538 nuevos socios, elevándose con esta suma a 4,207 el total de asociados hasta el 31 de diciembre de 1952.

Debe observarse que esta Cooperativa no ha distribuído los excedentes correspondientes a los ejercicios 1950, 1951 y 1952, que suman un total de S/. 1'039,554.23. Es propósito capitalizarlos para levantar la gran estación de servicio indicada anteriormente.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

— **Cooperativa de Consumo de Empleados y Obreros de los Ferrocarriles del Sur del Perú Ltda. Nº 62, Arequipa.**—Nos referimos a esta institución por ser la más antigua en el país. Constituída en 1928 bajo una razón social mercantil, con el nombre de Proveedora Ferrocarril S. A., había sustituído en ese año a la anterior proveeduría que funcionaba desde 1919 en la Estación de los Ferrocarriles del Sur, en la ciudad de Arequipa. Sus primeros accionistas en ese año fueron 278 y el capital inicial de S/. 15,000.00 facilitados en préstamo por la Gerencia de la Empresa. Ese capital permitió desenvolverse a la Sociedad durante su primer año económico, en que obtuvo una venta de S/. 4,500.00. Más tarde inició las ventas a plazos y el aprovisionamiento a las cuadrillas de obreros ferroviarios establecidas a lo largo de la línea férrea entre Arequipa y Cuzco. La Cooperativa tomó su forma anterior de sociedad anónima para darse un mejor respaldo en una época en que todavía no se había legislado sobre la materia (1928). Constituída legalmente como Cooperativa el 19 de octubre de 1945, su movimiento económico en el período 1949-1952 es el siguiente:

Ejercicio	Socios	Capital	Utilidad neta	Utilidad que se reparte en		Volumen anual de ventas
				Excedentes	F. Reserva	
1949	465	177,773.00	44,051.00	24,087.00	4,333.00	778,145.00
1950	797	263,816.00	57,106.00	32,500.00	5,865.00	1'083,957.00
1951	827	312,395.00	50,925.00	35,600.00	2,670.00	1'548,585.00
1952	891	351,747.00	70,827.00	39,516.00	2,463.00	2'158,748.00

El saldo de las economías ha sido repartido como bonificación a los Consejos directivos y empleados.

En resumen, las sociedades cooperativas en el país, de esta clase, desenvuelven sus actividades dedicadas al suministro a sus asociados de artículos de primera necesidad y de consumo general doméstico. Como la venta de los primeros deja pequeños porcentajes de utilidad bruta (De 0 a 10%), que no alcanzan a cubrir los gastos generales, tienen las Cooperativas que acudir a los segundos rubros para poder obtener un excedente neto que en la generalidad de los casos es también reducido. Con pequeños capitales en juego, es fácil comprender que el progreso de estas entidades tiene que ser a la larga muy lento, si no acuden como lo están haciendo algunas, a nuevas emisiones de capital o al aumento del número de asociados. De esta manera podrían hacer frente al alza contínua de los costos de operaciones y a las crecientes necesidades de los servicios sociales.

Por la brevedad de este trabajo no es posible señalar algunos índices económicos y financieros de las cooperativas de consumo, que arrojarían mayores datos sobre su real desenvolvimiento, pero sin embargo se puede decir que algunas de ellas han logrado alcanzar una

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

frecuencia de rotación de capitales e inventarios bastante apreciable, característica propia de estas empresas dado el rubro con que operan. Con todo, el margen de seguridad para los capitales tomados en préstamo —generalmente provenientes de créditos por suministros—, debe mejorar para el promedio de las cooperativas, si se quiere acrecentar su prestigio y confianza en el público y en el comercio.

Las cooperativas de producción

Antes de establecerse en el país la cooperación de consumo, el Estado ya había tomado la iniciativa de fomentar la creación y desarrollo de las sociedades cooperativas para la producción agrícola, por los beneficios que ellas reportan a la comunidad al favorecer el incremento de bienes y servicios, la colocación de productos, la concesión de créditos y, en general, la concentración adecuada de elementos de capital y de trabajo para el bienestar común. Mejores métodos de cultivo, precios remunerativos, mercados seguros, empresas más sólidas, superiores condiciones de vida que permitieran en una palabra, un nivel más alto de bienestar para el agricultor y su familia, evitando su migración hacia otros centros donde trata de encontrar los medios ordinarios de subsistencia, podían hallarse favoreciendo su asociación en cooperativas productoras.

Para comprender más exactamente la preocupación del Estado por el desarrollo de la agricultura, es preciso destacar algunas circunstancias que prevalecían en el país durante el período de la guerra mundial y en los años siguientes, principalmente en lo que respecta a la situación alimenticia frente al constante aumento de la población.

Según el censo de 1940, la población nominal del país ascendía hasta ese año a 6'207,967 habitantes. Para los años 1942, 1944 y 1946, los estimados daban las cifras siguientes, respectivamente, en miles de habitantes: 6,457, 6,708 y 6,971, llegando al presente año a la cifra calculada de 8'837,600. Es decir, que la población ha venido creciendo a razón de aproximadamente un 2% por año.

De la población censada, cerca de un 64% vive de la agricultura.

En tanto que crecía la población, la producción, en especial la alimenticia, no llegaba a cubrir la demanda, estableciéndose déficits que debían ser satisfechos con la importación de rubros básicos tales como la carne, la leche envasada, el trigo y, en algunas ocasiones, el arroz. Así, en 1943, la producción de carne fué de 127,400 toneladas métricas, contra 130,300 que representaba el consumo, o sea un défict de 2,900 toneladas; el trigo, 130,400 contra 256,400, con un déficit de 126,000 toneladas; la leche y derivados, 315,300, contra 224,500, y un déficit de 90,800; el arroz, 87,000 contra 97,000, y un déficit de 10,000. Estas cifras fueron subiendo correlativamente al aumento de la población en los años siguientes, sin alcanzar a ser cubiertas por la propia producción, exceptuando al arroz que últimamente ha superado el

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

consumo, llegando a ser uno de los productos de exportación nacional. (1).

Como consecuencia, el Estado ha tenido que importar artículos alimenticios por sumas considerables para equilibrar los factores específicos que representaban déficit. Por ejemplo, el trigo, cuya importación en 1938 fué de 121,000 toneladas, en 1950 totalizó cerca de 152,000 toneladas; la leche envasada que en 1938 se compraba en el exterior por un total de 5,000 toneladas, llegaba en 1950 a 9,000 toneladas; la carne en forma congelada alcanzaba en 1950 un volumen de cerca de 5 millones de kilos, y proveniente de ganado en pie, algo más de 1 millón de kilos.

El aumento creciente de la población y la consecuente demanda del consumo, el déficit entre la producción y el consumo que iba elevándose año tras año, la necesidad de aumentar las áreas de tierras cultivables y los rendimientos unitarios para compensar en algo ese desequilibrio, el fuerte drenaje que suponía para el Erario nacional la importación de artículos alimenticios, indujeron al Estado a adoptar un vigoroso programa de política agraria —tecnificación de la agricultura en todos sus aspectos, elevación sucesiva del capital del Banco Agrícola, recientemente fijado en 400 millones de soles, obras de irrigación y de comunicaciones, educación técnica del agricultor, etc.—, entre cuyas medidas consideró la acción colectiva de los agricultores, o sea el establecimiento de las cooperativas agrícolas.

Así, las cooperativas de producción llegan a constituir en una época un fuerte porcentaje de las cooperativas reconocidas, con 99 sociedades sobre 228 totalizadas al 31 de Diciembre de 1952. En el cuadro 5 se indica la distribución por tipos de las que se habían agrupado hasta entonces, predominando las de mercadeo y las de aprovisionamiento agrícola, con 46 y 36 sociedades, respectivamente. En total, se observa el predominio de las cooperativas dedicadas a la explotación y distribución de los productos agropecuarios.

El primer paso del programa del Estado fué establecer cooperativas agrícolas entre las comunidades indígenas de Huancané y Moho, provincia de Huancané. Esta región del sureste del Perú, al igual que otras provincias del Collao (departamento de Puno), tiene posibilidades económicas y agrícolas sumamente reducidas. Sus escasas áreas de cultivo, las condiciones climatológicas rígidas que predominan en el Altiplano y una densa población que alcanza a cerca de medio millón de habitantes para el departamento, había creado un grave problema social. La población indígena asentada en esas zonas buscaba la satisfacción de sus necesidades primarias emigrando hacia centros urbanos vecinos, donde el éxodo originaba a su vez nuevos problemas. La solución había que buscarla estableciendo fuentes de trabajo en la misma región o canalizando la emigración hacia el rico departamento de Madre de Dios, uno de cuyos valles, el Tambopata, ofrecía inmensos recursos para sustentar un creciente núcleo humano. Mientras se estudiaba la posibilidad de colonizar ese valle, el Gobierno logró organizar 19 cooperativas agrí-

(1) En 1951 se exportó 48,000 toneladas, y de la campaña de 1953, algo más de 20,000.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

colas, en enero de 1941, en Moho y Huancané, agrupadas en una Unión. Posteriormente, ésta amplió su radio de acción con nuevas sociedades reorganizadas dentro de la Unión de Cooperativas Huancané Limitada. Estas agrupaciones llegaron a tener algún movimiento económico, exportando productos de granja, especialmente huevos, hacia varios mercados de consumo, inclusive Lima; pero su trayectoria fué breve por diversas razones de orden económico y administrativo.

La acción del Estado en el campo de la cooperación agrícola fué en adelante intensa. Inspectores de cooperativas recorrieron el territorio nacional divulgando las ventajas del sistema, organizando cooperativas de productores de las diversas clases conocidas (ganaderas, de cultivos en común, de pesca, de mercadeo, de suministros agrícolas diversos, etc.), estimulando, en una palabra, con su apoyo material y moral la formación del espíritu de asistencia mutua en los medios rurales.

Sin embargo de ser notoria la importancia del rol que las cooperativas de producción, especialmente las agrícolas, desempeñan dentro de la economía colectiva, su desenvolvimiento en el período 1941-1952 dá un saldo negativo. De acuerdo con el cuadro 7, de 99 sociedades de producción reconocidas, sólo existen 12 en actividad, y muchas de éstas funcionen en forma precaria. El esfuerzo del Estado no ha podido superar las dificultades de todo orden que han influído para llevar a estas entidades a la situación en que hoy se encuentran. Si en las de consumo encontramos sustanciales defectos de organización, atribuíbles al desconocimiento de la teoría y de la práctica del sistema cooperativo, en las de producción la falta de los requisitos básicos tuvo una importancia capital para su desenvolvimiento y consolidación.

En los medios campesinos, el bajo grado de cultura unido a otros factores conspiraron para entorpecer y malograr un proyecto estatal en que se habían fundado tantas espectativas. Es sabido que las instituciones cooperativas, especialmente las de estructura compleja, como son las de producción, sólo funcionan bien allí donde sus principios fundamentales han sido plenamente comprendidos y aplicados. De no ser así, la institución está expuesta a una vida estéril y precaria, desarrollándose únicamente después de un largo período de educación preparatoria y de experimentación bajo directivas capaces y de control. Las cooperativas no pueden improvisarse, es menester canalizar y organizar el espíritu cooperativo, cuya formación debe ser el primer paso para una estructura ulterior eficiente. Debe basarse, naturalmente, en un programa de educación orgánico y sistemático, porque el funcionamiento seguro de la empresa reposa en la capacidad profesional y moral del empresario. Y aunque el Estado ha emprendido un ambicioso plan de educación general y de formación profesional en las escuelas e institutos rurales, sus efectos para el desenvolvimiento coperativo sólo podrá ser aprovechado después de un largo período de tiempo.

Las cooperativas de servicio

Hasta el 31 de diciembre de 1952 se habían reconocido 19 cooperativas de servicio, agrupados según el cuadro Nº 6 en artesanales y de vivienda, primordialmente.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Tanto unas como otras se habían constituído entre las organizaciones gremiales. Su desenvolvimiento, empero, no ha tenido mayor trascendencia, salvo en el aspecto de la vivienda que ha despertado interés en las ciudades donde el problema de la habitación es particularmente notorio, como Lima y Arequipa, por ejemplo.

En esta última población se ha organizado hace poco la Cooperativa de Vivienda Obrero-Ferroviaria Ltda., con objeto de proporcionar vivienda de bajo costo a sus asociados: los empleados y obreros de la Empresa de los Ferrocarriles del Sur, aprovechando las finalidades del Decreto-Ley Nº 11365 dictado por la Junta Militar de Gobierno que presidiera el actual Mandatario, General de División don Manuel A. Odría. Este instrumento legal tiene el propósito definido de fomentar el desarrollo de la pequeña propiedad inmueble entre las clases menos acomodadas de la sociedad, facilitando soluciones a la crisis de la vivienda. Establece normas para el servicio de amortización e intereses de los créditos otorgados a los empleados y obreros con la garantía de sus indemnizaciones, para la construcción de viviendas.

Para el caso específico de esta Cooperativa, el Congreso Nacional dictó la Ley Nº 11835 de 6 de mayo de 1952, declarando de necesidad y utilidad pública la expropiación de los terrenos rústicos de propiedad particular donde deberá levantarse el agrupamiento de viviendas de la Cooperativa, sobre un área de 110,000 m2, y fijando reglas para financiar el costo de los terrenos y hacer viable el proyecto.

Como consecuencia, el Poder Ejecutivo expidió el Decreto Supremo de 22 de Julio de 1952, disponiendo medidas para la expropiación, financiación y levantamiento de los estudios y planes técnicos de la Urbanización, por conducto de las oficinas competentes.

La Cooperativa ha logrado hasta el momento recaudar cerca de la totalidad del valor de las expropiaciones, que suma S/. 757,844, y está en vías de obtener un crédito en un Banco de Arequipa por algo así como medio millón de soles, mientras consigue un préstamo del Estado para levantar las 400 viviendas que necesitan sus asociados. Las gestiones se encuentran bien encaminadas hasta el presente.

Otra Cooperativa que está desarrollando muy buena labor es la Militar de Inmuebles Ltda. de esta Capital. Ha adquirido un fundo por valor de S/. 615,000.00 y efectuado obras de urbanización por S/. 101,165.00, a fin de dotar de vivienda a sus asociados.

No obstante el vasto programa que el Estado está llevando a efecto en las diversas ciudades del país con la construcción de las Unidades Vecinales, y cuyo alcance es del conocimiento general, estas cooperativas tienen que merecer en un futuro cercano una preferente atención pública.

Las Cooperativas de Crédito

Hasta el 31 de diciembre de 1952 se habían reconocido 10 sociedades cooperativas de crédito. De ellas solamente 3 se hallan en actividad

Las cooperativas de crédito constituídas en el país son instituciones cuya finalidad es prestar ayuda económica a los asalariados (Cajas

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Populares), como que ellas se han establecido en los centros de trabajo, en su mayoría de la industria textil.

De organización muy simple, participan en algo de la estructura de las Uniones de crédito norteamericanas, porque se han formado dentro de un núcleo concreto de personas vinculadas por determinada actividad de trabajo, generalmente obreros de una fábrica, los aportes son de escaso valor nominal, la responsabilidad limitada a las participaciones sociales, y su accesibilidad al crédito calificada por la utilidad del préstamo; diferenciándose de ellas por la distribución de los retornos que se hacen a prorrata de las operaciones realizadas con la Sociedad (monto de los intereses pagados), y, desde luego, por el mecanismo más complejo y perfeccionado de las primeras.

La existencia de estas sociedades no ha tenido efectos positivos dentro de la economía cooperativa, por la reducida masa de los capitales en juego, la inexistencia de las imposiciones de ahorros, pequeño volumen de las operaciones y otros factores, lo cual, necesariamente, ha conducido a la mayor parte de las organizaciones al receso.

El crédito cooperativo en el Perú nunca pudo desarrollarse como en otros países. La ignorancia, los limitados recursos económicos a disposición, la falta de directores capacitados, el carácter receloso y desconfiado del pequeño agricultor y otras circunstancias adversas en el medio, han impedido hasta ahora el establecimiento y la expansión de las cooperativas de crédito rural, tipo Raiffeisen u otras. Las necesidades de capital para las explotaciones agrarias han estado primordialmente en manos del Banco Agrícola, llamado hoy Banco de Fomento Agropecuario del Perú. La pequeña agricultura no agrupada todavía en entidades cooperativas para el crédito, acude al Banco individualmente en demanda de los créditos que necesita.

Según la Ley Orgánica que lo rige, el Banco está facultado para hacer préstamos de avío agrícola y pecuario, y refaccionario mobiliario e inmobiliario, a las sociedades cooperativades agrícolas o ganaderas reconocidas oficialmente. Y por el artículo 10º, inciso ñ de la misma, a hacer préstamos en las condiciones más favorables y sin exigir garantías adicionales a los pequeños agricultores, individual o asociadamente, sean o no propietarios de la tierra; debiendo dedicar para esas operaciones cuando menos el 20% del capital erogado.

Los préstamos a que se refiere el inciso acotado y que deben favorecer a los pequeños agricultores para sí o por intermedio de las sociedades cooperativas constituídas por ellos de acuerdo con la ley, se sujetan a las siguientes reglas:

— El prestatario deberá ser necesariamente pequeño agricultor o ganadero, correspondiendo al Banco hacer la respectiva calificación.

— Los préstamos podrán ser de avío agrícola para sementeras anuales o permanentes, de avío pecuario y refaccionario mobiliario. El total de los préstamos concedidos a una misma persona no podrá ser mayor de S/. 40,000.00 cuando se trate de avío pecuario; de S/. 30,000.00 cuando se trate de avío agrícola, y de S/. 20,000.00 cuando se trate de avío refaccionario mobiliario.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

— Los préstamos de avío agrícola no excederán de la cantidad necesaria para cubrir el costo de los trabajos agrícolas, ni serán superiores al 75% del valor calculado para la venta de la cosecha, pudiendo elevarse hasta el 80% con aprobación del Directorio.

— Los préstamos de avío pecuario tendrán por objeto el sembrío de pastos permanentes, la adquisición de ganado y la creación de instalaciones para su cuidado y explotación. Estos préstamos no excederán del costo de los animales por adquirir, de los pastos por sembrar o de las instalaciones proyectadas, y no serán superiores al 60% del monto de la garantía principal.

— Los préstamos refaccionarios mobiliarios tendrán por objeto la adquisición de máquinas y herramientas necesarias para el cultivo de la tierra y el cuidado y explotación del ganado. No serán superiores al 50% del valor de las cosas que se adquieran con el importe del préstamo, salvo que intervengan agentes garantizadores.

— El plazo máximo para los préstamos de avío agrícola será de 8 años en el caso de sementeras cuyo desarrollo y cosecha demanden dicho plazo. Estos préstamos deberán estar principalmente garantizados con la cosecha habilitada, sin perjuicio de lo cual las cosechas futuras quedarán afectas al préstamo hasta su cancelación.

— El plazo máximo para los préstamos de avío pecuario será de 8 años. Estos préstamos deberán estar garantizados con la prenda sobre el ganado, sus productos y sus crías.

— El plazo máximo para los préstamos refaccionarios mobiliarios será de 3 años. Estos préstamos tendrán como garantía principal la prenda agrícola de las cosas adquiridas con el importe del préstamo. Podrán servir también de garantía para estos préstamos las maquinarias y el ganado de propiedad del prestatario tomados a los porcentajes correspondientes.

— En todos estos préstamos podrá tomarse otras garantías adicionales con el fin de completar la garantía necesaria.

— Los contratos podrán celebrarse con el poseedor a título de dominio o a título de arrendamiento u otro que satisfaga la firmeza de la contratación.

— Si el solicitante del préstamo fuese arrendatario, el contrato de arrendamiento deberá constar por escrito, aunque no es exigible su inscripción en el Registro de la Propiedad Inmueble.

La misma regla se aplica a los solicitantes que no poseen título de propiedad pero sí de explotación en todos los otros casos.

— Podrá también incluírse en el préstamo la cantidad necesaria pa-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ra el pago de contribuciones y de la merced conductiva, siempre que la garantía lo permita y esté dentro del porcentaje establecido por la Ley Orgánica del Banco.

— Las solicitudes y los contratos de pequeña agricultura podrán redactarse en documentos colectivos.

Los montos de los préstamos a pequeños agricultores organizados en cooperativas se acordarán teniendo en cuenta el número de asociados y la extensión de las tierras y las garantías que ofrezcan, y guardando relación con las cantidades fijadas anteriormente. Merecen especial atención del Banco.

La acción del Banco hasta el presente ha sido decisiva para asegurar el desenvolvimiento de la agricultura nacional, de la pequeña agricultura especialmente. Sus préstamos concedidos en condiciones muy liberales, que han salvado de la ruina y de la usura al agricultor, su contribución importante para poner en marcha el Plan de Fomento de la Producción de Artículos Alimenticios, elaborado y conducido por el Ministerio de Agricultura, su política de favorecer la implantación de nuevas zonas de cultivo en la región del Oriente peruano y de explotaciones ganaderas en nuestra Sierra, son otros tantos rasgos del espíritu de fomento que ha presidido la gestión del Banco para el desarrollo de las riquezas agrícolas y pecuarias en el país.

Sin embargo, cabe decir que sus operaciones han venido teniendo un carácter predominantemente económico, regidas por normas un tanto inflexibles y cautelosas, que recientes reformas en sus estatutos han tratado de corregir, conciliando de un lado el interés de defender el patrimonio del Estado por el prudente manejo del capital que se le ha confiado, con el sentido social que es característica de la institución moderna del crédito público.

Dificultades y problemas que afectan a las sociedades cooperativas nacionales

Son fundamentalmente tres los factores que han retardado e impedido en muchos casos el normal funcionamiento de las sociedades cooperativas en el país:

— Desconocimiento de los principios y método de la cooperación;
— Limitación de los recursos para el debido cumplimiento de los fines primordiales de la sociedad, e

— Inadecuada organización administrativa e insuficiente grado de capacidad en la dirección de la empresa.

Aún existiendo en ellas la necesidad de asociarse y el sentido primario de la ayuda mutua, las clases populares del país desconocen los principios y prácticas del sistema cooperativo. Ello conduce necesaria-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

mente a un tibio espíritu de cooperación cuando algunos de los elementos provenientes de esas capas sociales logran reunirse en instituciones colectivas.

También es cierto que la falta de capitales apropiados a los objetivos sociales ha contribuído al receso y extinción de gran número de sociedades cooperativas. Las inversiones sociales han venido creciendo en forma muy lenta, sin la necesaria dinámica para compensar los crecientes costos de operación. Los asociados por la ausencia de un definido concepto del valor que tiene para ellos la cooperación, han limitado sus aportes pidiendo en cambio a su cooperativa el máximo de los servicios. En algunos casos se ha tratado de contrarrestar esta tendencia utilizando medidas artificiales para elevar el capital, cuando la voluntad de sus miembros no acusó un positivo resultado.

Además de las causas ya enumeradas, cabe referirse al último aspecto, o sea a la falta de buena dirección en la empresa y consecuentemente de la marcha de sus operaciones económicas y financieras. A la ausencia de personas capacitadas para administrarla eficientemente, se suma el uso imprevisor y exagerado de las ventas al crédito; una contabilidad defectuosamente llevada, que no permite determinar muchas veces el real patrimonio de la sociedad; gastos generales elevados, y carencia de la acción fiscalizadora de parte de los asociados o del organismo de control de los consejos directivos.

Y si se agrega a todo ello, organizaciones deficientemente planeadas, sin un estudio previo de las posibilidades de supervivencia, se tendrá un cuadro general de lo que ha venido sucediendo con muchas cooperativas en el país.

IV PLANES DE FOMENTO COOPERATIVO. CONCLUSIONES

Planes de fomento cooperativo

Para cualquier proyecto de promoción del movimiento cooperativo nacional, necesariamente deberán considerarse las siguientes cuestiones primordiales:

— Una ley orgánica para las sociedades cooperativas;

— Un organismo estatal para cumplir las funciones de fomento orientación, asesoramiento técnico y control de las sociedades cooperativas;

— Fomento de la educación cooperativa; y

— Organización del crédito cooperativo, en particular, del crédito agrario cooperativo.

Para la dación de la ley orgánica se podría considerar el proyecto ya aprobado por la Cámara de Diputados en la Legislatura de 1941,

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

con las modificaciones y ampliaciones que la experiencia acumulada desde entonces en materia de cooperación aconseje; o preparar uno nuevo con el concurso de los técnicos y legisladores.

Para el estímulo de la educación cooperativa, establecer un instituto de formación profesional para proveer de directores capaces en técnica y administración cooperativas; enseñanza obligatoria del cooperativismo en las escuelas, colegios y otras instituciones de enseñanza pública y particular, rural y urbana; seminarios y círculos de estudio; fomento de los trabajos de investigación específica y de cuestiones económicas y sociales en general; institución de becas en el extranjero con el concurso de organizaciones internacionales; conferencias, publicaciones, y, en suma, todos los esfuerzos necesarios para la divulgación y fomento de la cooperación dentro de un plan orgánico y sistemático.

La organización del crédito cooperativo sería un esfuerzo ulterior, cuando ya existieran en el país elementos idóneos para organizar y dirigir empresas cooperativas. El crédito para entonces se podría suministrar en forma supervisada, por intermedio de una red de cooperativas de crédito rural y urbano, de grado primario y secundario, bajo la orientación y control de un instituto central público. (1).

CONCLUSIONES

Después de las consideraciones expuestas a través de los capítulos anteriores, se puede llegar a la conclusión general de que el movimiento cooperativo en el país es un factor que debe ser tenido en cuenta para el desarrollo cabal del mismo en el dominio económico y en el social. A pesar de sus dificultades y problemas, existe un núcleo más o menos estructurado que lucha por su perfeccionamiento y que es deber estimularlo en todos sus aspectos. El interés público debe aunarse a la acción del Estado para acelerar su obra y consolidar sus realizaciones. En el mundo entero el sistema ha dado muestras de capacidad para promover el bienestar común. Con un poco de buena voluntad y un poco de ayuda, la cooperación nacional podrá seguir las mismas pautas marcadas por los famosos pioneros de la Historia.

Lima, 31 de diciembre de 1953.

(1) El senador por el departamento de Puno, ingeniero don Carlos Barreda, ha presentado a su Cámara, sesión del 4 de noviembre último, un proyecto de ley proponiendo la creación de un organismo técnico de fomento agropecuario de la Sierra organizado por el Banco de Fomento Agropecuario, de acuerdo con el Ministerio de Agricultura, con sede en el departamento de Puno, y que tendría por objeto promover y desarrollar cooperativas de servicio agrícola, y extender facilidades de crédito a las mismas.

De igual manera, el diputado don Raúl Revoredo presentó días más tarde en la respectiva Rama del Parlamento, otro proyecto sobre creación del fondo de Economía Agropecuaria Indígena, que tendría por objeto organizar cooperativas de producción y de consumo agropecuarias y el otorgamiento de préstamos en condiciones liberales a las cooperativas, comunidades y pequeños propietarios; para lo cual se instituiría un fondo especial.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

— Cooperativismo. Historia del cooperativismo en el Perú, por Francisco Alvariño Herr, Lima, 1944. (1)
— Revista Cooperar, Lima, 1940-1945.
— Noticioso Cooperativista, 1945 - Enero 1946, Ministerio de Agricultura, Departamento de Cooperativas, Lima.
— Anuario Estadístico del Perú, Dirección Nacional de Estadística, Ministerio de Hacienda, Lima, 1939-1952.
— The Peruvian Economy, Unión Panamericana, Washington, 1950.
— Estatutos del Banco de Fomento Agropecuario del Perú, Lima, 1952

EL COOPERATIVISMO EN EL PERU

BIBLIOGRAFIA:

—Escuela Cooperativa,
Tesis de grado por el Dr. Pedro Oliveira, Lima, 1905.

—Del Ayllu al Cooperativismo Socialista,
por el Dr. Hildebrando Castro Pozo, Lima, 1936. (2)

—Cooperativas Agrícolas,
por Francisco Alvariño Herr, Lima, 1937.

—Apuntes para la Historia de la Democracia Económica,
por Oscar Cedrón Pacheco, Revista Cooperar Nº 1, Lima, 1940.

—Cooperativas Agrícolas,
por el ingeniero Carlos A. Barreda, Boletín de divulgación de la Dirección de Agricultura y Ganadería, Ministerio de Fomento, Lima, 1941.

—La Cooperación Agrícola,
por el ingeniero agrónomo Alejandro Mac Lean Estenós, Boletín de la Dirección de Agricultura y Ganadería, Ministerio de Fomento, Nos. 36-43, Lima, 1940-41.

—Cooperativas Agrícolas,
Circular del Director de Agricultura y Ganadería, Ministerio de Fomento, explicatoria del Decreto Supremo creando la Sección Cooperativas Agrícolas, Lima, 1941.

—Revista Cooperar, Años 1941-1945, Lima.

—Cooperativismo,
Boletín de divulgación de la Dirección de Agricultura, Ministerio de Agricultura, Lima, 1943.

---

(1) Ref. de la pág. 1.
(2) Ref. de la pág. 1.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

—La Cooperación en las Comunidades Indígenas,
ponencia por la Dra. Leonor Breña Pacheco, presentada a la II Conferencia Bolivariana de Caracas, Diciembre 1944, Revista Cooperar Nos. 42, 43 y 44.

—Himno a la Cooperación Universal,
Música y letra de Nibaldo Soto Carbajal, Revista Cooperar Nos. 38-39, Dic. 1944.

—Cooperativismo, Historia del Cooperativismo en el Perú,
por Francisco Alvariño Herr, Lima, 1944.

—Cooperación,
Revista mensual, Lima, 1946.

—Cooperativas de Consumo,
por Julio Mejía Scarneo, Instituto Cooperativo del Perú, Lima, 1947.

—Bases Legales para la Estructuración de la Cooperativa en las Comunidades Indígenas,
por el Dr. Manuel Sánchez Palacios, Anales del II Congreso Indigenista Interamericano, Cuzco, 1949.

—Posibilidades de Adaptación del Sistema Cooperativo a las Comunidades Peruanas. Desarrollo del Cooperativismo en el Perú,
por el Dr. César A. Venegas C., Unión Panamericana, Washington, 1951.

Nota: Esta lista no incluye toda la información sobre la bibliografía existente.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Boletín Institucional

Inversión de reservas de la Caja Nacional de Seguro Social: Adquisiciones inmobiliarias

El Consejo Directivo en sus reuniones celebradas en 28 de enero y 25 de febrero del año en curso, conoció el informe del Director-Gerente de la Caja, señor Ernesto Zapata, con referencia a los fondos institucionales existentes en Bancos al 31 de diciembre de 1953, así como la conveniencia y necesidad de la inversión de parte de los mismos, en la adquisición de determinados inmuebles destinados a fines específicos.

Haciendo mérito a las razones expuestas por el señor Zapata, y en aplicación de los artículos 19 de la Ley 8433 e inciso f), Art. 14º de la Ley 8509, el Consejo, acordó la compra de un inmueble situado en el jirón Lampa Nº 971, de propiedad de la Caja Municipal de Crédito Popular, colindante con el local que actualmente ocupa la Caja, cuya área alcanza a 344.98 m2, por el precio de S/. 340,000.00, al que, por el momento, se trasladarán algunas reparticiones de la Oficina Matriz. Igualmente, y con informe favorable emitido por los señores Directores, Carlos Lazarte, Eugenio Isola y Guillermo Collazos, integrantes de la Comisión nombrada por el Consejo, acordó éste, la adquisición de un inmueble ubicado en la esquina formada por la Avenida Grau y San Carlos, de propiedad de la Compañía Inmobiliaria San Carlos S. A. con un área de 3,508.55 m2, por un total de S/. 2'368,271.25.

Este inmueble se destina a la construcción del edificio de la Oficina Matriz, cuya urgencia es inmediata, dado que el que ocupa actualmente resulta insuficiente para sus necesidades actuales.

Asimismo, y en armonía con las prescripciones legales citadas, se dispuso la compra de un inmueble situado con frente a las Avenidas Grau y Piérola, cerca del Hospital Obrero de Lima con un área de 663.14 m2 por la suma de S/. 384,621.20, el mismo que, por el momento, se arrendará a la Cooperativa organizada recientemente por el personal de la Institución y que se encuentra sin local para funcionar.

Viaje de perfeccionamiento técnico y contratación de profesionales especializados

El Directorio de la Caja, consecuente con la política de propender al mejoramiento técnico de los profesionales a su servicio, acordó cu-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

brir la estada en el Hospital Brousais de París, del doctor Guillermo Almenara Valdez, médico del Hospital Obrero de Lima, quien hará en ese centro hospitalario, un entrenamiento en las técnicas modernas de dosajes hormonales.

Se dispuso, también, la concurrencia del Dr. Juan Bianchi, Director del Hospital Obrero de Arequipa a la ciudad de Arica, para asistir a un curso médico promovido por la Universidad de Chile.

Asímismo, y a propuesta de la Superintendencia General de Hospitales, se acordó contratar los servicios del Dr. Edwin Vélez Roggero médico especializado en Endocrinología, para que se encargue de un Servicio Adjunto de Diagnósticos y Tratamientos Clínicos.

Seguro de Choferes Dependientes

El Consejo, en su reunión de 28 de enero último, tomó conocimiento del Decreto Supremo Nº 177 "SP" de 18 de diciembre pasado, referente a la inclusión de los choferes dependientes del servicio público, en el régimen del seguro social obligatorio.

Igualmente fué informado por el señor Director-Gerente de las medidas dictadas, para proceder en cumplimiento de la disposición citada a la inscripción de este nuevo grupo de trabajadores.

Merced pues a la política social del Supremo Gobierno, se ha incorporado a la esfera de protección de los seguros sociales, un numeroso núcleo de trabajadores, hasta hace poco, al margen de los beneficios del Derecho Social.

Nuevo convenio con la Beneficencia Pública del Callao

El Consejo Directivo de la Caja en su reunión del 25 de febrero último, fué informado por el señor Director-Gerente del proyecto del nuevo contrato de coordinación de servicios con la Beneficencia Pública del Callao, para regular la hospitalización de los asegurados de la Caja en los nosocomios que esta sociedad controla.

Las nuevas bases, que previo estudio fueron aprobadas por el Directorio, regirán desde el primero de enero, y en ellas, se acuerda abonar a dicha Beneficencia la suma de treinta soles diarios por estancia día cama-hospital de cada paciente, prescribiéndose, al mismo tiempo, el procedimiento para el ingreso de los asegurados a sus nosocomios, estableciéndose también las condiciones de asistencia de los mismos.

Carnet de identidad para los asegurados de la Caja

En cumplimiento de lo prescrito por el artículo 49º del Reglamento de las leyes de seguro social, el señor Ernesto Zapata, Director-Gerente de la Institución, propuso al Consejo Directivo la implantación del carnet de identidad de los asegurados, utilizando para tal fin, el material plástico ya empleado con todo éxito en el seguro social del empleado.

Fundamentó el señor Zapata su proposición, en la necesidad de contar con un instrumento indubitable de identificación, en sustitución de

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

la Cédula de identidad personal que aún no existe en el Perú, así como en el propósito de evitar fraudes provenientes de la dificultad de identificar a los asegurados.

Con la opinión favorable de los señores Directores, el Consejo aprobó el proyecto en debate, debiendo la Gerencia para llevarlo a cabo, presentar, previamente, el plan de ejecución y costo que demandará su implantación.

Coordinación de la Lucha contra la Tuberculosis

En su reunión de 25 de febrero último, el Consejo se impuso de la comunicación enviada a la Caja por el señor Director General de Salud Pública, quien la fundamentó en el seno del Consejo, y en la que sugiere la designación de una comisión técnica, constituída por representantes de esa Dirección e Instituciones interesadas en combatir la tuberculosis, para el estudio y formulación de un plan, que permita, mediante la unificación y coordinación de esfuerzos, hacer más efectiva la lucha contra aquella enfermedad.

El Directorio prestó su aprobación a la sugerencia formulada por el Director de Salud Pública, y designó al doctor Leopoldo Molinari, Jefe del Servicio de Bronco-Pulmonares del Hospital Obrero de Lima, para que, en representación de la Caja, integre la aludida Comisión.

Movimiento de asegurados en el primer trimestre de 1954

Proporcionado por el Departamento de Afiliados de la Oficina Matriz, publicamos a continuación un cuadro referente al movimiento de asegurados durante el primer trimestre del año en curso, y que incluye: canje de libretas, nuevas inscripciones, inválidos declarados, fallecidos, exoneraciones por límite de edad, y reinscripción de inválidos recuperados.

Movimiento de asegurados, del 1º de enero al 31 de marzo de 1954

Zona	Canje	Nuevas Inscripciones			Inválidos	Fallecidos	Límite de edad	Inválidos reinscritos
		Aseg Oblig.	Facultativos May.	Facultativos Dom.				
Lima	127,156	8,075	4	5	30	13	86	32
Piura	6,589	397				4		1
Chiclayo	23,626	1,119	2		1	20	28	1
Chocope	11,649	513			2	8	3	
Trujillo	6,867	488			1	6		
Chancay	19,231	1,273	1		1	14	20	1
Yauli	9,583	2,179						
Cañete	10,850	406				5	4	
Callao	11,835	758				14	16	.2
Chincha	8,268	327			1	3	5	
Iica	11,274	236				6	7	
Pisco	5,428	247				4	4	1
Arequipa	13,337	1,211				13	7	1
TOTAL	265,693	17,229	7	5	36	210	180	39

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Nueva promoción de enfermeras de la Caja Nacional de Seguro Social

Con fecha 27 de marzo último, se realizó en el Auditorium del Hospital Obrero de Lima, la ceremonia de graduación y entrega de diplomas a una nueva promoción de enfermeras egresadas de la Escuela de Enfermeras de la Caja Nacional de Seguro Social, fundada con fecha 8 de diciembre de 1939.

El acto fué presidido por el Dr. Guillermo Koelind, Director de Asistencia Social y Hospitalaria, quien asistió en representación del señor Ministro de Salud Pública y Asistencia Social; concurriendo igualmente el señor Ernesto Zapata B. Director-Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social, cuyo nombre ha sido vinculado a la promoción; el Dr. Guillermo Almenara, Superintendente General de Hospitales, personas éstas, que pronunciaron los discursos que damos a continuación, habiéndose hecho presente, además distinguidos profesionales y funcionarios de la Caja.

La promoción "Ernesto Zapata" se encuentra integrada por 25 nuevas profesionales, que han obtenido su título después de tres años de estudios académicos, habiendo realizado todas ellas sus labores técnicas y prácticas, en los distintos nosocomios de la Caja.

Hasta la fecha han egresado de la Escuela un total de 208 enfermeras, que se han especializado en las diversas ramas de esta profesión: pedagogas en enfermería, anestesistas, dietistas, instrumentistas, debiendo hacerse presente que el cumplimiento de los programas de estudios y exámenes está supervigilado por el Ministerio del ramo.

DISCURSO PRONUNCIADO POR EL DOCTOR GUILLERMO ALMENARA, SUPERINTENDENTE GENERAL DE HOSPITALES DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Me es muy honroso saludar a los que aquí se encuentran compartiendo con nosotros este momento feliz de nuestra vida institucional. Especialmente a las altas autoridades del Estado y de la Caja Nacional de Seguro Social, cuya presencia, que agradecemos, comprueba el deseo de estimular una de las labores más comprometedoras que nos obligan: la preparación profesional de enfermeras. Al juicio de todos entregamos el resultado de este décimo tercer año de actividades educacionales; y a la sociedad, la décima promoción de enfermeras graduadas que con razón y legítimo orgullo ha querido bautizarse con el nombre de un leal, incansable e inteligente constructor del Seguro Social, Ernesto Zapata Ballón, nuestro distinguido y apreciado Director-Gerente. Estoy seguro que las cualidades encarnadas en ese nombre respetable serán para las flamantes enfermeras, guía de un inmaculado ejercicio.

Teniendo a la vista los resultados del análisis de lo hecho en este otro año cumplido de labores médicas hospitalarias, nos sorprende no sólo la magnitud halagadora de lo realizado sino la cuantía de lo que falta para pulir la propia, vasta, compleja y moderna organización que el Seguro Social del Perú, adelantándose a casi todos los países del mundo, ha dedicado, desde el año 1941, a sus beneficiarios en los riesgos que

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ampara. Son problemas de organización y personal para cuyo remedio se necesita el concurso de elementos que la evolución de la cultura entre nosotros, aún no ha producido en grado suficiente. La juventud de la enfermería profesional en el Perú no puede cubrir todavía las exigencias de número y menos la experiencia necesaria para ofrecer suficiente capacidad de iniciativa cuando, se las requiere como jefes y educadoras.

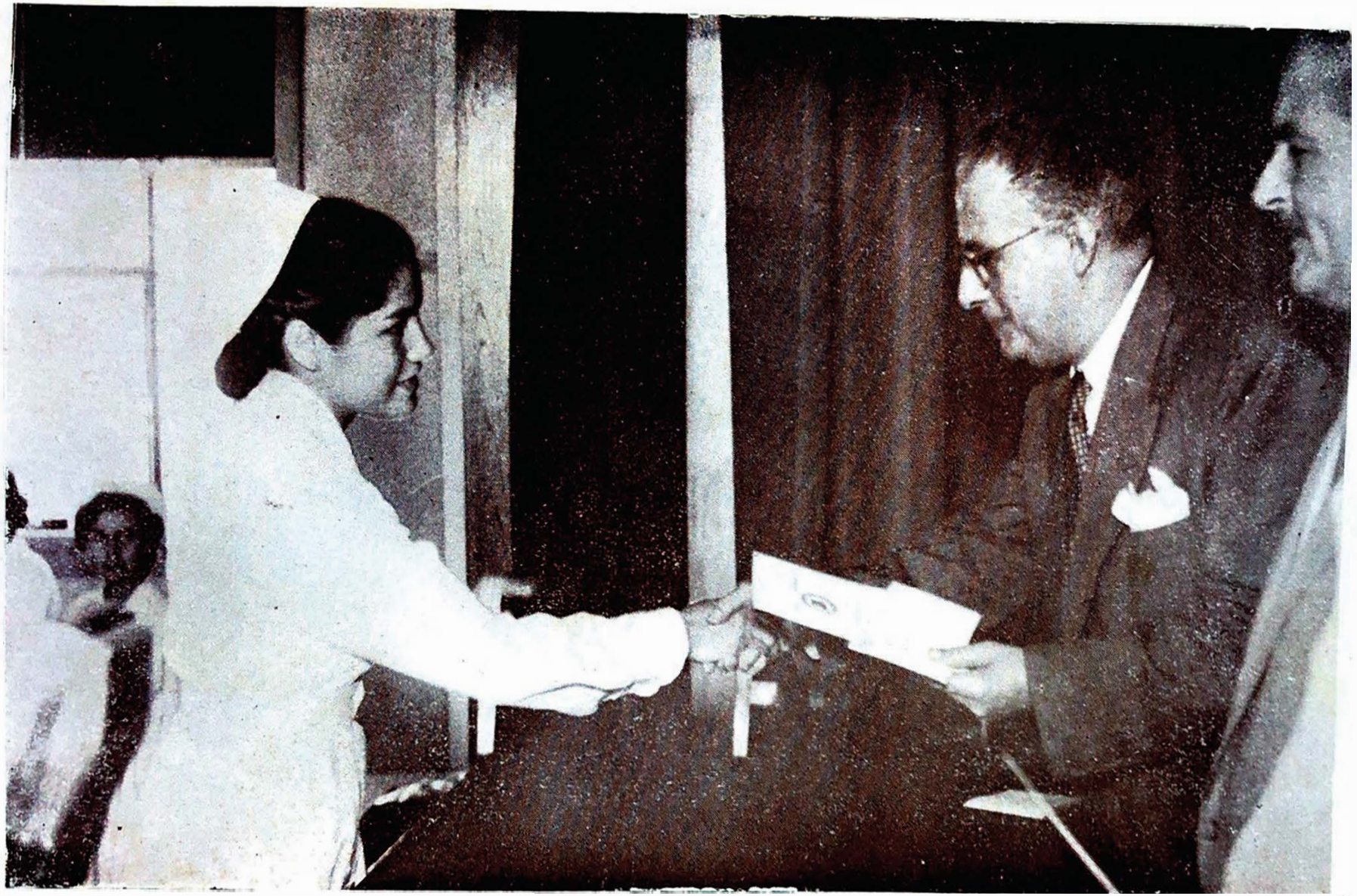
El mejoramiento del cuidado de los enfermos es una permanente preocupación de las profesiones conexas. En el ramo de la enfermería propiamente dicha, su complejo desarrollo ha diferenciado las actividades hasta un punto que pueden cumplirse cada una por individuos con grados diversos de preparación. Por eso han surgido escuelas para enfermeras prácticas a fin de dejar a las profesionales el exclusivo e inmediato cuidado directo de los pacientes. Esta dedicación implica adecuada preparación intelectual, bagaje crecido de conocimiento y efectiva competencia profesional; y hacia ello se orientan nuestros propósitos para tener enfermeras con aptitud para la enseñanza y para los servicios de supervisión y administrativos; de tenerlas más expertas en programas de estudios de enfermería; de que la educación en el trabajo diario les permita mejorar el personal de los servicios, y de que dispongan de un personal auxiliar debidamente preparado.

En ese plan de selección la Escuela sólo ha retenido 40 de las 82 candidatas al alumnado de este año 1954. Al segundo año de estudios pasan 29 estudiantes y al 3º, 25, o sea 94 alumnas actuales que cubren la capacidad máxima del internado; hecho éste, consentido en el deseo de proveer a las necesidades próximas de los nuevos hospitales que construyen nuestra y otras instituciones del Estado. El año pasado alcanzamos a tener hasta 81 alumnas.

Los exámenes finales de las enfermeras que hoy se gradúan tuvieron muy buenos resultados, habiéndose apreciado en comparación con años anteriores, notable mejora en las especialidades de Obstetricia y Pediatría. La dedicación al estudio de las 25 enfermeras de esta promoción y la labor coordinada, armónica e intensa de los profesores e instructoras han hecho que la Promoción "Ernesto Zapata" sea real exponente del sentido de responsabilidad y de la capacidad científica de nuestra Escuela de Enfermeras que con especial inteligencia, acierto y abnegación dirige la Rev. Madre Cristhóforis; así como del ambiente ricamente preparado, por sus recursos técnicos, materiales y profesionales y otros que ofrece el Hospital Obrero de Lima para el buen entrenamiento práctico de las alumnas. En el presente año se ha enriquecido apreciablemente el material de enseñanza y la biblioteca de la Escuela.

Algunas modificaciones en el local de la misma Escuela han debido hacerse para facilitar un tanto su administración. Las exigencias emanadas del desarrollo inevitable de los programas de estudio y de la instrucción teórica y práctica, hacen cada día más ostensible la necesidad de un nuevo y más amplio local. Esto ha motivado el proyecto que se prepara para ese objeto y que ha de someterse a la consideración de las autoridades correspondientes. Al lado de esa necesidad, la dirección de la Escuela expone la de disponer de medios más propicios de transporte para las alumnas cuando deben concurrir reunidas a las prácticas, con-

BICENTENARIO PERÚ 2021
EsSalud
SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central



El señor Ernesto Zapata B., en el acto de entrega de premios a las alumnas de la Escuela de Enfermeras de la Caja

BICENTENARIO PERÚ 2021
EsSalud
SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central



El Director Gerente de la Caja, señor Ernesto Zapata B., rodeado de las señoritas integrantes de la nueva promoción de enfermeras que lleva su nombre.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ferencias y actuaciones fuera de la Escuela. Es indudable que un ómnibus de gran capacidad debe ser prontamente adquirido.

Los grandes descubrimientos científicos en la era atómica que vivimos y los asombrosos progresos de la técnica remueven los cimientos de la cultura univeral; algunos causan desasosiego en las relaciones de lo pueblos. Pero lo que no cambia es la naturaleza humana ni sus demandas en la necesidad; tampoco puede cambiar el motor cristiano que impulsa las acciones de quienes tienen en sus manos los recursos de ayuda moral y material. Por eso, **señoritas enfermeras de la promoción "Ernesto Zapata"**, hoy, como en la oportunidad de cada una de las nueve promociones pasadas, invoco para bien de ustedes, los valores del conocimiento, los atributos del sentimiento y las virtudes de la mujer:

La formación cristiana conquistó vuestros corazones para dedicarlos a la práctica altruísta de la piedad; fortaleció vuestra inteligencia, estructuró vuestro carácter y seguramente hizo inclinar la balanza de vuestros destinos hacia el servicio abnegado del prójimo. Los estudios en vuestra Escuela os dieron la cultura científica, la técnica adecuada, las normas espirituales y las bases morales de conducta tal como corresponde a la profesión de enfermera. Estáis instruídas de que el cumplimiento de vuestra misión será medido por los bienes dados a la comunidad y a la patria, y de que la recompensa de vuestros esfuerzos y desvelos no puede ser mayor que el respeto, y la consideración de la sociedad agradecida. Con este bagaje, agregado a las cualidades selectas innatas del alma femenina que nunca deberán ser desmentidas por vosotras, os lanzáis al ejercicio de la más noble y abnegada de las profesiones liberales. Estaréis al lado de los que bordean el precipicio de la vida, para suavizar sus dolores y resolver sus conflictos de conciencia. Habéis de apurar todos los recursos de vuestro ingenio, ciencia y carácter, para cooperar en la prevención de las enfermedades y ayudar a curarlas; para moderar los arrestos enfermizos; para llevar hasta el lecho de los pacientes la fragancia de una sonrisa, la explosión de un humorismo discreto, el bálsamo de una expresión cariñosa, con la misma sensibilidad que emplearéis para un miembro querido de vuestra familia.

Váis a contraer con la colectividad y con la Nación, el compromiso de ser leal a sus intereses permanentes, cooperando, sin restricciones, en las obras de bienestar y en las labores de educación pública, en el campo de vuestra competencia. Todo ello lo haréis siempre, defendiendo vuestro decoro con la misma disciplina moral que os facilitó el éxito de vuestros estudios.

DISCURSO PRONUNCIADO POR EL SEÑOR ERNESTO ZAPATA B. DIRECTOR-GERENTE DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Una vez más nos reunimos en esta sala para asistir a la ceremonia de entrega de diplomas a la nueva promoción de enfermeras egresadas de la Escuela que funciona en el Hospital Obrero de Lima.

Si he concurrido siempre con singular complacencia a las actuaciones anteriormente celebradas con este mismo objeto, a la de hoy asisto no sólo complacido, sino también profundamente agradecido a las seño-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ritas enfermeras que me han dispensado la honra de dar mi nombre a la promoción de 1953, hecho que ha traído a mi memoria recuerdos de los primeros días de la Escuela, cuando tuve la satisfacción de acompañar a la Madre Cristhóforis en sus esfuerzos para fundar este instituto de enseñanza y en cierto modo alentarla para llevar adelante la obra, porque ella, recién llegada de Alemania, tal vez desconfiaba de que sus preocupaciones fuesen apreciadas. Juntos buscamos el local, juntos compramos los muebles y enseres, hasta que la Escuela pudo comenzar sus labores en el modesto hogar de Miraflores, donde funcionó el primer año, antes de que abriera sus puertas el Hospital Obrero de Lima.

Desde aquellos días de principios de 1940 hasta la fecha, nuestra Escuela de Enfermeras ha venido progresando constantemente y creciendo en prestigio. No quiero hacer comparaciones, que no son necesarias; me basta decir lo que sin duda está en la conciencia de todos los que me escuchan: que las profesionales que se gradúan en la Escuela de la Caja Nacional de Seguro Social tienen la suma de conocimientos y la formación espiritual más esmeradas y que dentro de la organización del Seguro o fuera de él, son siempre un alto exponente de los deberes de su profesión, deberes que les han sido enseñados e inculcados por la Directora y los ilustres profesores de la Escuela, dentro del ambiente de austeridad y calificado valor científico que tiene el Hospital Obrero de Lima.

A las señoritas de la promoción de 1953 les toca desempeñar en adelante, ya fuera de la Escuela, una misión llena de responsabilidades y exigente de abnegación. Pero van a cumplirla con éxito, como lo han hecho quienes las precedieron en este camino, porque han pasado varios años de estudios y sin duda de sacrificios, que han servido para hacer más sólida la vocación que tenían, para fortalecer su espíritu y prepararlas a desempeñar con acierto la abnegada labor que cumple la enfermera en los hospitales, labor en la que vale tanto o más que el trabajo científico que van a realizar, el corazón puesto al servicio de los que sufren, el afecto que necesitan los hombres agobiados por la enfermedad y el dolor.

Señoritas enfermeras de la promoción de 1953:

Os doy las gracias por haber dado mi nombre a la décima promoción de enfermeras de la Escuela de la Caja Nacional de Seguro Social y formulo votos por el éxito de vuestra misión.

DISCURSO DEL DOCTOR GUILLERMO KAELING, DIRECTOR GENERAL DE ASISTENCIAL SOCIAL Y HOSPITALARIA

Señor Director Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social.
Señor Superintendente General de Hospitales.
Reverenda Madre Directora de la Escuela.
Señoras:
Señores:

El señor Ministro de Salud Pública y Asistencia Social, Presidente del Consejo Directivo de la Caja Nacional de Seguro Social Dr. D. Luis N. Sáenz, a quien me honro en representar, me ha encargado que

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

traiga su saludo muy cordial para todos los que asistimos a esta sencilla pero significativa ceremonia y muy especialmente sus mejores deseos para este grupo de distinguidas señoritas que hoy han culminado brillantemente la aspiración de sus vidas: ser miembros del innumerable ejército de Paz de bondad y de sacrificio que representan en el mundo las Enfermeras.

No hay efectivamente lugar sobre la tierra en el que estas señoritas no dejen sentir su benéfica influencia, ya sea mitigando dolores, curando heridas o consolando afligidos, pero siempre dispuestas a ayudar a los que necesitan de sus cuidados. Por eso la Enfermera va ocupando un lugar preponderante en la vida moderna y por ello es la preocupación de los hombres de todos los gobiernos y de todos los matices políticos para procurar el mejoramiento profesional de las Enfermeras.

El Perú como Nación progresista y alerta acerca de todo lo que signifique mejoramiento social y humano, no podía sustraerse a esta corriente y es por eso que el General don Manuel A. Odría con la profunda emoción social que pone en todos sus actos adoptó como lema de su Gobierno el de "Salud, Educación y Trabajo" siendo la primera parte de ese lema el de la Salud en cuya conservación y recuperación tiene importantísima parte la Enfermera. Por ello el Gobierno del General Odría se preocupa por el perfeccionamiento de las Enfermeras y ha dictado las normas más convenientes para asegurar el máximo desenvolvimiento y perfeccionamiento de la Enfermería las que ya están rindiendo sus frutos. Como muestra tenemos este grupo de señoritas que luego de rendir brillantísimas pruebas de las que he sido testigo presencial van a engrosar el número de nuestras abanderadas de la salud.

Hago fervientes votos para que el grupo de señoritas Enfermeras de la Promoción "Ernesto Zapata", que hoy han jurado cumplir con las obligaciones de su cargo tengan cumplido éxito en su misión en la vida y de que con la ayuda de Dios Nuestro Señor no desmayen en ningún momento en la hermosa pero sacrificada profesión que hoy han culminado.

Señores:

En nombre del Señor Ministro de Salud Pública, declaro clausurado este acto.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Información Nacional

IV CONFERENCIA DE DIRECTORES DE COOPERACION TECNICA EN AMERICA LATINA

Con fecha 14 de enero del presente año, se realizó en Lima la reunión de Jefes de las Misiones de Operaciones de Cooperación Técnica de los Estados Unidos en América Latina. Presidió la reunión el señor Harold E. Stassen, Jefe de Administración de Operaciones en el Extranjero (FOA) a cuyo cargo se halla la coordinación e impulso de los programas de asistencia técnica, que de acuerdo con el Punto Cuarto, se viene cumpliendo en 19 países del Hemisferio Occidental.

Esta Conferencia se dedicó al estudio de la mejor forma en que pueden llevarse a cabo las recomendaciones contenidas en el informe del doctor Milton Eisenhower al Presidente de los Estados Unidos, de acuerdo con las condiciones locales de cada programa cooperativo, y que se sintetizan en los cinco puntos siguientes:

1.—Que el monto en moneda extranjera de los préstamos públicos destinados a proyectos de sólido desarrollo económico, para los cuales la financiación privada no esté disponible, siga adelante en una escala sustancial.

2.—Que los Estados Unidos continúen preparados para brindar la ayuda técnica apropiada a los países latinoamericanos, y realizar la mayor contribución al desarrollo económico de esos países.

3.—Que se amplíe el programa de cooperación técnica en Latinoamérica.

4.—Continuar el tipo de administración llamado "Servicio"; antes de realizar su transferencia al Gobierno local, dejarlo bien establecido y que el personal nacional haya sido bien entrenado.

5.—Continuar el vigoroso apoyo a las varias agencias técnicas de la Organización de los Estados Americanos.

Entre los temas discutidos por los Comités especiales, estuvieron los siguientes: el incremento de la participación de capital privado norteamericano en Latinoamérica; la ayuda para estabilizar los precios mundiales y movimientos de productos, de los cuales dependen en gran pro-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

porción las economías de varios países; el amplio empleo de las instituciones educacionales y agencias privadas norteamericanas en los programas de cooperación técnica, en base a plazos largos y el más libre intercambio de técnicos especializados entre los diferentes países latinoamericanos.

COMITE PERUANO DE SOCORRO A LOS NIÑOS

Desde hace 4 años el organismo del rubro, ha emprendido la tarea de luchar preventivamente contra la tuberculosis infantil, que en nuestro medio alcanza cifras elevadas. Con este Comité colabora el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, por intermedio del Departamento de Tuberculosis. En el año 1953 prestó valiosa ayuda al Servicio de Despistaje del Ministerio de Educación Pública, examinándose la totalidad de la población escolar de Lima y Balnearios, vacunándose con B.C.G. a todos los que se encontró tuberculino-negativos. Inclusive se tomó 23,499 roentgenfotografías.

La creciente labor realizada por el Comité Peruano de Socorro a los Niños, puede observarse en el siguiente cuadro:

Años	Total examinados	Vacunados con B. C. G
1950	13,724	5,048
1951	27,073	7,832
1952	48,614	6,245
1953	67,621	19,703
TOTAL:	157,032	38,828

Los fondos necesarios para esta Campaña, son obtenidos mediante el esfuerzo de un grupo de damas, que integran dicho Comité, mediante la cooperación particular.

INAUGURACION DE LA CASA DEL NIÑO DE SANTA ROSA

Con fecha 20 de marzo en curso, fué inaugurado el Instituto del rubro, construído sobre un área de 573 m2 por la Municipalidad de La Victoria a un costo de S/. 271,091.28.

La actuación estuvo realzada con la presencia de la señora María Delgado de Odría, esposa del Primer Mandatario de la Nación y fundadora de la Central de Asistencia Social, que administrará la "Casa del Niño de Santa Rosa".

En este Instituto, los hijos de madres que se ven en la ineludible necesidad de buscar trabajo fuera del hogar, serán cuidados y alimentados durante las horas del día. La admisión estará ceñida a las pautas que rigen la labor de la Central de Asistencia Social y la edad de los niños debe fluctuar entre los 5 meses y 6 años.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ENTREGA DE VIVIENDAS CONSTRUIDAS POR LA CENTRAL DE ASISTENCIA SOCIAL

En actuación presidida por el Primer Mandatario, General de División don Manuel A. Odría, fueron entregadas 36 viviendas para un grupo igual de familias de modestos recursos.

Ubicadas en la Urbanización Oyague, han sido construídas por la Central de Asistencia Social, que fundara y dirige la señora María Delgado de Odría, esposa del señor Presidente de la República.

Estas casas han sido amuebladas y equipadas con la colaboración de distinguidas personas y casas comerciales, haciéndose la entrega de los títulos de propiedad de las mismas, en acto que alcanzó lucidos contornos.

Las características de los citados inmuebles son las siguientes: 12 departamentos, compuestos de 3 dormitorios, sala, comedor, cocina, y baño; y 24 departamentos de dos dormitorios, sala, comedor, cocina y baño, amplias ventanas y jardines exteriores, completo menaje de cocina y todos los demás requisitos que exige la comodidad e higiene modernas.

MOVIMIENTO DE LOS RESTAURANTES POPULARES Y COMEDORES NACIONALES EN EL AÑO 1953

Durante el año del rubro, se sirvieron 8'454,585 de raciones en los Restaurantes y Comedores Nacionales.

En la actualidad existen en Lima: 3 Restaurantes Populares, un Comedor para Empleados y un Comedor para Estudiantes; en el Callao: un Comedor para Empleados y un Restaurante Popular; en La Oroya: un Comedor Mixto para Empleados, Estudiantes y Obreros y en Iquitos: un Comedor Mixto para Empleados, Estudiantes y Obreros. contemplándose la posibilidad de instalar nuevos Comedores y Restaurantes en las ciudades de Huancayo, Tarma, Cuzco, Talara y Arequipa, cuyos planos están listos.

Dato evidente de la importancia de este servicio, está representado por estas cifras indicadoras del creciente número de comensales.

Desayunos escolares (gratuitos)	2'153,681	raciones
Desayunos maternales „	134,800	„
Almuerzos escolares „	1'909,360	„
Comensales estudiantes	472,083	„
Comensales empleados	1'321,484	„
Comensales obreros	1'975,083	„
Personal empleados y obreros (gratuitos)	488,094	„
TOTAL	8'454,585	raciones

Es necesario hacer notar que el Estado subvenciona a estas dependencias, y que el monto de esa subvención en 1953 ascendió a S/. 4'014,333.98.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CENSO DE CENTROS POBLADOS

Se está realizando en todo el país, el Censo de Centros Poblados como una nueva fase de la labor preparatoria del Censo Nacional de 1955. Con este objeto 1,483 Comisiones trabajan en toda la República, en la labor de registrar los nombres de cada Centro Poblado, su ubicación geográfica exacta y la categoría de los mismos. Se estima que este trabajo demorará de 15 a 60 días, según la importancia de cada Centro, población, producción, movimiento comercial, índice industrial y otros factores que favorecen la vida integral de los habitantes peruanos.

NUEVO HOSPITAL EN LORETO

Con fecha 22 de marzo del presente año, en la ciudad de Requena, Departamento de Loreto, fué inaugurado el Hospital construído por el Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Púública, en colaboración con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Al acto inaugural asistió el Director General de Salud Pública, doctor Carlos Lazarte Echegaray, acompañado del Representante de la Oficina Sanitaria Panamericana, doctor Oswaldo José Da Silva; del Director del Departamento de Higiene Industrial del Ministerio de Salud Pública, doctor Frederik Vintinner y el Director del mencionado Servicio doctor Herland Paul.

El nuevo nosocomio inaugurado, cuenta con los adelantos técnicos que la medicina moderna aconseja, y está llamado a cumplir una alta misión sanitaria y de prevención de las enfermedades que afectan dicha zona.

SEGURO ESCOLAR

Durante el año 1953, 200,000 alumnos de los diferentes planteles educacionales de la República, fueron amparados por el seguro escolar recientemente establecido, que cubre los riesgos a que se encuentran expuestos los escolares durante sus actividades, maniobras pre-militares, juegos deportivos y excursiones. Gran número de ellos, obtuvieron en este período los beneficios del Seguro, a consecuencia de haber sufrido diversas fracturas, heridas, contusiones, etc., en accidentes de tránsito la mayor parte, habiéndose registrado en Lima, el índice más elevado de accidentados.

Las primas que cobran las Compañías de Seguros, que han establecido este sistema de previsión, oscilan entre S/. 10.00 a S/. 25.00 anuales.

DEPARTAMENTO DE LA MADRE Y EL RECIEN NACIDO

Este organismo dependiente de la Central de Asistencia Social, continúa desarrollando su acción benéfica. La labor efectuada en pocos meses de fundación, se traduce en las siguientes cifras estadísticas que comprenden el períódo de junio a diciembre de 1953:

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Pacientes grávidas inscritas	2,413
Consultas "pre Natal"	3,221
Atención de partos a domicilio	1,233
Atención de partos distócicos en el Pabellón de Maternidad	234
Atención General	1,467
Servicio de puerperio.—Visitas	4,604

Se ha otorgado, además, a muchas madres, ayuda económica, social, moral y jurídica. Como complemento de la noble función que le imprime la señora María Delgado de Odría, esposa del señor Presidente Constitucional de la República, se ha ilustrado también a las parturientas con charlas educativas y demostraciones en los momentos de la consulta.

PRIMER CONGRESO PERUANO DE RADIOLOGIA

Con fecha 31 de marzo ha finalizado el cartamen del rubro, que fuera desarrollado sobre temas libres de Radiodiagnóstico, Radioterapia, Radiofísica y Radiobiología, preferentemente aquellos fruto de la observación o experiencia de sus autores.

Numerosos especialistas del país, se dieron cita para participar de las deliberaciones de este Primer Congreso. Es interesante mencionar la intervención del doctor Guillermo Pezet Miró Quesada, quien enfocó el delicado problema médico social del ejercicio de la Radiología como especialidad, haciendo una pormenorizada relación de las lesiones orgánicas producidas por Rayos X y sustancias radioactivas, señalando las medidas de seguridad y control que deben establecerse tanto en los locales, como con el personal que recibe radiaciones, para preservar la salud, en tales casos.

MEMORIA DE LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS

De esta publicación, correspondiente al año 1952, extractamos los siguientes datos:

a.—Ahorros

La cifra de S/. 672'723,441.00 a que asciende el monto total de los depósitos de ahorros, se distribuye entre 609,818 libretas o cuentas, de donde resulta un promedio de S/. 1,103 por libreta, registrándose un notable aumento en relación con el año 1951, en que el número de cuentas llegó a 558,207 y el promedio por libreta ascendió a S/. 1,010. El siguiente cuadro nos muestra el promedio por libreta en el año 1952:

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Escala	Nº de libretas	Monto	Promedio
De 1 a 1,000	480,012	71'517,925	149
,, 1,001 ,, 2,000	42,161	60'310,271	1,430
,, 2,001 ,, 3,000	28,785	70'873,959	2,462
,, 3,001 ,, 10,000	43,600	229'549,964	5,265
,, 10,001 ,, 20,000	11,530	156'000,660	13,530
,, 20,001 ,, 40,000	3,657	80'794,547	22,093
Mayores de 40,000	73	3'676,115	50,358
	609,818	672'723,441	1,103

Del cuadro anterior se desprende que el 90.35% de libretas corresponde a depósitos que no pasan de S/. 3,000 y el 9.65% restante a libretas con sumas mayores de S/. 3,000. Si se toma en consideración las sumas depositadas y no el número de libretas, sólo el 30.13% corresponde a libretas con sumas menores de S/. 3,000 y 69.87% a libretas o cuentas con sumas mayores de S/. 3,000.

b.—Banco Central Hipotecario del Perú

Las operaciones de crédito hipotecario a largo plazo, han registrado en el año 1952 mayor volumen que en el anterior, tanto en el monto de las cédulas, cuanto en el renglón de préstamos. Asímismo y paralelamente a tal movimiento, el capital pagado de dicho Banco ha experimentado un aumento proporcional.

El monto total de préstamos, al finalizar 1952 ascendió a S/. 253'564,953 mostrando un incremento de S/. 41'792,849.00 con respecto al año anterior en que se produjo un total de S/. 211'772,104. Atendiendo a la clase de garantías, los préstamos vigentes se distribuyen del siguiente modo:

	1952	1951
Préstamos urbanos	S/. 227'561,904	S/. 184'097,917
Préstamos rústicos	,, 26'003,049	,, 27'674,187
	S/. 253'564,953	S/. 211'772,104

Los préstamos urbanos han absorbido totalmente el incremento que registran los préstamos del año 1952, disminuyendo los rústicos. Así los primeros llegan a subir en S/. 43'463,987.00 y los segundos se reducen en S/. 1'671,138. Por departamentos, los préstamos se distribuyen en la siguiente forma:

Departamento de Lima	225'480,930
Otros Departamentos	28'084,023
	253'564,953

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La distribución de los préstamos atendiendo a las zonas naturales en que se divide el país, es la siguiente:

Costa	S/. 246'677,899.00
Sierra	„ 6'854,720.00
Montaña	„ 32,334.00
	S/. 253'564,953.00

En armonía con lo dispuesto con la ley Nº 9956 el Banco ha aprobado préstamos durante el año 1952, por S/. 10'075,200, destinados a la construcción de casas para empleados. Conforme con la Ley Nº 11670, que autoriza préstamos sobre inmuebles en construcción, el Banco ha acordado para tal fin la suma de S/. 2'910,000.00.

De conformidad con la Ley 11551 que faculta al Banco Central Hipotecario para acordar préstamos a particulares del Cusco, para la reconstrucción de sus inmuebles afectados por el último sismo, el Banco ha colocado la suma de S/. 24'584,010.00 desde el 2 de abril de 1951 en que comenzó a funcionar su sucursal en dicha ciudad, hasta el 31 de diciembre de 1952.

Las cédulas hipotecarias en circulación, durante el año 1952, acusan un incremento de S/. 44'324,000.00, en relación con 1951.

El capital pagado y las reservas de este Banco llegaron en conjunto a S/. 31'731,445.00. De esta suma S/. 24'000,000.00 corresponden a capital pagado y S/. 7'731,445.00 a las reservas. La utilidad neta obtenida fué de S/. 3'576,811.00 acusando un aumento de S/. 766,965.00 con respecto al año 1951.

c.—Compañías de Seguros

Las operaciones de seguros, durante el año 1952, acusan notable incremento en los renglones de capitales asegurados, reasegurados y primas cobradas, en los grupos de varios riesgos, accidentes del trabajo y vida. Igualmente se observa mayor volumen en los renglones de disponibilidad, inversiones, capitales y reservas propios de las compañías.

El movimiento de capitales brutos asegurados corresponde al total de los seguros efectuados directamente por las compañías, más los recibidos, sin deducir los cedidos. De esta manera la responsabilidad real de las compañías está representada por el monto de los seguros netos o retenidos.

	1952
Capitales brutos recibidos	S/. 26,184'648,646.00
Capitales cedidos por reaseguros ...	„ 16,687'157,828.00
Retenidos o Netos	„ 9,497'491,118.00

Han continuado incrementándose los capitales asegurados por varios riesgos (incendio, marítimos, otros, etc.). El ramo de incendio absor

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

be la proporción más importante de los capitales brutos asegurados, o sea el 69.87% del bruto total; en segundo lugar por su volumen se hallan los riesgos marítimos y aéreos, cuyas cifras porcentuales son de 13.50% y 4.98% respectivamente. Los capitales brutos asegurados correspondientes a los demás riesgos llegan en conjunto a sólo el 16.68%.

Durante el ejercicio de 1952, los capitales brutos asegurados en el ramo de accidentes del trabajo, han ascendido a la suma de S/. 881'729,555.00, mientras que en 1951 fueron S/. 713'998,013.00. El aumento ha sido de S/. 167'731,542.00, que representa el 23.49%. El ramo de capitales Cedidos por reaseguros fué de S/. 2'815,727.00, contra 16'767,455.00 en 1951. Por capitales retenidos o netos se registró S/. 878'913,828.00.

Los seguros de vida comprendiendo los creados por la ley 4916 en favor de los empleados de Comercio, se han elevado de S/. 857'402,593.00 que fué el total de los vigentes en 1951, a S/. 1'047,988.477.00 en 1952. El incremento ha sido de S/. 190'585,884.00 y en cifras relativas de 22.23%.

El movimiento de lo cobrado y pagado en accidente del trabajo, ha sido el siguiente:

Cobrado por:		
Primas directas	S/.	29'795,804.00
Comisiones recibidas	„	8,060.00
Siniestros recibidos	„	41,487.00
Total recibido	S/.	29'845,351.00
Pagado por:		
Siniestros directos	S/.	15'684,669.00
Comisiones de Agentes	„	3'543,245.00
Primas de reaseguros	„	129,749.00
Total pagado	S/.	19'357,663.00

El monto pagado con respecto a lo cobrado, llega a la proporción de 64.86%. Los siniestros netos en accidentes del trabajo, representan el 52.73%, de las primas netas en dicho riesgo, comparado con 51.44% de 1951.

Las primas cobradas por las distintas Compañías, así como las retenidas y cedidas en reaseguros por Seguros de Vida, acusan las siguientes cifras:

Primas brutas recibidas	S/.	50'831,883.00
Primas pagadas por reaseguros	„	6'852,712.00
Primas retenidas	S/.	43'979,171.00

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El movimiento de lo cobrado y pagado en el ramo de vida, en el año 1952 ha sido el siguiente:

Cobrado por:

Primas brutas	S/.	50'831,883.00
Siniestros de Reaseguros	„	1'578,477.00
Comisiones recibidas	„	1'962,582.00
Total cobrado	S/.	54'372,942.00

Pagado por:

Primas de reaseguros	S/.	6'852,712.00
Siniestros brutos	„	5'491,764.00
Comisiones pagadas	„	12'759,541.00
Pólizas liquidadas (neto)	„	3'974,448.00
Aumento de reservas técnicas	„	15'235,857.00
Pago de dividendos de asegurados ...	„	1'712,067.00
Total pagado	S/.	46'026,389.00

Las responsabilidades de las Compañías frente a sus asegurados acusan las siguientes cifras:

Reserva Técnica de Vida	S/.	98'988,829.00
Reserva de Riesgos en curso de Seguros Generales	„	21'718,728.00
Reserva de Riesgos en curso de Accidentes del Trabajo	„	8'086,206.00
Reserva Matemática de Accidentes del Trabajo	„	2'418,091.00
Reserva de Dividendos de Asegurados de Vida	„	7'134,277.00
Reserva para retiro de Empleados ...	„	13'597,009.00
Total	S/.	151'943,140.00

Las obligaciones han experimentado un incremento de S/. 24'389.-162.00 en relación con el registrado en las mismas obligaciones en 1951. (año en que se registró S/. 127'553,978.00).

ASOCIACION MUTUALISTA MAGISTERIAL

Esta Institución creada por el Decreto-Ley 7451, con el objeto de fomentar la solidaridad entre los miembros del Magisterio y a fin de que éstos pudieran protegerse en sus momentos de adversidad, ha llegado a su 16º año de vida, cubriendo a un total de 27,371 asociados con las

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

prestaciones de invalidez, servicios asistenciales, cuotas de deceso y prestaciones complementarias.

Durante el año 1952 ha otorgado 149 seguros mutuales por S/. 1'598,625.00, lo que en relación con el año 1951, arroja un aumento de 31 seguros mutuales, pues en este último período, se registraron 118 por un monto de S/. 1'207,275.00.

Asimismo en el año 1952, se concedieron 5,885 préstamos sin intereses, para cubrir los gastos asistenciales que son de cargo del asociado y por un monto de S/. 5'886,678.17; se otorgaron 53 pensiones de invalidez por un total de S/. 46,537.00, lo que comparando con el año 1951, en que se concedieron 68 pensiones de invalidez por S/. 66,669.36, arroja una disminución de S/. 20,132.36.

En cuanto al monto de los servicios médicos, se ha registrado un egreso de S/. 2'005,906.42, comparado con el del año 1951 en que se abonó 1'749,371.89.

En el deseo de efectuar una revisión actuarial de sus previsiones financieras, con miras a la ampliación de sus beneficios, solicitó oportunamente la Asociación los servicios del Dr. Gonzalo Arroba, Actuario Matemático de la Organización Internacional del Trabajo, con motivo de su permanencia en el Perú, quien presentó un informe puntualizando las causas del déficit actuarial registrado y recomendando el reajuste de prestaciones, una nueva escala por grupos de seguro mutual, elevación de las cotizaciones y cuotas de ingresos, y consideraciones sobre la inversión de las reservas y la organización administrativa.

El Directorio de la Asociación está empeñado en la elaboración de un nuevo Estatuto, en el que se señalarán los beneficios que seguirá otorgando a sus asociados, al margen de lo dispuesto sobre la inclusión de los maestros en el régimen del Seguro Social del Empleado.

SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL Y HOSPITALARIA DE LA BENEFICENCIA PUBLICA DE LIMA

El detalle del movimiento asistencial, tanto interno como externo durante 1953 en los distintos centros de la Beneficencia de Lima, aparece en los cuadros siguientes:

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 1

ASISTIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS SOSTENIDOS POR LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA DE LIMA, EN 1953.
(ASISTENCIA INTERNA Y EXTERNA)
(Enero a Noviembre)
(Cifras absolutas)

Establecimientos	INTERNOS Pacientes día	EXTERNOS Atenciones
TOTAL GENERAL	1'872,890	498,685
Dos de Mayo	264,202	236,304
Arzobispo Loayza	222,284	128,586
(Pacientes	133,389	47,045
Maternidad (Nacidos vivos	108,922	.....
(Párvulos	528	.....
Víctor Larco Herrera	393,744	8,269
Sanatorio Olavegoya	95,989	45,196
Santo Toribio de Mogrovejo	100,524	30,791
Asilo San Vicente de Paul	54,458	75
Puericultorio Pérez Araníbar	498,850	.....
Gota de Leche (Calle Madera)	.....	2,419

CUADRO Nº 2

ASISTIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS SOSTENIDOS POR LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA DE LIMA, EN 1953
(Enero a Noviembre)
(Promedio diario)

Establecimientos	Total	INTERNOS Pacientes día	EXTERNOS Atenciones
TOTAL	7,772	5,745	2,027
Dos de Mayo	1,673	791	882
Arzobispo Loayza	1,212	665	547
(Pacientes	574	399	175
Maternidad (Nacidos vivos	326	326	....
(Párvulos	2	2	....
Víctor Larco Herrera	1,214	1,179	35
Sanatorio Olavegoya	456	287	169
Santo Toribio de Mogrovejo	484	301	183
Asilo San Vicente de Paul	163	163	0,2
Puericultorio Pérez Araníbar	1,630	1,630	....
Gota de Leche (Calle madera) ..	9	....	9

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO Nº 3

ASISTIDOS.—MOVIMIENTO GENERAL POR ESTABLECIMIENTOS, EN 1953.
I. ASISTENCIA INTERNA

(Enero a Noviembre)
(Cifras absolutas)

Establecimientos	ASISTIDOS			SALIDOS				
	Total	Existencial al 1º de enero	Entradas	Total	Vivos	Fallecidos	Existencia al 30 de noviembre.	Pacientes día
TOTAL	60,534	5,084	55,450	54,768	52,943	1,825	5,766	1'872,890
Dos de Mayo	7,795	776	7,019	6,992	6,199	793	803	264,202
Arzobispo Loayza	8,735	625	8,110	8,078	7,505	573	657	222,284
(Pacientes .. .	20,566	395	20,171	20,193	20,145	48	373	133,389
Maternidad (1) (Nacidos vivos .	17,137	354	16,783	16,828	16,502	326	309	108,922
(Párvulos	70	....	70	68	66	2	2	528
Víctor Larco Herrera	1,750	1,153	597	543	514	29	1,207	393,744
Sanatorio Olavegoya	627	282	345	333	313	20	294	95,998
Santo Toribio de Mogrovejo ..	452	301	151	150	122	28	302	100,524
Asilo San Vicente de Paul	199	166	33	34	31	3	165	54,458
Puericultorio Pérez Araníbar ..	3,203	1,032	2,171	1,549	1,546	3	1,654	498,850

(1).—No se consideran los nacidos muertos que son 467.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 4

ASISTIDOS.—MOVIMIENTO GENERAL POR ESTABLECIMIENTOS EN 1953.

I.—Asistencia Interna (Promedio diario)
(Enero a Noviembre)

Establecimientos	Asistidos	SALIDOS		
		Total	Vivos	Fallecidos
PROMEDIO GENERAL (1)	5,745	168	162	6
Dos de Mayo	791	21	19	2
Arzobispo Loayza	665	24	22	2
(Pacientes	399	60	60	(x)
Maternidad (Nacidos vivos	326	50	49	1
(Párvulos	2	(x)	(x)	...
Víctor Larco Herrera	1,179	1,6	1,5	(x)
Sanatorio Olavegoya	287	1,0	1,0	(x)
Santo Toribio de Mogrovejo	301	(x)	(x)	(x)
Asilo San Vicente de Paul	163	(x)	(x)	(x)
Puericultorio Perez Araníbar	1,630	5	5	(x)

(1) Estos promedios son calculados independientemente.

(x) No llegan a la mitad de la unidad.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO Nº 5

ASISTIDOS.—MOVIMIENTO GENERAL POR ESTABLECIMIENTOS EN 1953
ASISTENCIA INTERNA

(Enero a Noviembre)
(Cifras relativas %)

Establecimientos	Asistidos	SALIDOS					
		Vivos	Fallecidos	Existencia al 30 de Noviembre	Total	Vivos	Fallecidos
TOTAL	100,0	87,5	3,0	9,5	100,0	96,7	3,3
Dos de Mayo	100,0	80,0	10,0	10,0	100,0	88,7	11,3
Arzobispo Loayza	100,0	85,9	6,6	7,5	100,0	92,9	7,1
(Pacientes	100,0	98,0	0,2	1,8	100,0	99,8	0,2
Maternidad (Nacidos vivos	100,0	96,3	1,9	1,8	100,0	98,1	1,9
(Párvulos	100,0	94,2	2,9	2,9	100,0	97,1	2,9
Víctor Larco Herrera	100,0	29,4	1,7	68,9	100,0	94,7	5,3
Sanatorio Olavegoya	100,0	49,9	3,2	46,9	100,0	94,0	6,0
Santo Toribio de Mogrovejo	100,0	27,0	6,2	66,8	100,0	81,3	18,7
Asilo San Vicente de Paul	100,0	15,6	1,5	82,9	100,0	91,2	8,8
Puericultorio Perez Araníbar	100,0	48,3	0,1	51,6	100,0	99,8	0,2

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

BENEFICENCIA PUBLICA DEL CALLAO

Del análisis de los cuadros resúmenes anuales sobre asistencia hospitalaria correspondientes a 1953, de la Institución del rubro, se desprende que en los hospitales de Maternidad, San Juan de Dios y Daniel A. Carrión, se ha registrado 100,418 consultas, siendo el mes de noviembre el de mayor afluencia de pacientes. (Cuadro Nº 1).

El movimiento de enfermos, revela que de un total de 9,962 ingresados en ese año, sumados a 534 que quedaban del año 1952, hacen un total de 10,593 asistidos en 1953. De ese total han egresado 9,532 y fallecido 496, quedando 565 para continuar su tratamiento en 1954. (Cuadro Nº 2).

El Hospital Daniel A. Carrión realizó durante 1953, 1,436 intervenciones quirúrgicas, siguiéndole el Hospital de la Maternidad con 1,343 y San Juan de Dios con 1,048 haciendo un total de 3,827. (Cuadro Nº 3).

Por último el cuadro Nº 4 nos muestra el total de recetas despachadas por Farmacia. Así el Hospital de Maternidad ha despachado 18,057, San Juan de Dios 89,836 y Daniel A. Carrión con 186,282, haciendo un total de 294,175.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO Nº 1

CONSULTAS AÑO 1953

Hospitales	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
Maternidad	744	572	655	712	614	643	536	681	617	539	509	498	7,320
San Juan de Dios .	4,941	5,002	5,948	5,465	5,058	4,968	4,884	6,445	6,472	6,261	5,718	5,280	66,982
Daniel Carrión . . .	2,212	1,936	2,543	2,306	2,201	1,931	1,932	2,450	2,342	2,214	2,225	1,416	22,116
TOTAL	7,897	7,510	9,146	8,483	7,873	7,542	7,352	9,576	9,431	9,024	12,952	8,234	100,418

CUADRO Nº 2

MOVIMIENTO DE ENFERMOS DURANTE EL AÑO 1953

	Existencia anterior al 31-12-52	Ingresos	Asistidos	Salidos	Fallecidos	Quedan	Estancias
Hospital Maternidad . . .	75	4,314	4,389	4,319	17	53	26,104
Hosp. de San Juan de Dios	165	2,005	2,167	1,758	260	149	67,593
Hosp. Daniel Carrión . .	394	3,643	4,037	3,455	219	363	153,472
TOTAL	534	9,962	10,593	9,532	496	565	

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO Nº 3

INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS EN 1953

Hospitales	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
Maternidad	89	109	109	114	122	123	111	134	109	113	104	106	1,343
San Juan de Dios .	81	77	76	70	86	73	81	110	100	103	97	94	1,048
Daniel Carrión . . .	125	110	137	116	124	119	78	145	141	135	101	105	1,436
TOTAL	295	296	322	300	332	315	270	389	350	351	302	305	3,827

CUADRO Nº 4

RECETAS DESPACHADAS POR LA FARMACIA

Hospitales	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
Maternidad	1,523	1,465	1,699	1,729	2,163	1,196	1,193	1,274	1,595	1,452	1,260	1,502	18,057
San Juan de Dios .	6,774	6,447	7,477	6,673	8,205	8,134	6,394	7,106	9,125	7,961	7,335	8,205	89,836
Daniel Carrió . . .	11,936	11,376	13,773	14,977	17,191	16,373	17,672	17,654	17,894	19,621	15,330	14,485	186,282
TOTAL	30,233	19,288	22,949	23,379	27,559	25,703	25,259	26,034	28,614	28,034	23,925	24,192	294,175

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

.**SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA DE AREQUIPA.**—Estadística Asistencial del Hospital "Goyeneche". Año 1953.

Número de consultas o atenciones por meses.

	Total	Hombres	Mujeres
Enero	1,972	862	1,110
Febrero	1,320	627	693
Marzo	1,607	751	856
Abril	1,345	572	773
Mayo	1,067	465	602
Junio	1,062	481	581
Julio	921	390	531
Agosto	1,223	527	696
Setiembre	1,180	512	668
Octubre	1,101	446	655
Noviembre	1,138	497	641
Diciembre	1,227	570	657
TOTAL	15,163	6,700	8,463

Personal de Asistencia

	Hombres	Mujeres	Total
Médicos	11	1	12
Dentistas	2		2
Enfermeros	2	8	10
Auxiliares	2	2	4
	17	11	28

Consultas por servicios Externos

	Hombres	Mujeres	Total
Medicina	2,282	2,369	4,651
Cirugía	1,441	848	2,289
Broncopulmonares	155	135	290
Dermatología	95	76	171
Gastro-Enterología	64	70	134
Ginecología		335	335
Neuropsiquiatría			
Obstetricia		1,027	1,027
Estomatología	1,481	2,388	3,869
Oftalmología	361	413	774
Otorinolaringología	573	694	774
Tisiología	192	85	277
Urología	10	9	19
Venereología	46	14	60
	6,700	8,463	15,163

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

	Hombres	Mujeres	Total
Número de pacientes tuberculosos en 1953	453	282	735
Número de partos normales atendidos		1,655	1,655
Nacidos vivos	782	759	1,541
Número de mortinatos	70	44	114
Niños atendidos de 0 a 14 años	546	429	975
Niños muertos de menos de 2 años	119	83	202
Niños muertos de 2 a 14 años	79	61	140
Número de operaciones quirúrgicas	463	557	1,020

Movimiento de enfermos durante 1953

	Hombres	Mujeres	Total
Existentes al 31 de diciembre de 1952	298	283	581
Ingresados en 1953	5,411	6,907	11,508
Total de asistidos	5,709	6,380	12,089

Egresados:

	Hombres	Mujeres	Total
Dados de alta	5,036	5,792	10,828
Por fallecimiento	385	317	702
Total de egresados	5,421	6,109	11,530
Existentes al 31/12/53	288	721	559

Días de estada:

De los dados de alta	99,222	79,031	178,253
De los fallecidos	9,076	8,530	17,606

Número de enfermos atendidos por:

Medicina	2,839	2,221	5,060
Tuberculosis	422	273	695
Cirugía	2,160	1,958	4,118
Maternidad		1,657	1,657

Número de consultas en el Consultorio Externo:

6,700 hombres, 8,463 mujeres; Total: 15,163.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Información Extranjera

ORGANISMOS INTERNACIONALES

123ª. REUNION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE LA O. I. T.

38ª. Conferencia Internacional del Trabajo.

El Consejo célebró su 123ª reunión en Ginebra del 24 al 27 de noviembre de 1953, bajo la presidencia del señor A. M. Malik.

Se fijó como fecha de la trigésima octava reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo el 1º de junio de 1955, debiendo celebrarse en Ginebra.

Se tomó nota de que en el orden del día figurarán necesariamente las tres cuestiones siguientes: Memoria del Director General; asuntos financieros y de presupuesto; informaciones y memorias sobre la aplicación de los convenios y recomendaciones; y con toda probabilidad los siguientes puntos referidos para segunda discusión: rehabilitación profesional de los inválidos; trabajadores migrantes (países insuficientemente desarrollados); sanciones penales por incumplimiento del contrato de trabajo.

Se decidió inscribir en la orden del día los dos puntos siguientes: formación profesional en la agricultura y servicios sociales para los trabajadores.

CONFERENCIA REGIONAL EUROPEA

Se acordó la convocatoria de una Conferencia Regional Europea a fines de 1954, con la siguiente orden del día:

1.—Memoria del Director General.

2.—Papel que desempeñan los empleadores y los trabajadores en los programas destinados a elevar la productividad.

3.—Método para financiar las prestaciones de seguridad social.

4.—Edad de jubilación.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

FEDERACION MUNDIAL DE ASOCIACIONES PRO NACIONES UNIDAS

Cursillo sobre la Organización Internacional del Trabajo

La Federación Mundial de Asociaciones pro Naciones Unidas anuncia que su primer Cursillo sobre la Organización Internacional del Trabajo se celebrará en Ginebra (Suiza), del 26 de mayo al 9 de junio de 1954.

Este Cursillo para sindicalistas, empleadores, funcionarios gubernamentales, estudiantes y demás personas que se interesen por los problemas sociales, ofrecerá la posibilidad de conocer la obra de la Organización Internacional del Trabajo y sus esfuerzos para mejorar las condiciones de vida y de trabajo en el mundo entero.

Las conferencias se darán en francés o inglés, con interpretación simultánea en uno u otro de estos dos idiomas.

El programa provisional se ha establecido de la siguiente manera:

Discurso de apertura por el Director General de la O. I. T. Reseña histórica y estructura de la O. I. T..—El Código Internacional del Trabajo.—La contribución de la O. I. T. a los programas internacionales de desarrollo económico, con inclusión de la asistencia técnica: productividad, reforma agraria, formación profesional, cooperación y artesanía, etc.—Los Gobiernos y la O. I. T.—Los trabajadores y la O. I. T.—Los empleadores y la O. I. T.—Los problemas de la mano de obra: empleo, colocación, formación profesional, migración.—Las relaciones humanas en el seno de la empresa.—Las condiciones de trabajo en la industria: a) Seguridad e higiene en el trabajo; b) Productividad; c) Trabajo de mujeres y de jóvenes trabajadores.—Los problemas del trabajo en la agricultura.—La Seguridad social.—La protección de la libertad sindical.—La O. I. T. y la educación obrera.—La política social en los territorios no metropolitanos.—La O. I. T. en Asia.—La O. I. T. en América Latina.—La opinión pública y la O. I. T.—Sesión de clausura del curso.

A L E M A N I A

Empleo de personas inhabilitadas

El Parlamento de la República Federal de Alemania, aprobó, el 16 de junio de 1953, una ley relativa al empleo de personas de capacidad física disminuída, cuyo objetivo es proporcionar oportunidades de empleo a personas físicamente incapacitadas, obligando a los empleadores a aceptar cierto número de ellas, abarcando a las viudas y a las esposas de las víctimas de guerra.

Están comprendidas en los alcances de esta ley, las personas incapacitadas cuya habilidad para ganarse la vida ha quedado permanentemente reducida en un 50 por ciento por lo menos a consecuencia de:

a) incapacidad sufrida mientras la persona prestaba servicio militar, o en la vida civil, como resultado directo de la guerra;

b) incapacidad debida a persecución nazi, a causa de origen racial, religión o ideas políticas; o

c) incapacidad por causa de accidente del trabajo o enfermedad profesional.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Quedan igualmente comprendidos los ciegos de nacionalidad alemana y residentes en la República Federal.

Se incluyen además, bajo ciertas reservas, los extranjeros residentes y los inhabilitados, con reducción por lo menos de un 30 por ciento de su capacidad de ganancia.

Todo empleador que ocupe siete personas, deberá aceptar por lo menos una persona de incapacidad física disminuída. Los empleadores con una plantilla de más de siete personas, las autoridades federales, nacionales y locales, las fundaciones e instituciones benéficas y todos los bancos, compañías de seguros y empresas de construcción, deberán emplear un número de personas de incapacidad física disminuída, igual al 10 por ciento de su plantilla total, mientras que otras empresas públicas y privadas deberán incluir en su planilla total, 8 por ciento de estas categorías.

De otro lado, bajo ciertas condiciones, las autoridades públicas podrán dar preferencia, para ocupar las vacantes femeninas, a las viudas cuyos maridos hubieran fallecido a consecuencia de lesiones recibidas mientras prestaban servicio militar o como paisanos por razones directamente imputables a la guerra; a las esposas de personas en servicio militar cuyo paradero se desconoce; a las de prisioneros de guerra y a las de personas totalmente incapacitadas para el trabajo.

AUSTRALIA

Seguro Médico

En julio de 1953, se ha puesto en vigor un régimen de prestaciones médicas, que a semejanza del régimen de prestaciones hospitalarias, se basa en un seguro voluntario subvencionado por el Estado, concluído con una organización habilitada a tal efecto y que no persigue fines lucrativos.

El Gobierno federal paga los gastos de cada uno de los servicios médicos a las personas aseguradas en una organización habilitada, por lo que se refiere a la asistencia que reciben ellas mismas o las personas a su cargo.

Se espera que la combinación de estas prestaciones con las del seguro social bastará para cubrir la mayor parte de los honorarios médicos que deben pagar los miembros de los grupos de ingresos más reducidos.

Las prestaciones que otorga el Gobierno federal se calculan en función de una tarifa fija y de acuerdo con una lista de más de 600 categorías de servicios profesionales. La asistencia a domicilio, hospitalaria o en la oficina, impartida por médicos generales y especialistas, la administración de anestésicos según se especifique, determinadas operaciones, asistencia obstétrica, inyecciones, vacunas y tratamiento de determinadas fracturas y dislocaciones, otorgan a una persona asegurada el derecho a la percepción de las prestaciones del Gobierno federal, a condición de que la organización de seguros pague por el mismo servicio profesional una suma equivalente, por lo menos, al importe de la prestación otorgada por el Gobierno.

En tales casos, el pago se efectúa, incluso si la persona asegurada no tiene derecho a él, con arreglo a los reglamentos de la organización de seguros a la cual pertenece; por ejemplo, cuando no ha completado el período de afiliación requerido por el seguro, cuando padece de una

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

enfermedad o afección crónica cuyos síntomas ya eran evidentes en la fecha en que ingresó en el seguro, o cuando ha agotado la cantidad máxima anual que le corresponde. Determinados servicios patológicos y radiológicos, operaciones, electrocardiografías, así como la administración de algunos anestésicos, dan derecho a la persona asegurada a la prestación que concede el Gobierno federal independientemente de que la organización de seguros pague o no prestaciones por este concepto.

El monto de las prestaciones que corresponde pagar al Gobierno federal, oscilan entre seis chelines por una consulta con un médico general, y once libras australianas, cinco chelines, por una operación mayor. Conforme al régimen de prestaciones médicas no existe relación directa entre el Gobierno federal y los médicos, quienes cobran los honorarios que estimen convenientes.

Cuando una organización de seguros proporciona, en virtud de un acuerdo concluído con los médicos generales, determinados servicios profesionales a las personas aseguradas, el Ministro de Sanidad puede disponer, si lo considera oportuno, que se reembolse a la organización una cantidad que en ningún caso deberá exceder la mitad de los honorarios normalmente pagados a los médicos generales.

Para conceder o rehusar la habilitación de una organización de seguros bajo el régimen de prestaciones médicas, se considera: el número de contribuyentes al fondo de prestaciones médicas a la organización, el importe de las cotizaciones y de las prestaciones, los servicios profesionales que abarca, las reglas relativas a los pagos y a la proporción entre los gastos administrativos y las cotizaciones recaudadas. El funcionamiento de las organizaciones de seguros habilitadas, está subordinado al control del director general de Sanidad, asistido por un comité compuesto de un alto funcionario del Gobierno federal y de otro del Departamento de Sanidad.

N O R U E G A

Seguridad Social: modificaciones

Diversas enmiendas han sido introducidas a la legislación noruega sobre seguridad social.

Entre ellas, las más importantes se refieren a la ampliación del campo de aplicación del seguro de enfermedad, comprendiendo obligatoriamente a todos los empleados de los servicios públicos o privados, aboliendo el límite superior de ingresos fijado en 15,000 coronas al año.

Las personas aseguradas continúan siendo clasificadas en seis categorías, pero se ha elevado las correpondiente tasas de ingresos, con lo que ahora las tasas de prestaciones diarias en efectivo han sido incrementadas, con un límite del 90 por ciento de los ingresos asegurados, comprendiendo la prestación básica y los suplementos por personas a cargo.

En cuanto a la duración del período de hospitalización, se ha abolido el límite de 52 semanas y 104 para ciertas enfermedades, manteniéndose solamente aquél en cuanto a la duración de las prestaciones en efectivo.

Respecto a la provisión de servicios farmacéuticos, actualmente se garantiza los productos esenciales básicos, en tanto que antes no constituían prestación asegurada.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

En caso de parto se concede asistencia obstétrica gratuita.

Se contempla finalmente en este aspecto, el tratamiento de rehabilitación y permanencia en instituciones aprobadas y tratamiento gratuito y permanencia en establecimientos especiales aprobados para alcohólicos.

Han sido también modificadas, por las leyes Nos. 16, 17 y 18 de 19 de julio de 1953, las disposiciones relativas al Seguro de accidentes, que comprende a los trabajadores industriales, pescadores y gente de mar, elevándose el límite de ingresos y prestaciones.

En este respecto, se ha previsto el ajuste económico de las pensiones concedidas con anterioridad a las leyes mencionadas, a fin de nivelarlas a las actuales prestaciones.

Las prestaciones familiares son pagadas a razón de 240 coronas anuales por cada hijo menor de dieciseis años, con excepción del primero, salvo el caso de que sólo exista uno de los padres, en que también se paga asignación por el primer hijo.

Las personas ciegas e incapacitadas que necesiten asistencia, percibirán prestaciones a razón de 1,200 coronas anuales, fijándose en 16 años el límite de edad inferior para tener derecho a estas prestaciones.

Las leyes de reforma sobre seguros de enfermedad y seguro de desempleo entraron en vigor el 5 de octubre de 1953. Las leyes que enmiendan las disposiciones relativas al pago de asignaciónes familiares, las prestaciones a ciegos y personas incapacitadas y el seguro de accidentes, entraron en vigor el 1º de julio de 1953.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Legislación Social Peruana

Salud Pública y Asistencia Social

EXPROPIACION DE TERRENOS.
R. S. Nº 28 21-1-54

Se ordena la expropiación de un terreno en La Oroya, de propiedad de la Comunidad Indígena "Santa Rosa de Saucco", con el fin de que el Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social construya casas destinadas a obreros en dicha ciudad.

CESION DE UN TERRENO AL FONDO NACIONAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL.
R. S. Nº 13 21-1-54.

Se cede al Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, una área de 26,350 m2 de propiedad del Ministerio de Justicia y Culto, en el Cuzco, para la construcción de 250 casas, que se adjudicarán en alquiler-venta.

PODRAN ADJUDICARSE VIVIENDAS A LOS NACIONALIZADOS PERUANOS.
R. S. Nº 13 21-1-54.

Se modifica las disposiciones vigentes, estableciéndose que las solicitudes para la adjudicación de viviendas, deberán ser acompañadas con las libretas electoral y militar, para los peruanos de nacimiento o el título de nacionalización en el caso de los nacionalizados.

LA DIVISION DE ODONTOLOGIA PRESTARA ATENCION GRATUITA EN LOS PUESTOS DE ASISTENCIA DENTAL DE LIMA Y MIRAFLORES.
R. M. Nº 9 "S. P." 13-2-54.

Resuelve que la División de Odontología, proceda a prestar atención gratuita a niños en edad pre-escolar, madres gestantes y lactantes y a los alumnos de escuelas fiscales de las primeras matrículas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

AMPLIA LOS ALCANCES DEL ARTICULO 6º DE LA LEY Nº 116G2 Ley Nº 12078 4-354.

Modifica la primera parte del artículo 6º de la Ley 11672 disponiendo que los empleadores particulares, cuyos recursos sociales sean mayores de S/. 50,000.00 contribuirán al Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social con el 3% del importe de toda suma que paguen por retribución de servicios, precisando que la contribución correspondiente a sueldos y salarios pagados a empleados y obreros, será de cargo del principal. La contribución por otra clase de retribuciones podrá ser deducida por el principal de las indicadas retribuciones.

DECLARANDO TERMINADAS LAS LABORES DEL LABORATORIO DE COCAINA DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL.
D. S. Nº 30 "S. P." 26-3-54.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social entregará a los Laboratorios Fiscales de Industrialización de la Coca y derivados, el equipo, materias primas, materiales e implementos, que figuran en el inventario de dicho Laboratorio.

Trabajo y Asuntos Indígenas

AUMENTO DE SUELDOS Y JORNALES BASICOS, A LOS TRABAJADORERS DEL FERROCARRIL CENTRAL DEL PERU
R. D. Nº 9 D. T. 18-1-54

Se dispone aumentar en un 10% los sueldos y jornales básicos, vigentes a la fecha, de los empleados y obreros de la Empresa del Ferrocarril Central, incluyendo los tipos básicos de pago vigentes para el personal remunerado por kilometraje a destajo.

COLABORACION RECIPROCA ENTRE EMPLEADORES Y TRABAJADORES.
D. S. Nº 1 D. T. 21-1-54.

Los empleadores y los trabajadores tanto en el acto del Trato Directo como en el de la Conciliación deberán prestar la colaboración recíproca necesaria para la solución de los problemas de Trabajo que les incumba.

PROHIBICION DE DESPEDIR A LOS TRABAJADORES ENFERMOS.
D. S. Nº 2 D. T. 28-1-54.

Los trabajadores enfermos no serán despedidos mientras se encuentren recibiendo las prestaciones que por riesgo de enfermedad otorga la Caja Nacional de Seguro Social, y podrán ser reemplazados por otros, a juicio de los empleadores, pudiendo el reemplazante ser separado o volver a su anterior ocupación cuando el reemplazado se reintegre a sus labores.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

BONIFICACION EN FAVOR DE LOS EMPLEADOS PARTICULARES.
D. S. Nº 3 D. T. 28-1-54.

La bonificación equivalente al 30% del haber establecido por Ley Nº 11725, en favor de los empleados al servicio de entidades particulares, se aplicará sobre la mayor remuneración que perciba el beneficiario en las oportunidades de pago correspondientes.

NORMAS SOBRE RECLAMOS DE EMPLEADOS Y OBREROS.
D. S. Nº 2 D. T. 25-2-54.

Se dispone que en los reclamos que formulen empleados y obreros, los empleadores o sus mandatarios, se encuentran obligados a expresar en el acto del comparendo, los datos referentes al tiempo de servicios, monto del salario, record vacacional, revisión de planillas y otras probanzas, que se ceñirán exclusivamente a la verificación del dato o los datos que resulten contradictorios en el comparendo.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS SOBRE LOS LIBROS DE PLANILLAS.
R. S. Nº 2 D. T. 25-2-54.

Se resuelve que los libros de planillas de sueldos y salarios, deben consignar todos los elementos relativos al contrato de trabajo, a fin de evitar controversias acerca de las remuneraciones de tiempo de servicio de los trabajadores.

SUELDO MINIMO Y AUMENTO DE HABERES A LOS EMPLEADOS BANCARIOS.
R. D. N. 49 D. T. 8-3-54.

Se establece como sueldo mínimo de los empleados bancarios la suma de S/. 500.00, que será elevada a S/. 600.00 al cumplir el servidor un año de servicios. Se aumenta, según escala que se fija, los sueldos básicos vigentes al 31 de diciembre de 1953, de los empleados que tengan más de un año de servicios a la fecha mencionada.

Justicia y Culto

OTORGAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE PENSIONES DE MONTEPIO.
D. S. Nº 4. 11-1-54.

Se señalan una serie de normas de procedimiento a las que deberá sujetarse el otorgamiento o transferencia de las pensiones de montepío, encargándose al Ministerio del ramo, dictar las disposiciones tendientes al mejor cumplimiento de este Decreto.

SE DICTAN NORMAS SOBRE EL PROCEDIMIENTO JUDICIAL DE EXPROPIACION.
Ley 12063 12-1-54.

Indica los requisitos que deben cumplirse en el procedimiento judicial de expropiación, sea o no conocido el nombre del propietario y esté o no inscrito el bien materia de ella en los Registros Públicos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Hacienda y Comercio

CENSO DE CENTROS POBLADOS EN LA REPUBLICA.
D. S. 8-1-54.

Se precisa que el Censo de Centros poblados que se realizará próximamente, comprenderá, por distritos, el registro de los nombres, ubicación y características principales de todos los lugares habitados existentes en el territorio de la República tales como ciudades, villas, pueblos, caseríos, comunidades, parcialidades, haciendas, fundos, estancias, centros mineros.

EL MINISTERIO DE HACIENDA DEBE INFORMAR EN TODO PROYECTO QUE INCIDA SOBRE LA TRIBUTACION.
D. S. 13-1-54.

Todo proyecto de Ley, Decreto o Resolución que formulen los diferentes ministerios y que incida sobre la tributación, creando, suprimiendo o modificando impuestos se remitirá obligatoriamente al Ministerio de Hacienda y Comercio para su informe. A igual trámite están sujetos los contratos que celebre el Supremo Gobierno.

SOBRE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS ELABORADAS EN EL EXTRANJERO.
D. S. 12-2-54.

Se modifica el artículo 1º del Decreto Supremo de 3 de Febrero de 1950, en el sentido, de que a partir de la fecha, sólo serán liberados del pago de derechos aduaneros, consulares y adicionales en general, con la única excepción del impuesto creado por Ley 5604, diferentes especialidades farmacéuticas elaboradas en el extranjero.

AMPLIACION DE LAS EMISIONES DE BONOS DE OBRAS PUBLICAS.
Ley 12087 22-3-54.

Amplía en S/. 50'000,000.00, las emisiones de Bonos de Obras Públicas autorizadas por Ley Nº 6752 y sus ampliatorias.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Biblioteca de la Caja Nacional de Seguro Social

PUBLICACIONES RECIBIDAS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DE 1954

1.—ORGANISMOS INTERNACIONALES

a) **Asociación Internacional de la Seguridad Social.**

AISS/B/3/3.—A. I. S. S., Ginebra.
Reunión de la Mesa Directiva. (Roma, 25-27 de noviembre de 1953) Resumen de las decisiones.

Contiene: XIIª Asamblea General. Próxima reunión del Comité Ejecutivo. Reuniones de las comisiones permanentes. Cuestiones diversas.

AISS/B/63.—A. I. S. S., enero 1954.
Lista de las instituciones miembros. 104 en 43 países.

Noticias de Seguridad Social, (AISS), Ginebra.

(1953): Nº 1: sin fecha.

Seguridad Social, (A. I. S. S. y C. I. S. S.), México.

1953: año II, Nº 6, junio.
año II, No 7-8, set.-nov.

b) **Conferencia Interamericana de Seguridad Social.**

Sistema administrativo de una instituicâo de previdência e ssistência sociais do Brasil. Ginebra, CISS, 1952.

Orientaciones de la seguridad social. México, C. I. S. S., 1953.

Contiene: Gallas, Jan: La Seguridad Social en las repúblicas de democracia popular; **Mannio, Niilo A.:** Orientaciones de la Seguridad Social en los países escandinavos;

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Saymen, Ferit H.: Las tendencias de la seguridad social en los países del Cercano y del Medio Oriente; **Viado**, Manuel de: Orientaciones de la seguridad social en América Latina, pp. — 19. Con referencias al Perú.

Rumbos para la seguridad social. México, C. I. S. S., 1953 (Cuaderno Nº 9)

Contiene.—Declaración de Santiago de Chile; Declaración de Filadelfia. Declaración universal de los derechos del hombre. Carta de Buenos Aires. Resoluciones adoptadas por la: Primera Conferencia Inter-americana de Seguridad Social, Santiago de Chile, 1942; Segunda Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Río de Janeiro, 1947; Tercera Conferencia Interamericana de Seguridad Social, Buenos Aires, 1951; Cuarta Conferencia Interamericana de Seguridad Social, México, 1952. Artículos dispositivos de los Convenios relacionados con la Seguridad Social, adoptados por la Organización Internacional del Trabajo, 1919-1955.

c) **Organización Internacional del Trabajo.**

Conferencia Internacional del Trabajo. 37a, Ginebra, 1954.

La Rehabilitación profesional de los inválidos. Cuarto punto del orden del día. Ginebra, O. I. T., 1953.

Contiene: Definiciones y campo de aplicación. Aplicación a los inválidos de las normas existentes sobre orientación profesional, formación profesional y colocación .Organización administrativa. Métodos para estimular la utilización de los medios de rehabilitación profesional. Medidas para multiplicar las oportunidades de empleo de los inválidos. Trabajo protegido. Disposiciones especiales para los menores inválidos. Aplicación de las normas en los países menos desarrollados. Cuestionario.

Apéndice: Disposiciones de la Recomendación (número 71) sobre la organización del empleo (transición de la guerra a la paz), 1944, relacionadas con el empleo de los trabajadores inválidos.

La Rehabilitación profesional de los inválidos. Cuarto punto del orden del día. Ginebra, O. I. T., 1954.

Contiene: Respuestas de los Gobiernos. Comentarios y Conclusiones propuestas. Respuestas de los Gobiernos de Birmania y de Chile.

Trabajadores migrantes. (Países insuficientemente desarrollados). Quinto punto del orden del día. Ginebra, O. I .T., 1953.

Contiene: Antecedentes de las actividades de la O. I. T. en materia de migraciones. Naturaleza y extensión de las migraciones de trabajadores y medidas adoptadas para atenuar sus efectos: migraciones en

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Africa; migraciones en Asia; migraciones en América Latina. (Perú: pp 57-59); migraciones en las Antillas; migraciones diversas.

Situación de los trabajadores migrantes en el lugar del empleo. Cuestionario. **Apéndice:** Conclusiones adoptadas por la Comisión de expertos en política social en territorios no metropolitanos.

Trabajadores migrantes (países insuficientemente desarrollados). Quinto punto del orden del día. Ginebra, O. I. T., 1954.

Contiene: Respuestas de los gobiernos. Comentarios y conclusiones propuestas. Respuesta del Gobierno de la Unión Sudafricana.

Sanciones penales por incumplimiento del contrato de trabajo. Sexto punto del orden del día. Ginebra, O. I. T., 1953.

Contiene: Legislación y práctica relativas a las sanciones penales Consideraciones sobre el valor y los efectos de las sanciones penales. Cuestionario.

Sanciones penales por incumplimiento del contrato de trabajo. Sexto punto del orden del día. Ginebra, O. I .T., 1954.

Contiene: Respuestas de los gobiernos. Comentarios y conclusiones propuestas. Respuesta del Gobierno de Bélgica.

Las Vacaciones pagadas. Séptimo punto del orden del día. Ginebra, O. I. T., 1953.

Contiene: Trabajos de la 36ª reunión de la Conferencia relativos a las vacaciones pagadas. Texto propuesto.

Boletín Oficial (Oficina Internacional del Trabajo), Ginebra.
1953: vol. XXXVI, núm. 4, 30 nov.

Informaciones Sociales. Ginebra.
1954: 1º enero; 15 enero; 1º feb.

Noticiero de la OMS, Ginebra.
1954: enero; feb.

Revista Internacional del Trabajo, Ginebra.
1953: set.; oct.-nov.; dic.
1954: enero.

Seguridad e Higiene en el Trabajo, Ginebra.
1953: julio-set.

Serie Legislativa, Ginebra.
1953: set-oct.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

2.—PUBLICACIONES PERIODICAS NACIONALES

Asociación de Cámaras de Comercio del Perú, Lima.
1953: julio, agosto, set.

Banco de Lima, Lima.
Segunda memoria. Balance general al 31 de Diciembre de 1953.

Banco Industrial del Perú, Lima.
Décima sexta memoria, año 1952.

Banco Internacional del Perú, Lima.
Memoria y balance general al 31 de diciembre de 1953. (Lima, 1954).

Banco Unión, Lima.
Memoria y balance al 31 de diciembre de 1953.-

Boletín de la Compañía Administradora del Guano, Lima.
1953: nov., dic.

Boletín de la Dirección General de Agricultura. Lima.
1953: Nos. 7-8: 1º y 2º trim.

Boletín de la Sociedad Nacional de Minería y Petróleo. Lima.
1953: set.-oct.-nov.-dic.

Boletín Estadístico Municipal. Ciudad de Lima. (Concejo Provincial de Lima).
1953: enero, feb., marzo.

Boletín Municipal (Concejo Provincial de Lima).
1954: enero.

Boletín Semanal (Cámara de Comercio de Lima).
1954: enero: 13, 20, 27; febrero: 3, 10, 17, 24; marzo 10.

Cámara de Comercio de Lima.
Registro oficial de protestos. (Confidencial).
1954: 2ª quincena de enero; 1ª quincena de febrero.

Indice. (Magazine Internacional), Lima.
1953: 31 oct.

Informaciones del SCIPA, Lima.
1953: No. 25.

Informativo Agropecuario, Lima.
1953: Oct., Nov.
1954: Enero.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La Opinión Popular, La Oroya.
11954: Feb. 12, 17, 18, 19.

Perú. Ministerio de Hacienda y Comercio. Dirección Nacional de Estadística.
Indice del Costo de Vida y de los precios de los artículos de consumo, al por mayor y al por menor, correspondiente al mes de diciembre de 1953.

Perú. Superintendencia de Bancos.
Memoria y estadística correspondiente al año 1952. Compañía de seguros, Compañías de capitalización. Registro fiscal de ventas a plazos.

La Reforma Médica, Lima.
1954: enero-febrero.

Revista de la Sanidad de Policía, Lima.
1953: setiembre-octubre.

Revista Peruana de Derecho Internacional, Lima.
1946: Nos. 119-20: enero-junio.
1947: Nos. 23-24:enero-junio; Nos. 25-26: julio-diciembre.
1948: Nº 27: enero-abril; Nº 28: mayo-agosto; Nº 29: set.-dic.
1949: Nº 30: enero-abril.

Revista Médica de Iquitos.
11952: enero-junio.

Sindicato de Maestros y Horneros de la Federación de Obreros Panaderos "Estrella del Perú, Lima.
1954: enero; feb.

Sociedad Nacional Agraria, Lima.
Memoria (correspondiente a) 1952-1953. Lima, Gil, 1953.

20 de Agosto, Callao. (Diario chalaco independiente).

1954: febrero: 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22 y 23.

3.—PUBLICACIONES PERIODICAS EXTRANJERAS

ARGENTINA

El Asegurador, Buenos Aires.
1953: setiembre, octubre, noviembre.
1954: enero.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Biblioteca Central. (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social), Santa Fé.
1953: vol. I, Nº X: 15 enero:
Vol. I, Nº XI: abril:

Boletín (Informativo semanal del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social), Santa Fé.
1953: Nº 160: 7 agosto; Nº 161: 14 agosto; Nº 162: 21 agosto; Nº 163: 28 agosto.

AUSTRIA

Soziale Sicherheit, Viena.
1954: Jänner.

BELGICA

Archiva Medica Belgica, Bruselas.
1953: Vol. 8: fasc. 6.

BOLIVIA

Protección Social, La Paz.
1953: enero-junio.

BRASIL

Conjuntura Economica, Río de Janeiro.
1953: nove.
1954: jan.

Revista do Trabalho, Río de Janeiro.
1953: enero-junho; julho-agosto.

COLOMBIA

Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.
1953: set.-nov.

ECUADOR

Boletín (Banco Central del Ecuador), Quito.
1953: Julio-agosto; set.-oct.; nov.-dic.

Comité Exterior Ecuatoriano, Quito.
1953: Nos. 70-71-72: julio-agosto-setiembre.

Revista de Derecho Social Ecuatoriano, Quito.
1953: julio-diciembre.

Revista de la Asociación Escuela de Derecho, Quito.
1953: julio.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

EL SALVADOR

Boletín Informativo (Organo del Seguro Social), San Salvador.
1953: noviembre-diciembre.

La Revolución Cumple (Ministerio de Trabajo y Previsión Social), San Salvador.
1953: Nº 1: 14 diciembre.

ESPAÑA

Confederación Nacional de Entidades de Previsión Social, Madrid.
Memoria (correspondiente al año 1952). Madrid.

Cooperación de la Seguridad Social Iberoamericana, Madrid.
1953: Nov.

Revista de Trabajo, Madrid.
1953: junio.

ESTADOS UNIDOS

Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, Washington, D. C.
1953: nov.; dic.

Ciencias Sociales, Washington, D. C.
1953: Nº 21: junio; Nº 22: agosto; Nº 23: oct.

Mayo Clinic, Rochester (Minn.)
Proceedings of the staff meetings of the Mayo Clinic, Rochester (minn.). Jan.; 1954.

Monthly Labor Review, Washington, D. C.
1953: dic.

Social Security Bulletin, Washington, D. C.
1953: nov.; dic.

FRANCIA

Bulletin d'Information de la mutualité agricole, París.
1954: jan.

GUATEMALA

Gaceta de Trabajo, Guatemala.
Junio de 1952 a abril de 1953.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

HOLANDA

Ongevallenfonds en van het Landbouwonevallenfonds. (Fondo de Accidentes y del Fondo de Trabajadores Agrícolas).

ITALIA

Assistenza d'Oggi (Revista bimestrale dell'Administrazione per le Attivita Assistenziali Italiane e Internazionali), Roma.
1953: agosto.

Italia. Instituto Nazionale per l'Assicurazione contro le Malattie. Servizio Statistico-Attuariale. Roma.
...**Annuario statistico,** 1946-1951. Roma, Istituto Poligrafico dello Stato, 1953.

I Problemi del Servizio Sociale, Roma.
1953: luglio-agosto; sett.-oct.; nov.-dic.

INGLATERRA

Social Work, Londres.
1954: January.

MEXICO

Boletín del Instituto de Derecho Comparado de México, México, D. F.
1953: agosto.
Civitas, Monterrey.
1953: nov.; dic.

NICARAGUA

Noticiario del Trabajo, Managua.
1953: 21 nov.

NORUEGA

Rikstrygdeverket. (Caja Nacional de Seguro Social).
Syketrygden 1949. Assurance-maladie nationale 39ieme année... (Seguro de enfermedad 1949. Seguro nacional de enfermedad, 39a. año ....) Oslo, Rikstrygdeverket, 1952.

——...Ulykkestrygden for industriarbeidere M. V. 1949. Assurances de l'Etat contre les accidentes pour les ouvrier industriels, etc. ... (Seguro contra accidentes de obreros industriales, etc. 1949 ...) Oslo, Rikstrygdeverket, 1952.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

PANAMA

Seguridad Social, (Organo de la Caja de Seguro Social), Panam.
1954: enero-febrero.

PORTUGAL

A Revista de Pesquisas Económico-Sociais, Lisboa.
1952: set.-dez.

REPUBLICA DOMINICANA

Informaciones Estadísticas Dominicanas, Ciudad Trujillo.
1953: set.

República Dominicana. Dirección General de Estadística.
Estadística Industrial de la República Dominicana, 1952. Nº 3. Ciudad Trujillo, 1953.

Seguridad Social, Ciudad Trujillo.
1953: nov.-dic.

URUGUAY

Revista de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Industria y Comercio, Montevideo.
1953: enero-marzo; abril-junio.

VENEZUELA

Archivos Venezolanos de Nutrición, Caracas.
1952: dic.
1953: junio.

Boletín de la Cámara de Comercio de Caracas.
1954: enero.

Notas Estadísticas (Instituto Venezolano de los Seguros Sociales), Caracas.
1953: julio-agosto-setiembre.

Revista de Sanidad y Asistencia Social, Caracas.
1952: set.-dic.

Revista Nacional de Cultura, Caracas.
1953: seti.-octu.-nov.

Unidad Sanitaria, Caracas.
1953: marzo-abril.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

4.—LIBROS Y FOLLETOS

Banco Industrial del Perú, Lima.
Estatutos. Lima, 1947.

Barahona Streber, Oscar y **Dittel,** Walter J.
Bases de la seguridad social en Guatemala.
T. IIº.

Baralt, Rafael María
Diccionario de galicismos . . . Buenos Aires, Joaquín Gil, (1945)

Bertrand Anduray, Tulio
Los seguros sociales españoles de enfermedad-maternidad, accidentes del trabajo y enfermedades profesionales, por... Madrid, (O. I. S. S.) 1953.

Cámara de Comercio de Lima.
Disposiciones principales expedidas en favor de empleados y obreros en relación.

Castillo, Rosa
Diversos aspectos del seguro social en España y en Panamá, por . . . Madrid, (O. I. S. S.), 1953.

Diccionario terminológico de ciencias médicas. 4ª ed., por E. Capdevila Casas . . . Barcelona, etc., Salvat, (1952).

Durand, Paul
La Politique contemporáine de sécurité sociale, par . . . París, Lib. Alloz, 1953.

Ferrero Rebagliati, Raúl y **Scudellari,** Oscar
. . . Legislación Social del Perú y otros países de América Latina. Lima, (Tip. Peruana S. A.), 1954.

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, Guatemala.
Publicaciones científicas del Instituto . . . Washington, D. C., Oficina Sanitaria Panamericana, 1953.

Jaramillo, Carlos Aníbal
Regímenes de seguros sociales de España y posibilidades del seguro social ecuatoriano, por . . . Madrid, (O. I. S. S.), 1953.

Jornada de Pozas, Luis
La Seguridad social en la Gran Bretaña. (Madrid, Hijos de E. Minuesa, S. L., 1953).

Lleó Silvestre, Antonio
Sentido humano y finalidad formativa de los cotos escolares de previsión, por . . . (Madrid, O.I.S.S., 1953).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Marier, Roger

L' Action sociale a la Jamaique. L'Oeuvre de la Jamaica Social Welfare Commission, par ... (París), Unesco, (1953).

Perú. Corporación Nacional de la Vivienda.

Memoria y balance general correspondiente al año 1952, presentada por el Sr. Andrés F. Dasso, presidente del Directorio. (Cía. Impresora Comercial S. A., 1953).

Perú. Leyes, Decretos, etc.

Decreto Ley Nº 11272, fecha 20 de enero de 1950, creando el Consejo de Salud Mental.

——Reglamento de capitanías y de la marina mercante nacional. Lima, Torres Aguire, 1951.

Pisani Ricci, Rómulo

La Experiencia sanitaria del Seguro Social en España y la evolución ecenómica-social de Venezuela, por ... Madrid, (Gráficas Orbe, S. L.), 1953.

Real Academia Española.

...Gramática de la lengua española; nueva edición reformada. Madrid, Espasa-Calpe, S. A., 1931.

República de El Salvador, Leyes, decretos, etc.

Ley del Seguro Social, 28 de setiembre de 1949.

República Dominicana. Dirección General de Estadística.

Tercer censo nacional de población, 1950. Resumen general. Ciudad Trujillo, (Sección de publicaciones de la Dirección General de Estadística), 1953.

(Tricarico, Antonio)

La Sicureza sociale negli Stati d' América. (Roma, I.N.A.M., 1951).

"Año d stilla"
BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

INFORMACIONES SOCIALES



AÑO IX Abril - Mayo - Junio - 1954 No. 2

Publicación Trimestral de la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

AÑO DEL LIBERTADOR MARISCAL CASTILLA

INFORMACIONES SOCIALES

ORGANO DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

2

Año IX Abril - Mayo - Junio 1954 Nº 2

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SUMARIO

No. 2

Pág.

CAUSAS Y EFECTOS DEL EXODO RURAL, por el Dr. **GUILLERMO ALMENARA** 3

EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES EN UN PROGRAMA DE SALUD PUBLICA. — RESULTADOS OBTENIDOS HASTA HOY EN EL PERU, por el Dr. **ENRIQUE VILLALOBOS C.** 19

INFORME DEL CENTRO DETECTOR DE LA LIGA PERUANA DE LUCHA CONTRA EL CANCER, por el Dr. **CARLOS CASTELLANO** 29

LAS ASIGNACIONES FAMILIARES EN LA SEGURIDAD SOCIAL DE BELGICA, por **LEON L. HOMES** 37

EL ALZA DEL COSTO DE VIDA Y LOS BENEFICIOS QUE OTORGAN LOS SEGUROS SOCIALES, por **CARL H. FARMAN** ... 43

BOLETIN INSTITUCIONAL 52

INFORMACION NACIONAL 62

INFORMACION EXTRANJERA 77

LEGISLACION SOCIAL PERUANA 90

BIBLIOTECA DE LA C. N. S. S. 49

—=«o»=—

AÑO IX Abril-Mayo-Junio 1954 Nº 2

PUBLICACION TRIMESTRAL

Redacción y Administración

CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Departamento de Investigaciones Sociales

Av. Nicolás de Piérola Nos. 1100 - 1112 - 1124

Casilla Nº 1311

LIMA **PERU**

La Caja Nacional de Seguro Social, no se hace responsable de las opiniones expuestas en los artículos firmados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Causas y efectos del éxodo rural

Por el Dr. **GUILLERMO ALMENARA.**

La relatividad de los fenómenos de vida de las poblaciones hace que muchas de las causas y efectos del éxodo rural no sean sino síntomas del fenómeno universal de las migraciones internas cuya naturaleza radica en el complexo bio-social de los grupos humanos y en el espíritu que les impulsa a buscar, con amplias posibilidades de trabajo productivo, protección, seguridad y progreso en el disfrute de sus bienes.

La dirección de las corrientes migratorias está dada, entre nosotros, por la industrialización que caracteriza al actual momento económico de los países de América Latina, los mismos que se intenta colocar entre los llamados, sin justicia, "insuficientemente desarrollados".

Los migrantes son los trabajadores de las zonas rurales vecinas que acuden, en mayor o menor número, a la llamada de mano de obra mejor retribuída que las industrias de transformación hacen desde las ciudades en que se implantan. El éxodo rural afecta a las conveniencias de la agricultura, y la afluencia de población crea problemas de concentración urbana. Ambas consecuencias inevitables deben regularse teniendo en cuenta lo que favorece tanto a los intereses agrícola-rurales como a los industrial-urbanos; lo que sólo puede obtenerse estimulando los factores de beneficio y controlando los que entorpecen la armonía necesaria para el desarrollo de las dos valiosas fuentes de producción.

En los capítulos que siguen, se hace referencias y comentarios sobre algunos de los más saltantes de aquellos factores y circunstancias conexas que comprometen o dan carácter a las migraciones internas en el país.

LAS ORGANIZACIONES MUNDIALES Y LA CUESTION DE LAS MIGRACIONES

El Informe y Proyecto de Programa de Trabajo del Consejo Económico y Social de la Organización de los Estados Americanos, para el año fiscal 1952 - 1953, dice: "El problema de la migración es importante para casi todos los países americanos, no sólo en sus aspectos internacionales o extracontinentales de carácter permanente, sino que también en lo relativo a las migraciones intracontinentales, casi siempre fronterizas y temporales". El Consejo en su Segunda Sesión Extraordinaria, cele-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

brada en Panamá, mostró gran interés en este tema. Más adelante expresa el mismo informe: "Uno de los problemas más graves es el que apareja la despoblación de los campos. Debido a las implicaciones económicas y sociales de este fenómeno, el Consejo debe de considerar de gran importancia práctica efectuar un estudio sobre sus causas y efectos y sobre las medidas a tomar en este vasto campo, para evitarlo o atenuarlo". . . . "Si el Consejo se decidiera a tomar en sus manos el estudio de estas cuestiones, ello constituiría una justificación suficiente para la creación de un Secretariado Técnico en estudio de la Comunidad" . . . "El estudio de la Migración interna, especialmente de los movimientos de población de las áreas rurales a las urbanas, requiere la consideración de muchas especializaciones, ya que este problema ofrece ramificaciones de todo orden. Así en el campo de la salud como en el de la seguridad social, condiciones sociales generales, cuestiones de vivienda, de colonización y de financiación, uso de la tierra, mejora de los métodos de trabajo, distribución de la renta, introducción de nuevas técnicas, etc. De este modo existe la necesidad de que este estudio se realice en colaboración con un grupo de especialistas que abarque todos los campos necesarios, y en cooperación con otras Divisiones de la Unión Panamericana interesadas en la materia y con organismos especializados, tales como el Instituto Interamericano de Estadísticas, el Instituto Indigenista, la Oficina Sanitaria Panamericana, etc.".

Por otro lado, el Informe del Secretario General de la O. E. A, correspondiente al año académico 1952 - 1953, al tratar de las actividades del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Unión Panamericana, manifiesta que se llegó a un acuerdo para que el Instituto Agrario de Venezuela colabore con el Secretariado en dos estudios sobre migración. El primero ha de tratar de la migración interna en Venezuela de las regiones rurales a las urbanas con atención especial a las condiciones económicas y sociales de los individuos en las áreas rurales y su estado o condición después de trasladarse a las regiones urbanas. El segundo estudio tratará de los efectos de la migración de extranjeros a Venezuela. Estos estudios serán efectuados por dos técnicos suministrados por Venezuela y dos por el Secretariado Técnico". La Unión Panamericana en su documento informativo sobre "Causas y Efectos del Exodo Rural" preparado en relación con la Décima Conferencia Interamericana, anuncia que ese estudio específico sobre el terreno en Venezuela se llevó a cabo en los meses de agosto a octubre de 1953 y que el informe correspondiente estará pronto en circulación.

CONJUNCION DE ESFUERZOS Y COOPERACION TECNICA

Lo anterior y el recuento que el mismo documento informativo hace de algunos factores y circunstancias condicionantes de los movimientos migratorios en general y el éxodo rural en particular, refiriéndolos a los países de América Latina, revelan que para realizarlos el Secretariado Técnico tendrá que reunir otros recursos a más de la cooperación necesaria de organismos internacionales especializados; debiendo suponerse que entre éstos esté la Organización Internacional del Trabajo que tiene una

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

larga trayectoria en el estudio de importantes aspectos del mismo problema y cuyo Consejo de Administración, para mayor abundamiento, ha decidido inscribir en el orden del día de la 37ª reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo (junio de 1954), la cuestión "Trabajadores migrantes—(Países insuficientemente desarrollados)".

Ha venido evolucionando el interés de las organizaciones mundiales por los asuntos relativos a las migraciones internas y externas. La Liga de las Naciones se ocupó apenas del problema de los refugiados. La Organización Internacional del Trabajo, de acuerdo con los objetivos de su constitución y previos estudios técnicos sobre la materia, prestó atención al mejoramiento de las condiciones de trabajo y a la protección social y económica de los trabajadores cuando se emplean en países distintos a los propios. Sus avanzadas intervenciones constan, entre otras, en los Convenios, de 1919 sobre desempleo; el de 1926 sobre inspección y protección de migrantes a bordo de los buques; el de 1939, sobre trabajadores migrantes, revisado en 1949; en las recomendaciones complementarias que contemplan la distribución internacional de la mano de obra, el servicio gratuito de asistencia y de información en beneficio de esos trabajadores; en los Convenios sobre reclutamiento y contrato de trabajadores indígenas, etc. No obstante esos aportes, poco se había obtenido en planes constructivos de migraciones reguladas hasta que, después de la segunda guerra mundial, las Naciones Unidas incluyeron la consideración de estos asuntos en la esfera de su competencia.

En noviembre de 1947, previo acuerdo de trabajo, las Naciones Unidas y la Organización Internacional del Trabajo, se dividieron los estudios de migración para atenderlos mejor dentro del marco de sus respectivas competencias. Así:

"La competencia de las Naciones Unidas incluirá (a) el problema migratorio desde el punto de vista de la población (necesidades demográficas, consecuencias y posibilidades) (b) derechos y situación de los migrantes en su calidad de extranjeros, tales como naturalización, expulsión, etc.; (c) aspectos económico y financiero de la migración; y (d) los aspectos político y legal de los movimientos migratorios en relación con sus aspectos social y económico".

"La competencia de la O. I. T. incluirá (a) los derechos y situación de los migrantes en su calidad de trabajadores, tales como reclutamiento, entrenamiento vocacional, cuidado durante el transporte, empleo, condiciones de trabajo, seguridad social, etc., y (b) asistencia general e información a los gobiernos sobre esquemas de migración".

Conviene que se multipliquen acuerdos de trabajo como el mencionado. El trabajo en grupo armónico de personas capacitadas es siempre más reditivo. Multiplicidad de misiones en una misma empresa encarnan con alguna frecuencia desconcierto o por lo menos dispersión inútil de actividades costosas. La O. E. A., organismo regional de las Naciones Unidas, recomendó el tema que aquí se considera, en el Programa de la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Décima Conferencia Interamericana y la O. I. T., por su lado, ha resuelto, como ya se ha dicho, incorporar en el orden del día de la 37ª reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo (junio de 1954) la cuestión de los "Trabajadores migrantes - (Países insuficientemente desarrollados)". En Florencia, en junio de 1952, en la 27ª reunión del Instituto Internacional de Civilizaciones Diferentes, se debatieron también asuntos de interés relacionados con el mismo fenómeno y problemas de las migraciones. (Este Instituto antes llamado Instituto Colonial Internacional, es una asociación de carácter científico, con sede en Bruselas, se fundó hace cerca de sesenta años y cuyos miembros proceden de numerosos países de todos los continentes). La Unión Panamericana auspició un estudio ya realizado, de la migración interna en Venezuela, y la O. I. T. tiene trabajando en Venezuela, una comisión de expertos que se ocupa de igual estudio.

LAS MIGRACIONES INTERNAS EN EL PERU

En el Perú como en la mayor parte de la superficie del globo terrestre, el fenómeno de las migraciones humanas y los problemas derivados, se manifestaron y se manifiestan en modalidades de grandes y forzados movimientos de masa así como en tranquilo, gradual y permanente transplante de pobladores. La conquista y las migraciones que le sucedieron, alteraron la economía del pueblo aborígen, trastornaron los sistemas de producción agrícola y los regímenes de propiedad de las tierras. Grupos enteros de indios huyeron de los invasores hacia lejanos lugares donde hasta hoy subsisten conservando rezago de su espíritu comunal, de sus hábitos y costumbres, y de donde paulatinamente se desprenden para encaminarse otra vez hacia la costa en pos de trabajo o de ambientes más acogedores.

En el transcurso de cuatrocientos años, por las interacciones que emergieron en el contacto de razas y culturas diferentes, se han estructurado la nueva composición étnica, racial y lingüistica y los hábitos y costumbres que caracterizan a nuestro pueblo ya incorporado definitivamente en los ideales de la civilización occidental y en las normas de vida democrática.

Por otro lado, aquella población de 2'000,000 de indígenas culturalmente retrasados y biológicamente empobrecidos, constituye, a pesar de todo, una reserva importante de energía productora, potenciada en lo que vale como descendiente de grupos étnicos autóctonos cuya pasada civilización se retrata en las muestras sorprendentes, que se conservan, de arte, construcciones ciclópeas, etc., en la historia de su avanzada evolución social y de su desarrollo económico.

La presión diferencial de población entre las dos mencionadas, producida por la desigualdad de los niveles de vida y de los medios de subsistencia, da curso obligado a interacciones provocadoras de movimientos migratorios que tienden a la igualación de la densidad económica o sea, a la mejor relación entre el número de habitantes y los recursos de que disponen.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Indígenas migrantes.

Gran número de trabajadores indígenas — algunos investigadores calculan que son más de 150,000 — se movilizan anualmente desde sus lares, contratados o por su cuenta, para ocuparse como braceros en compañías agrícolas de la costa, en asientos mineros o como peones en la construcción de caminos u otras obras públicas. Esas ocupaciones tienen, casi siempre, carácter temporario, porque los indígenas regresan con sus ahorros para cuidar los intereses que dejaron. Se ha observado, sin embargo, en éllos, en los últimos años, marcada tendencia a establecerse en los lugares de sus nuevos trabajos, después que gustaron los halagos de mejores ambientes y oportunidades. Otros impulsos, más tarde inducirán a los nuevos grupos formados, a seguir las corrientes migratorias que conducen a las ciudades de más rápido crecimiento. En esta incorporación paulatina de los indígenas al común de nuestra cultura, interviene, sin lugar a duda, a más de las fuerzas bio-sociales que orientan a la humanidad, el influjo civilizador llevado a cabo en el curso de los años por el Estado a través de las leyes y obras de protección, educación y ayuda técnica de los indígenas en sus propias agrupaciones y en sus nuevas residencias. La Constitución del Perú, los Códigos Civil y Penal; las leyes especiales de defensa de la propiedad indígena individual y comunal; la organización administrativa del Ministerio de Trabajo y Asuntos Indígenas que incorporó la antigua y meritísima Dirección General del mismo ramo; el Departamento de Organización social y económica y la descentralización de las inspecciones regionales: la enseñanza primaria y la educación cívica hechos en los mismos núcleos de población aborígen, son todas, expresiones de esa política que ha penetrado en la conciencia pública y que la sociedad apoya con simpatía.

Conviene acelerar la incorporación al campo de la producción, de esos grupos humanos que arrastran atributos y cualidades potentes. Está estructurado el plan de acción que se basa en estudios nacionales; mas, la magnitud de la obra es desproporcionada a los recursos financieros de inmediato disponibles. A ella han querido sumarse organismos internacionales: el Instituto Indigenista Interamericano (1940), en vías de concertar la acción de todos los gobiernos interesados en la solución de problemas similares; los Congresos Indigenistas Interamericanos: el de Pátzcuaro, México, 1940, — donde el indigenista peruano Hildebrando Castro Pozo hizo aprobar una ponencia dirigida al estudio de las posibilidades existentes para el tránsito de la actual débil estructura de las comunidades indígenas hacia la cooperativa agrícola y pecuaria — y el del Cusco, 1949, valiosamente auspiciado por el Presidente del Perú, General Manuel A. Odría.

Llevada por iguales propósitos la O I T estableció la comisión de expertos en Trabajo Indígena que se reunió en La Paz, Bolivia, 1951; año éste, en que la Junta Técnica de las Naciones Unidas destinó la suma de cien mil dólares para la etapa inicial del plan de ayuda. Un grupo de expertos presidido por el Prof. Ernest Beaglehole, de Nueva Zelandia, e integrado por representantes de ONU, OMS, OAA y UNESCO, al cabo de una visita de cuatro semanas en Bolivia, cinco en el Perú y tres en Ecuador, elaboró un plan de acción regional prático basado en proyectos nacionales localizados en estos tres países.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Un movimiento migratorio ya de carácter fronterizo que merece considerarse, es el de indígenas contratados en Puno para trabajar en minas de Bolivia. Ya fué necesario investigar entre los que regresaron, sobre enfermedades profesionales adquiridas en esos trabajos de provecho para organizaciones industriales que no benefician directa ni indirectamente a las propias comunidades de aquellos trabajadores. Puno es el Departamento que tiene el segundo lugar en extensión territorial, después de Cusco, dentro de los de la costa y sierra y el segundo también, en número de habitantes, después de Lima. Su importancia en el campo de la producción lanar es reconocida.

Migración fronteriza.

Exodos rurales con abandono total aunque felizmente transitorios de algunos valles, se han producido, en el curso del tiempo, motivados por causas cósmicas o climáticas o por graves epidemias. Ejemplos de los más recientes, son: el de los valles de La Convención y Lares por la malaria en 1933 y el de la última sequía en Piura.

El movimiento migratorio de la mano de obra indígena hacia los campos prósperos de cultivo industriales, a los centros mineros o hacia las aglomeraciones provocadas por empresas de obras públicas en auge, obedece a las mismas causas económicas y sociales del movimiento migratorio de los campesinos hacia las urbes en que la industrialización incipiente crea nuevas posibilidades de empleo. Ambas son migraciones a corta distancia. Combinadas dan lugar al gran deslizamiento de población en direción de los centros de actividad industrial y comercial que al fin absorben a los migrantes. Los claros que dejan los pobladores del campo cuando fluyen a las ciudades se llena con migrantes de zonas más remotas y así sucesivamente, hasta que la atracción de la urbe floreciente se hace sentir en los lugares más lejanos. Es una corriente incesante de fuerzas humanas que por instinto o por conveniencia sentida se dirige hacia donde núcleos mejor preparados de población han encendido la llama del progreso.

El proceso de las migraciones.

La suma de los resultados de las migraciones a corta distancia se manifiesta en el tiempo y en el espacio. Se rompen las entidades preexistentes y se forman poco a poco nuevos grupos más evolucionados. Pero si se acelera y crece el movimiento migratorio, y oleadas humanas irrumpen bruscamente en las urbes, se producen cambios demográficos y de estructura fuera de toda previsión ecológica. Se actualizan los problemas conocidos de la excesiva concentración urbana y los concernientes al abandono de los campos.

"El éxodo de las poblaciones rurales hacia las ciudades — dice el Instituto Internacional de Civilizaciones Diferentes — no sólo tiene su origen en el espíritu de aventura, sino también en el deseo del individuo de mejorar su nivel de vida, y no tenemos, por consiguiente, ni derecho ni fuerza para impedirlo. Hasta los argumentos morales y culturales carecerían de pertinencia. Sin embargo, podrían justificarse ciertas medidas de control durante cierto tiempo, si hubiera temor de dificultades de alojamiento, de abastecimiento o

No puede impedirse el éxodo rural.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

de desempleo". Pierre Wigny (Rev. Int. del Trabajo, julio de 1953) agrega: "Para la generalidad de los hombres, el progreso espiritual e individual y la creación de una civilización van ligados a la elevación del nivel de vida. No tenemos derecho a mantener a poblaciones enteras en un género de existencia que ya no justifican las técnicas modernas de producción". Son muy claras y autorizadas estas opiniones.

Las poblaciones comprometidas

De los 8'949,546 habitantes del Perú (año 1952) repartidos en un millón y un cuarto de kilómetro cuadrados del territorio, el 63% es de población rural y el 37%, de urbana; la población selvática se estima en 439,700 individuos. Los índices de estado y movimiento de población, desde el censo de 1940, viene siguiendo ritmos constantes de variación favorable. En cuanto a crecimiento y dispersión:

Natalidad .. .. 33,0 por mil
Mortalidad .. .. 12,8 por mil
Crecimiento natural .. .. .. 20,9 por mil
Densidad de población .. .. . 7 habitantes por km2

Se reconoce que el aumento continuado de densidad de población (en 1940 era de 5,62 por km2) equivale a una facilidad creciente de la producción y en cuanto a las poblaciones rural y urbana, algunos opinan que para un país floreciente podrían ser numéricamente iguales. La estructura económica del Perú justifica y hace deseable siempre, mayor población rural.

Los mismos factores en las zonas norte, centro, sur y oriente, en las que se ha dividido el territorio para los efectos estadísticos, son:

Zona (1)	Superficie en km2	% de población urbana	% de población rural	Hab. por km2 (Densidad)	Crecimiento por 1,000 habitantes
Norte	152,548	27,9	72,1	16,3	25,1
Centro (2) ..	232,077	49,5	50,5	13,8	19,4
Sur	317,235	25,2	74,8	6,9	15,0
Oriente	542,717	40,5	59,5	1,2	24,1

(1) Las zonas comprenden los siguiente Departamentos:
Norte: Tumbes, Piura, Cajamarca, Lambayeque, La Libertad Ancash.
Centro: Huánuco, Junín, Pasco, Lima, Callao, Ica, Huancavelica y Ayacucho.
Sur: Cusco, Apurímac, Arequipa, Puno, Moquegua y Tacna.
Oriente: Loreto Amazonas, San Martín y Madre de Dios.

(2) En la zona centro están concentrados casi todos los establecimientos industriales fabriles.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La población económicamente activa, según el censo de 1940 calculada para los años 1942, 1946 y 1949, se reparte en las siguientes ramas de actividad:

	1942	1956	1949
Agricultura y ganadería	1'601,010	1'729,216	1'865,300
Minería	46,395	50,110	54,065
Servicios	100,962	93,579	86,641
Comercio	112,783	121,815	131,430
Finanzas	3,831	5,554	6,690
Diversos	203,563	183,956	198,340
Gobierno	59,439	98,690	106,339
Totales:	2'563257	2'768,518	2'987,055

Las cifras de **Ingresos brutos**, dentro de la Renta Nacional causados por los grupos económicamente activos que más interesan, en los mismos años 1942, 1946 y 1949 y en el año 1951, publicadas por el Banco Central de Reserva son:

Total de ingresos brutos (miles de soles)
Actividad

Año	Agrícola	Pecuaria Avícola-Pesquera	Minera	Industrial
1942	796,919	230,990	408,075	528,256
1946	1'715,481	401,782	473,482	1'550,320
1949	4'601,415	748,705	1'380,052	3'176,159
1951	7'640,226	1'228,783	2'407,251	4'956,393

De las informaciones que anteceden se deduce:

—el rápido crecimiento de la población que será dentro de cuarenta años, el doble de la actual, o antes, si prosperan las medidas sanitarias y de previsión social;

—que la presente baja densidad de población permite una mayor concentración promedio;

—que excepto la zona centro —en la que se encuentra la mayor cantidad de industrias de transformación y de extracción— el reparto desigual de población favorece a los campos;

—que manteniéndose la presión diferencial de poblaciones, las corrientes migratorias continuarán con el mismo ritmo si no mejoran las condiciones de vida en los campos, para fijar a los pobladores en su tierra nativa; medidas tanto más necesarias cuanto que la agricultura deberá abastecer de más alimentos, no sólo para la futura población aumentada sino para cubrir el déficit actual de nutrición;

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

—que las industrias en proporción a la población activa que ocupan, aportan más ingresos brutos a la economía nacional que la agricultura, y con respecto a la minería, de casi iguales que eran esos ingresos en 1942, en el año 1951 la minería quedó a la mitad de la industria.

Todas las circunstancias anotadas influyen en la dinámica de las migraciones humanas. Es necesario seguirlas de cerca y controlarlas para evitar mayores preocupaciones futuras.

Las ganancias promedio por día y por obrero, en los mismos grupos de actividad, en el año 1951, fueron:

Agricultura y ganadería	S/.	7.87
Selvicultura	„	16.02
Pesca	„	13.91
Minas y canteras	„	17.65
Industrias manufactureras	„	21.96
Construcción	„	19.63
Transporte, almacenaje y comunicaciones	„	17.02

El promedio de salarios agrícolas está calculado por división de la ganancia obtenida en el tiempo de la campaña agrícola entre todos los días laborables del año. Generalmente se mejora esa ganancia en efectivo con facilidades de alimentación, vivienda y otros goces que otorgan la mayor parte de las negociaciones. El obrero no siempre valoriza el pago en especie y, en cambio, le atrae el valor numerario del salario industrial, siendo que el poder adquisitivo de éste se rebaja ante las mayores exigencias y costo de vida en las ciudades.

El buen salario no es lo único que atrae a los campesinos. Los hay que se resignan a vivir con pensiones modestas para alcanzar su ideal de más elevada cultura, técnica y profesional. Es el movimiento migratorio "vertical" que tiene a las universidades, escuelas superiores, escuelas normales e institutos técnicos, llenos de "provincianos" que sus padres desean tener con carrera ajena a la agricultura. Esto constituye peligro porque no siempre los resultados corresponden, lo que hace que aumenten los horteras, escribientes y oficinistas.

INDUSTRIALIZACION Y CONCENTRACION URBANA

El Consejo Interamericano de Comercio y Producción reunido en Lima en noviembre de 1952, en el que estuvieron representadas las naciones del continente, aprobó una moción en la cual "Declara que la industrialización de los países de América Latina es indispensable para lograr niveles de vida más altos, un mejor equilibrio de sus economías y el crecimiento del comercio internacional". Ya en abril de 1946, en la tercera Conferencia de los Estados de América Miembros de la O. I. T., reunida en México, D. F., se había expresado también la opinión de que "la industrialización de los países de América Latina es indispensable para lograr niveles de vida más altos, un mejor equilibrio de sus economías, el incremento del comercio internacional y, al mismo tiempo, una mayor independencia económica".

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Las dos autorizadas declaraciones que anteceden expresan cómo no es posible prescindir de los motivos económicos cuando se considera el aspecto social o viceversa, de la industrialización. Poniendo al alcance del consumo recursos inexplotados y que son necesarios, contribuyen las industrias a la riqueza y al bienestar públicos que se reflejan en el nivel de vida elevado de los pueblos. El Perú posee recursos no desarrollados y tierras que esperan, para producir, el impulso de iniciativas y la acción de dirigentes; y su Gobierno reconociéndolo así presta la cooperación técnica y la ayuda financiera requeridas. Se tiene una idea de esa cooperación recordando que el Banco Industrial está habilitando con S/. 105'498,838.59 a más de 500 fábricas en toda la República que dan trabajo a alrededor de 25,000 personas.

Beneficios económicos y sociales de la industrialización.

La industria manufacturera en proporción a la cantidad de población económicamente activa que ocupa, aporta más ingresos brutos para el país que la agricultura. Ofrece oportunidades de trabajo útil y exige mano de obra experta; obliga a proveer mayor extensión de los programas y medios de formación profesional y técnica; contribuye con esto y los mejores salarios, a elevar el tenor de vida y a aumentar la capacidad de consumo. La industrialización es un bien que debe protegerse. Es el bien que los migrantes aprecian en el trabajo más cómodo, en la mayor ganancia y en el esplendor de la metrópoli: es la causa más poderosa del éxodo rural.

El ritmo de la corriente migratoria que se dirige a Lima desde los campos vecinos, se ha acelerado notablemente. Entre 1940 y 1950, su población tuvo un aumento calculado en 54.5%: creció de 540,100 habitantes a 835,468. El aumento continuó seguramente en los años 1952 y 1953. Los datos suministrados por la Dirección Nacional de Estadística revelan que en el 2º semestre de 1952, el movimiento de pasajeros dejó un saldo para Lima de 75,339 personas: 1,391 de los ingresados por el Puerto del Callao; 2,802 de los ingresados del extranjero por vía aérea, aeródromo de Limatambo, y 71,146 de los ingresados por carreteras, a través de empresas controladas de transportes. El número de los llegados por sus propios medios no se conoce; pero no debe ser despreciable dada la congestión en los servicios públicos y el aumento de los consumos que a todos sorprende. La población calculada de la ciudad metropolitana representa la novena parte de la total del país.

Concentración urbana en Lima.

La concentración urbana está íntimamente relacionada con la industrialización. La naturaleza y cuantía de los recursos que ésta exige sólo puede encontrarlo dentro del radio de influencia de las localidades que cuentan con servicios públicos: agua potable, electricidad, instalaciones sanitarias; adecuado abastecimiento de recursos de vida, facilidades de comercio, comunicación y transporte; organización de previsión, seguridad y asistencia sociales, etc. Lima es la ciudad que mejor reune esos requi-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

sitos en el país y por ello es la primera en sufrir el impacto social y económico de la revolución industrial que también comienza a manifestarse con caracteres promisores en algunas otras de nuestras localidades evolucionadas. Diversos países de América Latina están pasando por iguales o más avanzadas etapas de desarrollo industrial por lo que sufren los mismos efectos de las concentraciones urbanas.

Efectos de la concentración urbana.

Cuando masas migrantes invaden bruscamente a las ciudades, se complican los problemas de abastecimiento, de alojamiento y de salubridad pública; y el mercado del trabajo se desorganiza si el flujo de trabajadores rurales sobrepasa a las posibilidades de empleo o éstas no se concilian con la preparación y condiciones de aquéllos.

La llegada en gran escala de la mano de obra pesa sobre el mercado del trabajo y da margen a la desocupación y sus graves consecuencias. La desocupación, la vagancia y la aventura obligan a tratamientos sociales más o menos complejos; pero cuando se juntan la imprevisión, la incultura y el abuso, no hay límite de acción para los servicios sociales ni garantía para el reparto de sus recursos. En los tugurios o casuchas de aspecto miserable viven trabajadores bien remunerados; detrás del baratillero, del vendedor ambulante y en los puestos de venta al menudeo que se ubican estorbando el tráfico y la higiene, en la vía pública, se esconden los especuladores culpables del injustificado aumento del costo de la alimentación en los ramos abastecidos con los propios productos del lugar. En proporción a esos inconvenientes se crea el malestar social. Y ésto sólo puede evitarse o corregirse con el cumplimiento de las leyes, reglamentos y ordenanzas, que requiere resolución para imponerlos y disposición pública para aceptarlos. Lo primero depende de la capacidad, recursos disponibles y entereza moral de las autoridades respectivas, y lo segundo, principalmente, del grado de educación cívica de los gobernados. Es común observar la prepotencia con que se reclaman los derechos a la libre determinación y, por otro lado, la renuencia irritante a cumplir los deberes fundamentales que obligan al hombre en sus relaciones con los demás en la sociedad. Conviene acentuar la educación cívica en el sentido de una mejor comprensión de esos deberes sociales en los que se asientan el orden y la paz.

Los deberes al lado de los derechos del hombre.

La Carta internacional americana de garantías sociales (Declaración de los derechos sociales del trabajador); la Carta interamericana para proteger los derechos del hombre, y la Declaración americana de los derechos y deberes del hombre, son importantes acuerdos para la protección que los Estados Americanos consideran adecuada a las actuales circunstancias política, social y jurídica. Convendría, sin embargo —y esto es urgente— ahondar más aún en la proclamación de los deberes que obligan al hombre consigo mismo, con su familia, con su trabajo y con la sociedad, y en los medios para hacerlos efectivos. Muy pe-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ligroso sería que se acentuara algún relajamiento del sentido de responsabilidad colectiva. Es justo y elevado renunciar a cierto grado de comodidad en beneficio de la sociedad organizada como justa compensación a lo que ésta ofrece y dá en ambiente acogedor y seguridades de vida. El exceso de protección, como todo exceso, es dañino para el esfuerzo en el trabajo reditivo. En cuanto a la distribución de los recursos y servicios de asistencia social, por ejemplo, debe hacerse con cautela, en lo justo e indispensable, para no inhibir por entero la sensación de necesidad que es estímulo poderoso para el trabajo. El reparto indiscriminado de bienes sociales agrava la miseria porque invita a la ociosidad.

El problema de la mano de obra.

La escasez de mano de obra es el problema con el cual duramente tropieza la industrialización. Se carece de trabajadores expertos en cada ramo para llenar las oportunidades de trabajo que cada día se diversifica más. La dificultad se agrava con la poca educación general que obstaculiza los programas y sistemas de formación profesional. Es aquí donde se requiere con urgencia la cooperación de los países más avanzados industrialmente. El Perú tiene en marcha un plan de reorganización de la educación profesional que ha sido intensificado en los últimos años. Alrededor de 40 escuelas rurales tecnificadas; 144 entre escuelas, colegios e institutos técnicos y especializados y 28 escuelas normales, superior, urbanas, rurales y técnicas repartidas en todo el país están tratando de sentar las bases de futuros más avanzados programas de formación. En el mercado de mano de obra experta existe posibilidades para la migración extranjera.

Alojamiento

Las casuchas sin agua ni desagüe que surgieron y que han venido multiplicándose más o menos desde el año 1930 alojan hoy día algunos miles de personas difíciles de desplazar porque han hecho propiedad y porque aún no es suficiente el número de viviendas terminadas que el Estado está construyendo a través de la Corporación Nacional de la Vivienda y del Fondo de Salud y Previsión.

Problema social de la familia.

Los migrantes desconectados de la tierra nativa y rotos los lazos íntimos que les unían a sus progenitores, viven con su mujer y se convierten en núcleo de nuevas familias sin antepasados. La constitución de estas familias debe ser orientada y favorecida para que los individuos puedan desenvolverse y para que los nuevos grupos familiares instalen sus relaciones sobre bases firmes en la nueva aglomeración que surge. Es aquí donde la intervención del servicio social, a través de expertos en organización de la familia y de comunidades, adquiere inmediata necesidad. Se encargan de las acciones contra el desarraigo social, de la estabilización de los trabajadores en el lugar del empleo mediante facilidades para su formación,, seguridad del salario equitativo, posibilidad de ascenso profesional; organización de asociaciones, sindicatos, sociedades, cooperativas, etc.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El abastecimiento en bienes de consumo se realiza en diversas formas: locales donde se obtienen comidas baratas, "Restaurantes populares", funcionan en Lima y en algunas otras capitales de provincia que lo necesitan por el grado de concentración obrera; cooperativas de consumo reguladas por el Estado a través de la Dirección de Cooperativas en el Ministerio de Agricultura; facilidades de abastecimiento de comestible, ropa, artículos de uso doméstico y otros, a precios cerca del costo, que se otorgan a los obreros en almacenes mercantiles y financiados por las propias empresas en sus centros de trabajo; farmacias populares para el expendio de medicinas a precio módico; refectorios escolares y maternales, etc., son representativos de lo que se hace en el Perú en orden a economía en abastecimientos.

Abastecimiento en bienes de consumo.

Las leyes sociales en el Perú, completas, amplias y liberales han seguido muy honrosa trayectoria. Protegen a las diversas categorías profesionales de obreros de ambos sexos en las ciudades y en el campo (industria, minería, agricultura, comercio, transporte, etc.). El seguro social instituído desde el año 1936, protege ahora a 350,000 obreros en los riesgos de enfermedad, maternidad, invalidez, vejez y muerte, a través de sus propias organizaciones asistenciales. El seguro obrero amplía y extiende su radio de acción conforme va implantando en cada lugar los recursos técnicos que necesita para el buen cumplimiento de sus funciones. En el seguro social del empleado, de más reciente creación, están inscritos casi 200,000 empleados particulares y del Estado. Ambas instituciones se financian con cotizaciones tripartitas: trabajador, patrono y Estado.

Seguro Social.

Cuando se dice "la industrialización es un bien que debe protegerse" se entiende que la protección ha de ser racionalizada dentro de algún plan de fomento económico. Un desarrollo desorbitado de la industria no sólo perjudica sus propios objetivos de aporte de riqueza y de elevación del nivel de vida y los que median para el progreso económico, sino que causan daños mayores a las actividades primarias de las cuales depende, en la agricultura, la producción de alimentos. Se conoce la escasez de estos artículos así como el grado de desnutrición que afecta a buena parte de la población del país. Un plan de fomento económico bien meditado deberá encontrar el punto de equilibrio que conviene en cada caso a la industria y a la agricultura para el mejor rendimiento de ambas y, por ende, para disminuír el éxodo rural hasta el plano normal inevitable de la corriente migratoria interna.

Regulación del desarrollo industrial.

AGRICULTURA Y AMBIENTE DE VIDA CAMPESINA

En relación con el problema de la tierra, su trabajo y rendimiento, se mencionan muchas circunstancias que haciendo disminuír la producción

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

agrícola y restando facilidades de vida campesina se han considerado como causas del éxodo rural. No hay duda que de entre todas ellas, se destacan: el cambio de régimen de propiedad desde el "ayllu", pasando por la encomienda y el latifundio hasta el sistema actual de división de la propiedad; el ausentismo o sea la ausencia de los propietarios de sus tierras, absteniéndose de las faenas agrícolas o rurales por falta de espíritu agrícola, al cual habría que agregar la ausencia de los capitales de trabajo que se gastan en las ciudades; y el sistema de utilización de la tierra tanto en cultivos industriales como en cultivos alimenticios, condicionado por las tenencias que no permiten determinados procedimientos dirigidos a facilitar y aumentar los rendimientos. Pero lo que interesa es el plan de fomento para obtener el máximo de provecho de los recursos disponibles en tierras y sistemas técnicos de cultivo, a fin de incrementar la producción y la riqueza agrícolas y hacer más cómoda y atrayente la residencia campesina. En una palabra, propender a que las condiciones de progreso y desarrollo económico y social alcancen a las que ofrece la industrialización como medio para elevar el nivel de vida y con ello reducir las causas del éxodo rural. Como ya se ha visto, la población económicamente activa dedicada a la agricultura y la ganadería es de 1'900,000 personas, en cifras redondas. Del millón y tres cuartos de hectáreas de tierras cultivables, 1'574,816 hectáreas se hallan bajo cultivo. Estas se dividen así:

188,612	hectáreas	de	cultivos	industriales
1'193,004	„	„	„	alimenticios
142,200	„	„	„	pastos
50,000	„	„	„	productos de selva

El reparto no es proporcionado a la extensión territorial ni a la densidad de población, por ejemplo: cuando, en 1949, la extensión de tierra bajo cultivo era, en Lima, de 186,764 hetáreas, 158,557 en Cuzco, 137,427 en Junín y 127,339 en La Libertad, otros departamentos con mayor superficie general y más población, tenían menos extensiones de tierra cultivada, como Piura que solo tenía 46,117 hectáreas y Ancash, 81,687.

La ganancia diaria promedio, por día y por obrero en faenas agrícolas, fué en 1952, de S/. 7.87 que resulta baja comparándola con cualquiera de los otros grupos de actividad como puede verse en el cuadro de la pág. 11. Debe tenerse presente, sin embargo, que el promedio de S/. 7.87 resulta de dividir entre todos los días laborables del año, el monto de los salarios en efectivo percibidos en los meses de las campañas agrícolas. El cálculo se hizo sobre 30,517 obreros declarados por 29 establecimientos. Por último, al pago en dinero debe agregarse la asignación por utilidades, las remuneraciones indirectas como alimentación, vivienda y otras facilidades en servicios generales diversos. Aunque el jornal de los braceros asciende en la actualidad a más del doble de la cifra consignada arriba.

El Presidente de la República, General Manuel A. Odría, dijo en cierta oportunidad, "en nuestro suelo debemos producir todos los artículos alimenticios en cantidad y variedad suficiente para cubrir nuestras necesidades. Sólo de la agricultura podemos esperar este resultado. Es la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

clave para alcanzar la emancipación económica de la patria". Este elevado criterio ha guiado al Supremo Gobierno en la ayuda que por intermedio del Banco Agropecuario del Perú presta a la agricultura y a la ganadería. El "Plan de Fomento de la Producción de Artículos Alimenticios" es una expresión de esa ayuda que en este caso consta en la inversión autorizada, en cinco años, de 267 millones de soles. El mismo Banco, en 1952, prestó casi 200 millones de soles, entre operaciones para avío-agrícola ordinario, a la grande, mediana y pequeña agricultura; como avío-pecuario; para el Plan de Fomento de la Producción de Artículos Alimenticios; para fomento de la industria lanar; para la extracción de jebe silvestre; etc.

Banco Agropecuario.

Nuevas carreteras han dado acceso a zonas fértiles como por ejemplo, la carretera de Olmos-Marañón que benefició la zona de Jaén-Bagua adecuada para la producción de arroz, cacao y carne; obras de irrigación como las de Quiroz-Chipillico en Piura y Chotano en Lambayeque, de colonización de tierras de montaña como la proyectada de 400,000 hectáreas en la zona de Pucallpa sobre las márgenes de los ríos Ucayali y Pachitea, etc. etc., habilitan nuevas tierras para la producción.

La ayuda técnica debe juntarse a la ayuda económica; ni una ni otra pueden marchar aisladas. La Escuela y la Estación experimental agrícola de La Molina y las varias otras estaciones experimentales agrícolas repartidas en el país son ya organismos adultos que dirigen y cooperan en la obra paciente de mejoramiento de la agricultura. La cooperación internacional tiene en este campo un valor que le distingue en la S. C. I. P. A.

Orientación técnica agrícola.

Debido a una juiciosa decisión del actual Gobierno se suprimieron los controles de precios que habían determinado graves daños a la producción agrícola nacional. Restablecidos los precios normales, se disfruta ahora de lo que antes sólo se obtenía con dificultad. Algunos precios han descendido y otros se mantienen altos; pero es indudable que, en mucho, el aumento del costo de vida en el ramo de alimentación con productos de nuestra tierra, se debe a la probada y temeraria acción de intermediarios acaparadores.

La agricultura se engrandece reuniendo los elementos de fertilidad. La sistematización agrícola con intensificación de los cultivos expulsa la miseria de los valles. Cuando se alcanza el máximo de potencia y de utilización de las tierras, se han resuelto muchos factores de atraso entre los cuales está el de los latifundios.

La historia y la técnica sabe "que la repartición de las tierras en pequeñas como en grandes propiedades, no reportó beneficio público ni privado mientras en unas y otras no se emplearon los sistemas de mejor y más intenso cultivo". Esta intensificación "invierte mejor la relación entre la extensión cultivada y el inculto improductivo,

Latifundios y minifundios.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

permitiendo el aprovechamiento de éste para construír caminos, canales, casas, establos; acortar la distancia entre el alojamiento de la peonada y los lugares de trabajo; modifica la proporción entre los trabajadores fijos y los adventicios; facilita el trabajo mecánico, etc., etc.". Es el apoderamiento de las tierras para la colonización interna que es en buena cuenta la estabilidad de la población con pernoctamiento del campesino en los sitios de labor. Es el saneamiento integral que tiende a fijar el hombre a la tierra, imprimiendo propiedades de atracción específica que resistan a la otra atracción ya bastante poderosa del mundo industrial-comercial urbana.

Colonización interna.

La población rural se encuentra muy dispersa, y aún hay grandes cultivos extensivos. Esas dos circuntancias entorpecen la acción educadora. La política de restringir el área del territorio intervenido y de fomentar la creación de centros poblados, en lugares estratégicamente escogidos, dotados del máximo posible de recursos para que sean centros de atracción civilizadora, para provocar el replegamiento de poblaciones rurales, es una política que debe contemplarse dentro del plan de mejorar las condiciones de vida en los campos, tanto por interés del propio progreso de la agricultura como para la elevación del nivel de vida de los que en ella trabajan y para inhibir en lo más que sea posible el éxodo rural, algunas de cuyas consecuencias han sido someramente comentadas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El Control de las enfermedades transmisibles en un programa de salud pública. - Resultados obtenidos hasta hoy en el Perú

Doctor Enrique Villalobos C.

Médico Jefe de la División de Enfermedades Transmisibles

1. **El punto de doctrina.**
2. **Datos históricos.—El Reglamento General de Sanidad de 1887, expedido por el General Cáceres; La Ley de vacunación antivariólica obligatoria, de 3 de Enero de 1896, y la ley de creación de la Dirección General de Salud Pública, de 6 de Noviembre de 1903.**
3. **El Código Sanitario Panamericano de 1924.**
4. **El Reglamento Sanitario Internacional Nº 2 de la O. M. S., de 1951.**
5. **La labor sanitaria oficial en el Perú.— Resultados obtenidos hasta hoy.**
6. **La proyección en el campo de la política interna del Ministerio de Salud Pública.**

---

1. "El control de las enfermedades transmisibles es responsabilidad básica del gobierno, constituyendo, por lo tanto, una de las funciones de la organización sanitaria oficial." Las palabras son de Gaylord Anderson, Director de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Minnesota; las ha escrito en su obra "Profilaxia de las Enfermedades Transmisibles".

2. En el Perú, tal control ha presidido los primeros jalones de su organización sanitaria. El 7 de Febrero de 1887, Andrés Avelino Cáceres, Presidente Constitucional de la República, expidió el Decreto Supremo que aprobaba el Reglamento General de Sanidad, cuya principal finalidad era la de dictar, a través de las Juntas Departamentales y Litorales de Sanidad — Art. 5º. Todas las medidas de preservación que se reputen más eficaces para impedir la invasión y propagación de las epidemias; haciendo recaer en los médicos titulares, cuyos cargos fueron creados por la ley de 19 de agosto de 1872, la obligación de estudiar las epidemias y endemias en las localidades a su cargo, y presentar a las respectivas Juntas de Sanidad sus correspondientes memorias (Art. 98). La Ley de vacunación obligatoria contra la viruela se dictó el 3 de enero de 1896, por el Gobierno de Nicolás de Piérola.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Las grandes epidemias constituyeron siempre poderosos estímulos para la creación de organizaciones sanitarias y, dentro de éstas, muchas de las actividades específicas se encaminaron, directa o indirectamente, a la profilaxis de las enfermedades transmisibles. En el Perú ha tenido lugar un proceso semejante: fué la importación al país de la peste el hecho sanitario que originó la creación, por ley de 6 de Noviembre de 1903, de la Dirección de Salubrid, que quedó encargada de "organizar un plan de defensa contra la importación de gérmenes pestilenciales exóticos y de concertar y dirigir las medidas profilácticas para extinguir las enfermedades endémicas que existen en el país" (Art. 1º), si bien el legislador reveló preocupación por que el nuevo organismo sanitario desempeñara tareas de trascendencia, como organización de la estadística demográfica, vigilancia del cumplimiento de la legislación sanitaria y estudio de las reformas necesarias para mejorar el estado sanitario de la República.

La orientación del Perú hacia la concertación de acuerdos internacionales para conseguir los fines que ordena la ley de creación de nuestra Dirección General, aprecia en la 2ª Conferencia Sanitaria Internacional de las Repúblicas Americanas, celebrada en Washington el 14 de Octubre de 1905 y aprobada por el gobierno peruano, por resolución de 23 de Agosto de 1906. Representó al Perú en esa Convención una figura señera de nuestra sanidad, Daniel Eduardo Lavorería. La proposición primera aceptada en esa reunión determina que "cada gobierno debe notificar inmediatamente a los otros la primera aparición en su territorio de los casos confirmados de peste, cólera o fiebre amarilla".

3. El Código Sanitario Panamericano suscrito en la Habana el 14 de noviembre de 1924, tiene por finalidades las que se expresan en seguida: prevenir la propagación internacional de infecciones o enfermedades susceptibles de transmitirse a seres humanos; estimular y adoptar medidas cooperativas encaminadas a impedir la introducción y propagación de enfermedades en los territorios de los gobiernos signatarios, o procedentes de los mismos; informar la recolección de datos estadísticos relativos a la morbilidad en los países de los gobiernos signatarios; estimular el intercambio de informes que pueden ser útiles para mejorar la sanidad pública y combatir las enfermedades propias del hombre; y uniformar las medidas empleadas en los lugares de entrada para impedir la introducción de enfermedades transmisibles propias del hombre.

4. El nuevo Reglamento Sanitario Internacional, Nº 2, de la Organización Mundial de la Salud, ha sido estudiado y redactado por médicos de la sanidad marítima y de la área, expertos de la protección sanitaria y de la cuarentena, así como por epidemiólogos y juristas de prestigio, quienes, basándose en Convenciones Sanitarias Internacionales y Acuerdos anteriores,, han confeccionado el texto del Reglamento que da a todos los países que observen sus disposiciones la seguridad máxima contra la transmisión de enfermedades epidémicas a través de las fronteras. Se ha estimado conveniente agregar la fiebre recurrente a la lista de enfermedades transmisibles a las que se aplica medidas sanitarias de carácter internacional , de manera que resultan consideradas como enfermedades sujetas a la consideración del nuevo Reglamento Sa-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

nitario Internacional, que modifica determinadas disposiciones del Código Sanitario Panamericano de la Habana (1924), la peste, el cólera, la fiebre amarilla, la viruela, el tifus y la fiebre recurrente. Muchas otras enfermedades transmisibles no presenten condiciones epidemiológicas que permitan, actualmente, aplicarles el nuevo Reglamento.

5. LA LABOR SANITARIA OFICIAL EN EL PERU.— RESULTADOS OBTENIDOS HASTA HOY.

Algunas cifras y determinados conceptos expresarán con claridad el progreso alcanzado por el Perú en el control de las enfermedades transmisibles.

a) Hasta el 30 de setiembre último, nuestro Departamento de Inmunizaciones ha vacunado contra la viruela a 3'167,991 personas, que habitan en 17 departamentos del país. No está demás decir que los departamentos andinos, asiento de la viruela endémica, tuvieron preferente atención en esta campaña: en el de Cuzco el 78% de la población ha sido vacunada; en el de Huancavelica, el 96%; en el de Ayacucho el 93%; en el de Pasco el 84% y en el de Junín el 89%. Son éstas cifras que por primera vez se pueden pronunciar en el Perú al hablar de una campaña sanitaria contra la viruela.

Veamos el concepto. El Departamento de Inmunizaciones ha transformado totalmente el sistema de control de la viruela. A la vacunación realizada con material imperfectamente enviado y conservado, aplicado por personal no idóneo y en ausencia de control médico directo, ha sucedido la vacunación en general como labor específicamente médica, realizada por personal debidamente seleccionado, preparado convenientemente, retribuído en forma cercana a lo equitativo y perennemente fiscalizado por médicos dedicados exclusivamente a su función sanitaria y sobre cuya selección, preparación y nombramiento ha intervenido tan sólo el citado Departamento. Así esbozada, la campaña de vacunación en la República debe continuar siguiendo los cauces ya descritos, de un organismo central especializado, con sus propios servicios periféricos, pero integrando sus programas dentro de aquellas pocas Unidades Sanitarias organizadas con que contamos. Deberemos seguir oponiéndonos a utilizar, en nuestras campañas de vacunación, al personal de médicos titulares cuya formación sanitaria, control, retribución económica y mentalidad no armonizan con nuestro concepto actual sobre tan importante programa preventivo.

b) En el control de las enfermedades trasmitidas por vectores — malaria, verruga peruana, enfermedad de Chagas, leishmaniasis, vector de la fiebre amarilla urbana — el avance es en verdad notable. Al 30 de Setiembre último en la Costa del país, hemos protegido a 1'197,498 personas, que habitan en 253,551 casas del medio periurbano y rural, habiendo aplicado insecticidas de acción prolongada en 61'647,912 m2. de superficie pared-techo. Los estudios epidemiológicos revelan que es posible hablar ya de la Costa como de una región del país en gran parte demalarizada.

c) La peste existe aún en el Perú. Quienes desconocen la epidemiología de la enfermedad suelen admirarse de este hecho. Nosotros no.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Pero en la duda, que nunca debe abandonar al sanitarista acucioso, hemos recurrido a la opinión de los maestros. Y Gaylord Anderson, el Profesor de Minnesota, nos dice, en su obra "Profilaxia de las Enfermedades Trasmisibles", pág. 524 de la traducción portuguesa:".....

Aparecida en los comienzos del siglo en California, donde produjo pequeños brotes en 1919 y 1924, y más recientemente brotes esporádicos, la infección se encuentra atrincherada en zonas del oeste y se está propagando gradualmene hacia el este, habiéndose encontrado hace poco tiempo animales infectados en la región oeste de Dakota del Norte y Oklahoma. La infección de roedores salvajes en los Estados Unidos es tan extensa que la exterminación de la dolencia en tales huéspedes parece poco probable y, muy al contrario, la enfermedad puede diseminarse aún más. Por ello es indispensable una constante vigilancia para evitar la producción de epidemias localizadas". Hasta aquí Gaylord Anderson. Nosotros agregamos que la peste en el Perú ha abandonado las ciudades para volverse rural o selvática.

Algunas cifras nos permitirán apreciar los resultados alcanzados en el control de la peste: Durante los 25 años de existencia de la peste en el Perú, lapso anterior a la organización de la campaña antipestosa, se comprobó la existencia de focos en once departamentos y la provincia Constitucional del Callao, con un total de 40 provincias. En el curso del mismo lapso se prodújeron 19,829 casos, con 10,058 defunciones, lo que supone una letalidad de 50.7%. Hubo un promedio de 734 casos por año. Los departamentos de mayor número de casos registrados fueron: La Libertad (6,417), Lima (4,589), Piura (2,487) y Lambayeque (2,638).

Durante los 23 años siguientes a la organización de la campaña antipestosa, de 1930 a 1952, se comprobó 2,459 casos, con un promedio de 106 casos por año y una letalidad de 44%. La peste se presentó durante ese lapso, en 10 departamentos y la provincia constitucional del Callao, con focos en 30 provincias.

Durante el decenio 1943-1952 se comprobó casos de peste en 8 departamentos: Tumbes, Piura, Lambayeque, Cajamarca, La Libertad, Ancash, Lima e Ica, con un total de 21 provincias; se registró un promedio de 74 casos por año, vale decir tan solo 10% del total comprobado durante el lapso 1903-1929.

Analizando la situación sanitaria actual respecto de la peste, podemos decir que: 1º) desde 1945 no hay peste en el Departamento de Ica; 2º) desde 1947 no hay peste en la provincia de Cañete; 3º) desde 1948 no hay peste en la provincia de Lima; 4º) en el departamento de Piura existe la peste al estado endémico, con frecuentes brotes epidémicos, rurales solamente, en las provincias de Ayabaca, Huancabamba y Morropón, sin haberse presentado en la de Sullana desde 1946; 5º) en el departamento de Lambayeque no hay peste desde 1950; 6º) en el departamento de Ancash existen 3 focos endémicos en las provincias de Aija, Huaraz y Bolognesi; 7º) hasta la fecha, en lo transcurrido del presente año, se ha comprobado 64 casos de peste en las provincias piuranas de Ayabaca, Huancabamba y Morropón.

d) Teóricamente, el control de las enfermedades venéreas, sífilis y blenorragia especialmente, debe alinearse dentro del programa sanitario

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

nacional, como el de cualquier otra enfermedad transmisible. Pero en el terreno práctico el administrador sanitario comprueba que tal alineamiento es imposible. El hecho de producirse el contagio a través del contacto sexual, produce la intervención de un factor de orden moral "sui generis", y contribuye a convertir el control de estas enfermedades en "uno de los más importantes y más difíciles problemas sanitarios de la actualidad". Algún sanitarista de nota ha dicho que "pocas enfermedades causan mayores perturbaciones de orden económico y social". Pero, frente a ellas, la organización sanitaria oficial debe tratar de prevenir la diseminación de la enfermedad empleando para ello las prácticas médicas y sanitarias, y procurando pensar que la moral es un problema de la iglesia y de las organizaciones sociales y policiales.

En nuestra organización sanitaria, el control de las enfermedades venéreas se confundió durante muchos años con el de la prostitución. Reorganizado el Departamento de Venereología hace un año, debieron ser dictadas de inmediato nuevas normas técnico-administrativas, incorporándose la enfermera de salud pública al nuevo programa, ensayado como plan piloto en dos dispensarios de la Capital, para extenderlo luego a los demás dispensarios capitalinos y a varios fuera de Lima, redactando y distribuyendo convenientemente el primer manual de procedimientos de lucha contra las enfermedades venéreas. Nuevos sistemas de diagnóstico y tratamiento, reorganización del servicio de epidemiología, coordinación de los Dispensarios materno- infantiles y antivenéreos, reorganización del programa de educación sanitaria, son otros tantos jalones en el nuevo giro impreso al control de las enfermedades venéreas en el país. La incorporación de la penicilina como la droga de elección en el tratamiento de la sífilis reciente, con las ventajas sanitarias que presenta el hecho de la desaparición rápida del treponema y pronta cicatrización de las lesiones de la piel y mucosas, a lo que se agrega la administración completa del tratamiento en forma ambulatoria en la mayoría de los enfermos y la incorporación de la lucha contra el pian a este programa, hablándose ya de control de las reponematosis, constituye otros tantos progresos hechos en el programa a que nos referimos.

e) La necesidad de abordar el control de las zoonosis a los programas sanitarios de nuestra Dirección General de Salud Pública justifica la organización de un Departamento de Salud Pública Veterinaria, cuyo punto primero de acción sanitaria ha sido la campaña contra la rabia, que existe en estado endémico y rural en diversas regiones del país. El médico veterinario se ha incorporado así a los profesionales médicos y paramédicos al servicio de la salud pública en nuestro país. Convencidos de que es mejor abordar un problema y profundizarlo antes que extenderlo en superficie, mas no es profundidad, hemos puesto énfasis en el control de la rabia. Factores económicos han determinado la marcha restringida del programa, pero los pasos dados son firmes y el médico veterinario se ha mostrado digno del papel que se le ha fijado en nuestra organización sanitaria. La existencia de casos de rabia humana en el Callao determinó la realización de un plan de lucha antirrábica allí. Bajo el principio sanitario de que la medida profiláctica ideal es la inmunización de los perros, repetida en años sucesivos, la vacunación se

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

efectuó siguiendo la técnica de casa por casa. Fueron visitadas 22,941 casas de las cuales 5,589 tenían perros, que se encontró en número de 7,196; de ellos fueron vacunados 6,150, habiéndose eliminado un corto número, por aplicación de gas letal lo que describe claramente la técnica sanitaria seguida en la campaña. En otras áreas del territorio nacional se vacunó algunos miles más.

f) La campaña contra el tifus exantemático nos dió la oportunidad para ponernos en contacto con nuestro indio y conocer cuáles eran sus reacciones frente a las medidas sanitarias relacionadas con el control de esa enfermedad abordado conjuntamente con el de la viruela. Fué con motivo del terremoto del Cuzco, en Mayo de 1950, que se dió comienzo a la campaña contra ambas enfermedades. El programa trazado habría de darnos oportunidad de apreciar si es cierto, como dicen los antropólogos sociales, que el problema del indio "debe ser encarado con un sentido humano, realista y técnico, y requiere una solución de tipo integral en lo económico, sanitario, nutricional, educativo y socio recreativo". Solución integral que deberá iniciarse por el aspecto económico.... Hasta agosto de 1953 se ha despiojado, a efecto antitifus, 242,753 personas, 67,043 habitaciones y 2'188,524 piezas de ropa en áreas indias de los departamentos de Arequipa, Cuzco, Puno y Ancash. Limitaciones de carácter económico nos impiden ampliar nuestras labores a toda el área de tifus del territorio nacional, donde no menos de 2 millones de indios esperan nuestra acción sanitaria en lo que se refiere al control del tifus exantemático. Este programa, aunque no cubre toda el área debida, nos ha permitido hasta el momento confirmar lo aseverado por los antropólogos, a saber, que los indios, "bajo su profunda y pesimística mirada de la vida, resultado de su previa experiencia, sienten fuertemente la necesidad de cambiar su presente modo de vida; no se sienten ajenos ni apáticos con relación al mundo exterior, ni han perdido las esperanzas de que pronto tendrán oportunidad de mejorar su vida. Estas afirmaciones están claramente reflejadas por el vigor con que ellos, ocasionalmente defienden los pocos derechos que poseen y la conducta que muestran en su propia sociedad, donde asumen las obligaciones de líderes y toman cargos de responsabilidad con diligencia, dignidad y orgullo". Hemos querido citar estas palabras escritas por Allan R. Holmberg, en su trabajo "Estudios de Aculturación en el Callejón de Huaylas", presentado al Primer Congreso Internacional de Peruanistas, celebrado en Lima, por tratarse del Antropólogo de la Universidad de Cornell, quién dirige, en la hacienda "Vicos", ubicada en el Callejón de Huaylas, un experimento antropológico destinado a estudiar en regiones no desarrolladas el impacto de las moderna tecnología; la mecanización agrícola y las nuevas formas de cultivo en terrenos gastados y empobrecidos; las relaciones entre la introducción de las técnicas modernas y los procesos de cambios sociales y culturales; el mejoramiento del nivel de vida de los pobladores, capacitándolos para tomar un rol progresivo en el mundo moderno; y la aplicación de un plan integral cuyos resultados pueden ser de utilidad en el resto de la región andina. El contacto nuestro con el indio en una campaña dirigida por un médico de la zona andina y realizada por el personal auxiliar sanitario que se dirige al indio hablándole

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

en su propio idioma, sin pedirle nada a cambio de la defensa de su salud, sin violentarlo para que acepte las medidas con que queremos hacerle sentir el beneficio de la sanidad, sin prometerle nada a cambio de que nos deje defenderlo contra dos enfermedades que diezman sus poblados cada vez que llegan a él, nos permite decir que estamos en el buen camino, que nuestro indio es perfectamente permeable a las medidas sanitarias encaminadas a mejorar su vida y que es posible asimilarlo, a través de un conjunto de medidas económicas, culturales, educativas y sanitarias, a las formas de la vida moderna. Podemos afirmar que estamos procediendo con el indio conforme lo aconseja Gaylord Anderson, cuando dice: "Podemos indicar, sin duda alguna, las más importantes maneras de proceder para poder obtener la aceptación de los nativos, como sigue:.... 5) no olvidar nunca una promesa ni hacer nunca alguna que no podamos cumplir".

6. Una labor intensa, constante y sistematizada para llevar el control de las enfermedades transmisibles al más alto nivel posible de eficiencia, debía forzosamente llevarnos a buscar perfeccionamiento de nuestra organización sanitaria. Por la obtención de 3 objetivos principales hemos orientado este desplazamiento, por así llamarlo, de nuestros esfuerzos:

Primer objetivo: fortalecer al máximo el campo de acción del Director General de Salud Pública. El Código Sanitario de Panamá, promulgado en 1947, define en su Art. 27 al Director General de Salud Pública como funcionario que "ejercerá sus funciones técnicas con exclusión de toda otra autoridad dentro de los límites previstos" por el Código, y le concede autoridad para designar, entre el personal del Departamento Nacional de Salud Pública "los funcionarios que deban desempeñar las jefaturas de divisiones, secciones, hospitales y otras dependencias, de acuerdo con la capacidad y conocimiento que posean, e independientemente del grado o salario que tengan en la ley presupuestal", con arreglo de predeterminados requisitos. Le concede la "dirección superior administrativa y técnica del Departamento Nacional de Salud y sus dependencias; las funciones nacionales de salud pública de carácter directivo, regulador, de inspección y de control; las funciones de coordinación con otras entidades e instituciones privadas, nacionales o extranjeras, que realicen actividades de salud pública; y el manejo directo de los servicios y campañas especializadas de carácter nacional. Creemos que los moldes trazados para la sanidad panameña pueden servir tambien en el Perú.

Segundo objetivo: Hacer más preciso el campo de acción ministerial, procurando obtener el máximo rendimiento de su gestión, clara y exclusivamente política, en el Portafolio de Salud Pública. Jorge Basadre describe así en su "Historia del Perú Contemporáneo", la gestión de don Francisco García Calderón como primer Ministro de Hacienda en el régimen de don José Balta, que comenzó el dos de agosto de 1868:

"... Nó creó; pero condujo. Actualizó recursos en potencia. En un proyecto de reorganización del Ministerio, que mereció la aprobación legislativa, plantea reformas que son hoy mismo objeto de toda buena administración: la descentralización de la responsabilidad de los funcio-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

narios y el alza de las dotaciones para obtener un buen servicio. Proscribe la antigua organización del personal del Ministerio en espiral interminable, dentro de la que jefes y empleados eran, simplemente, conductores automáticos de toda la enorme labor que sube y se centraliza en el Ministerio. Concibe al Ministerio como lo que es: como un funcionario director de la política de su repartición, que no puede descender al detalle del papeleo administrativo. Quiere empleados técnicos, jefes con iniciativa y directores responsables de la gestión de su departamento. Desplaza a los supernumerarios de favor; y, con las economías que esta descongestión produce, eleva los haberes de los buenos servidores..."

Creemos sinceramente que lo que Basadre dice de un Ministro de 1868 sigue siendo cierto y necesario en el siglo XX.

Tercer objetivo: Integrar nuestros programas de control de las enfermedades transmisibles dentro de los servicios sanitarios locales, vale decir dentro de las Unidades Sanitarias. Seguimos así el proceso ya iniciado desde tiempo ha en las organizaciones sanitarias de otros países de América y que se ha llamado de "unificación administrativa de actividades de tipo preventivo", entendiéndose la palabra "administración" como la conducción, técnica y financieramente hablando, de los programas sanitarios de una comunidad.

Este proceso de integración de los servicios sanitarios locales —las Unidades Sanitarias— es nuevo entre nosotros y quizás si no faltamos a la verdad histórica diciendo que la División de Enfermedades Transmisibles lo ha iniciado en el terreno de los hechos, llevando así a la práctica un punto de doctrina que tiene entre nuestros sanitaristas peruanos decididos cultores.

Esta primera etapa de integración gradual de los servicios de medicina preventiva dentro de los servicios ejecutivos locales representa una tendencia clara y precisa, cuya evolución pensamos ya no se detendrá jamás. Así, a la existencia de una División especializada, de carácter central —paso avanzado respecto de la organización de actividades por Departamentos— más tubular en su aspecto general —con sus propios servicios ejecutivos periféricos, llenando cada localidad o cuando menos cada gran circunscripción del país con una multiplicidad de servicios, cada uno con su personal especializado propio, cumpliendo tan sólo las directivas técnicas de la organización divisional central— comienza a suceder el programa local entregado a la Unidad Sanitaria, junto con el personal y los presupuestos correspondientes, apreciándose ya, aunque con perfiles aún no muy precisos, a la División como una organización central normativa, vigilante perenne del desarrollo de sus propios programas, pero respetando la indiscutible e indiscutida prestancia del servicio local.

El proceso de integración a que nos estamos refiriendo —mejor será decir la primera etapa en la evolución de esta integración sanitaria— deberá ser, forzosa ineludiblemente, lento. Y debe ser así porque también es lento el de creación de Unidades Sanitarias puestas bajo la dirección de personal debidamente seleccionado, convenientemente preparado y gozando de haberes justos y equitativos, con presupuestos sufi-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

cientes y dotados del material y equipo necesarios para cumplir programas sanitarios debidamente concebidos.

Dos tendencias se enfrentan actualmente en nuestra Dirección General de Salud Pública: de un lado las organizaciones centrales especializadas, que guardan reserva cuando se trata de entregar sus propios servicios periféricos especializados a una Unidad Sanitaria que no les merece aún crédito y confianza. De otro, una tendencia, igualmente extrema, a conceder a los servicios locales —vale decir las Unidades Sanitarias— autonomía para el planeamiento, ejecución y evaluación de los programas sanitarios, quedando los servicios centrales, vale decir las Divisiones especializadas, como meras fuentes normativas, periódicamente informadas de lo que las Unidades Sanitarias hacen. Entre ambas corrientes parece lógico colocarse, progresivamente y claramente, en el punto medio. Ni super-estructura central con Unidades Sanitarias endebles, ni super-estructuras locales divorciadas, por así decirlo, de la organización central especializada.

Así colocadas, creemos estar en la situación que conviene a nuestra organización sanitaria, con cincuenta años de vida en el tiempo, con no más de un decenio de clara comprensión de lo que es una organización sanitaria.

La escasez de médicos especializados diremos mejor, de médicos higienistas, cada día mayor en proporción al natural crecimiento de los programas sanitarios, parece que ha de favorecer esta integración de los servicios sanitarios. No sabemos si habremos de esperar que tenga fin esta etapa de integración de las actividades de medicina preventiva dentro de los servicios locales —que recién comienza— o si, sobre la marcha, deberemos comenzar una segunda etapa, igualmente trascendental. Actualmente nuestro Ministerio presenta, claramente diferenciadas, dos organizaciones sanitarias: la preventiva y la curativa. A ellas corresponden las dos Direciones Generales de Salud Pública y de Asistencia Social y Hospitalaria.

En posición intermedia se encuentran aquellas dependencias de nuestra organización sanitaria que debieron incorporar actividades curativas para reforzar su acción preventiva, o viceversa. Tal es la campaña antituberculosa incorporando a su organización los establecimientos destinados al tratamiento de enfermos tuberculosos, y la campaña antileprosa creando sus actividades epidemiológicas y profilácticas junto con sus establecimientos asistenciales.

Tiene que llegar una tercera etapa conducida sin remedio por y como consecuencia de una "corriente integralista universal representada por los sociólogos y sanitaristas de muchos países que se muestran de acuerdo, a través de sus órganos más representativo, con la necesidad de integrar la medicina preventiva y la medicina curativa bajo el régimen de una sola autoridad encargada de mejorar los niveles de salud de la colectividad". Podremos hablar entonces de integración sanitaria, que será entendida por nosotros en el Perú, como "una síntesis de todos los actuales servicios, bajo una organización general, con un programa técnicamente elaborado y dirigido". En tal programa, las funciones preventivas y curativas no constituyen sistemas distintos agregados unos a

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

otros y conservando cada cual su fisonomía, sino con elementos o, mejor aún, "momentos o fases de un plan único destinado al cultivo integral de la salud, en el sentido positivo del término y dentro del cual sólo es posible diferenciarlos por sus peculiaridades intrínsecas". Estas son palabras que pronunciara alguna vez el Director de Salud Pública de Venezuela, país donde la integración sanitaria vive su última etapa, por mandato de la ley, habiendo realizado la primera y segunda tan sólo a través de un proceso, lento "dirigido por una minoría que, cultivando diversas parcelas de la medicina preventiva, estableció un pacto tácito de integración y sometimiento a nuevas fórmulas de administración sanitaria".

Sigamos, por eso, el pensamiento de Carlos Luis González, quién así termina su ponencia sobre "Desarrollo y perspectiva de la integración sanitaria en Venezuela", presentada a la Segunda Conferencia de Médicos—jefes de Unidades Sanitarias, habida en Caracas en 1951; "Una corriente universal avasalladora nos coloca, a los sanitaristas, ante responsbilidades nuevas; las ideas que orientaron nuestra formación profesional han sido superadas. Las más firmes convicciones en materia de prevención de enfermedades no han logrado borrar del subconciente de muchos médicos una formación universitaria basada casi exclusivamente en la consecución del éxito terapéutico. He aquí por qué muchos han quedado a la zaga de las nuevas ideas sociales que ponen la salud en el plano de las actividades creadoras cuyo desarrollo se espera de la organización de salud pública. Las nuevas corrientes exigen que los médicos reaccionen ante los problemas sociales como verdaderos creadores de salud, y no como simples restauradores de organismos enfermos. La demanda de cuidados médicos, en los planes de Seguridad Social, se refiere a mejorar los niveles de salud, prevenir la enfermedad y curarla. Sea quién fuere el encargado de administrar ese tesoro nacional que se llama capital humano, ha de exigir de la Medicina, como actividad social, hombres sanos en plena capacidad de trabajo. La enfermedad significa, dentro de cualquier plan sanitario, el fracaso, la partida fallida, cuyo volumen será preciso reducir para que el negocio de la prosperidad nacional obtenga los mayores beneficios. Estas ideas, síntesis de las expresadas por las más prestigiosas autoridades en Sociología y Sanidad, a través de voluminosa bibliografía, indican bien a las claras que "integración sanitaria" no es sólo cuestión de mezclar servicios bajo el régimen de una autoridad única, sino de impregnar la totalidad de ellos de un contenido social constructivo que substituya toda actitud expectante por una ofensiva dirigida a la conquista de los más altos niveles de salud".

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Informe del Centro Detector de la Liga Peruana de Lucha contra el Cáncer

Por el Dr. CARLOS CASTELLANO, Director del Centro Detector del Cáncer.

En este trabajo, me voy a ocupar de la labor desarrollada por el Centro Detector del Cáncer, única institución de esta índole en Sudamérica.

En cualquier discusión de Centros Detectores de Cáncer una definición de términos es importante, siendo su mejor definición la basada en su función primaria, que es la del descubrimiento del Cáncer incipiente en personas asintomáticas. Aunque esta definición parece clara, en realidad hay una considerable variación en el modus operandi de los diferentes Centros Detectores del mundo. Algunos Centros restringen el examen sólo a personas asintomáticas, mientras que otros aceptan pacientes, es decir pacientes con síntomas. Algunos Centros ofrecen un examen de rutina; el examinado es luego referido a su médico para completar procedimientos diagnósticos; otros Centros ofrecen facilidades diagnósticas completas.

En su inicio estos Centros son criticados principalmente con respecto a: 1).—La dificultad en restringir el examen a personas asintomáticas; 2).—De bajo porcentaje de detecciones; 3).—El alto costo por detección, siendo el promedio de 1,000 a 3,000 dólares; 4).—El gran número de pacientes que no ejecutan las indicaciones recomendadas en el Centro Detector, cuando son referidas a sus médicos o Instituciones Hospitalarias.

El Centro Detector del Cáncer de Lima fué establecido el 1º de Junio de 1953, bajo los auspicios de la Liga Peruana de Lucha contra el Cáncer y la gran cooperación del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, que le brinda todas las facilidades para una labor eficaz.

MATERIAL Y METODOS DE ESTUDIO

A la fecha, más de 2,000 mujeres aparentemente sanas han sido examinadas en este Centro; su estudio nos ha llevado a la ejecución de

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

un informe sobre los resultados obtenidos, que será objeto de este trabajo.

Se han estudiado todos los casos minuciosamente, estudio ejecutado por los diversos equipos que constituyen el personal médico del Centro Detector, personal exprofesamente contratado en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, especializado en las diferentes ramas de la Cancerología y por tanto con gran experiencia en los diferentes métodos de diagnóstico en clínica Cancerológica, con el objeto de obtener una labor más eficiente.

El estudio de rutina en este Centro, incluye una Historia y examen físico completo, dosaje de hemoglobina, recuento globular, análisis de orina y examen citológico de secreción colpo-cervical, habiendo facilidades para examen histológico en los casos en que es necesario. Sólo se aceptan mujeres asintomáticas mayores de 25 años.

Estas 2,000 mujeres fueron vistas entre el 8 de Junio de 1953 y el 15 de Febrero de 1954.

Todos los casos son controlados periódicamente en la siguiente forma:

1º—Personas sanas o con afecciones menores, reciben una tarjeta que les servirá para ser re-examinadas una vez al año.

2º—Personas con neoplasias malignas o benignas son vistas o indirectamente controladas mediante información brindada por el médico tratante o por la Historia Clínica.

3º—Cartas apropiadas que son mandadas a los pacientes o médicos tratantes.

4º—Llamadas telefónicas a pacientes o médicos tratantes.

5º—Servicio de Asistencia Social para las personas que no responden a nuestras citas.

Gracias a este sistema de control, hemos seguido cada uno de los casos diagnosticados con neoplasia maligna, es decir 100% de control.

En cambio, sólo hemos podido controlar 97% de las neoplasias benignas.

La edad media en las 2,000 mujeres examinadas fué de 44.5 años con una distribución de edad mostrada en **el cuadro Nº 1.** Como puede apreciarse, la edad de la gran mayoría oscila entre los 30 y 60 años.

C U A D R O Nº 1

DISTRIBUCION POR EDAD DE LOS 2000 CASOS

Edad en años	Nº pacientes
20 — 29	47
30 — 39	554
40 — 49	813
50 — 59	453
60 — 69	118
70 — 79	14
80 — 89	1

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Las examinadas fueron al Centro Detector, la mayoría por propaganda y recomendaciones entre ellas, y por los médicos de Lima y provincias.

RESULTADOS

Entre las 2,000 mujeres examinadas se ha diagnosticado 27 casos de neoplasias malignas **(Cuadro Nº 2)** lo que nos da un porcentaje de 1.3%; 289 casos de neoplasias benignas (14.5%); 1,530 casos de enfermedades no neoplásicas (76.5%) y sólo 154 casos clínicamente normales (7.7 %).

C U A D R O Nº 2

DISTRIBUCION E INCIDENCIA POR DIAGNOSTICOS

Diagnóstico	Nº de casos	Porcentaje
Neoplasias malignas	27	1.3
Neoplasias benignas	289	14.5
Enfermedades no neoplásicas	1,530	76.5
Clínicamente normales	154	7.7
T O T A L	2,000	100.0

De las 27 neoplasias malignas, 25 casos fueron diagnosticados **en** el Centro Detector y los otros 2 casos por sus médicos privados, después de haber sido referidos por el Centro Detector para completar procedimientos diagnósticos y tratamiento.

La incidencia de los casos de neoplasia maligna, en relación con la edad (**Ver cuadro Nº 3**), nos indica que la gran mayoría de casos, están comprendidos entre las edades de 40 y 60 años (77.7%), habiendo sido la edad media de 46.7 años.

C U A D R O Nº 3

DISTRIBUCION POR EDADES DE LAS NEOPLASIAS MALIGNAS

Edad	Nº Casos	Porcentaje
25 — 30	0	0
30 — 39	5	18.5
40 — 49	11	40.7
50 — 59	10	37.0
60 — 69	1	3.7

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

En localización anatómica está distribuída, en la forma que indica el **Cuadro Nº 4**, donde puede apreciarse el gran predominio del cáncer del cuello uterino, pues da cuenta del 81.4 % de las neoplasias malignas diagnosticadas, y las otras localizaciones con una incidencia marcadamente menor. Es interesante el hallazgo de un caso de cáncer vaginal primario.

C U A D R O Nº 4

LOCALIZACION ANATOMICA DE LAS NEOPLASIAS MALIGNAS

Localización	Nº Casos	Porcentaje
Cuello uterino	22	81.4
Piel	2	7.4
Seno	1	3.7
Ovario	1	3.7
Vagina	1	3.7

El aspecto clínico de las neoplasias malignas diagnosticadas en este Centro, están bien resumidas en el **Cuadro Nº 5** habiéndose hecho el diagnóstico inmediato por medios clínicos, sólo en tres casos, todos ellos de cáncer cervical, pues presentaban neoformación con todos los caracteres típicos de malignidad, que después fueron verificados por estudio histológico. En otros 8 casos (4 de cuello uterino, 1 de piel, 1 de seno, 1 vaginal y 1 de ovario) presumiblemente se hizo el diagnóstico de probable cáncer. En los 16 casos restantes (15 del cervix y 1 de piel) el examen citológico guió al diagnóstico en los casos de cáncer cervical, así como la extirpación biopsia de la lesión de la piel.

C U A D R O Nº 5

ASPECTO CLINICO DE LAS NEOPLASIAS MALIGNAS

Diagnóstico	Aspecto Clínico	
Cáncer Cervical (22 casos)	Erosión cervical	(7)
	Congestión	(6)
	Ectropión - quistes	(5)
(1 muñón cervical)	Neoformación	(3)
	Cuello sano	(2)
Cáncer de piel: Melanoma Maligna .	Nódulo hiperpigmentado	
(2 casos) Ca. epidermoide	Ulcera pequeña	
Cáncer de seno (1 caso)	Tumoración móvil	
Cáncer ovárico (1 caso)	Tumoración pelviana	
Cáncer vaginal (1 caso)	Neof. papilar sangrante	

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Como puede verse en el **Cuadro Nº 6** el estadio anátomo-clínico de las neoplasias malignas diagnosticadas, son en su gran mayoría incipientes o bien localizadas. De los 27 casos de cáncer solo en 2, o sea el 3.7% se encontraron metástasis en el acto operatorio: un caso de cáncer de seno con ganglios del vértice de la axila positivos y otro caso de cáncer ovárico con metástasis hepatical e infiltración de otros órganos pelvianos. Es interesante el hecho de haberse diagnosticado 7 casos de cáncer in situ cervical entre 2,000 mujeres, dándonos un porcentaje de 0.3 %.

C U A D R O Nº 6

ESTADIO ANATOMO-CLINICO DE LAS NEOPLASIAS MALIGNAS

Diagnóstico	Estadio clínico
Cáncer Cervical	0..... 7 casos I..... 11 „ II..... 4 „
Cáncer de piel	Bien localizado
Cáncer de seno	Con metástasis ax.
Cáncer ovárico	„ „ abdóm.
Cáncer vaginal	Bien localizado

De los 27 casos, 26 han recibido o están recibiendo tratamiento; solo 1 caso no ha recibido ninguna clase de tratamiento a la fecha, que fué diagnosticado como cáncer in situ cervical en el mes de Junio de 1953, habiéndose encontrado en un control posterior, efectuado por su médico privado, solo metaplasia epidermoide, por lo que está siendo controlada periódicamente. 17 casos han recibido radioterapia. Cáncer ovárico que fué diagnosticado por laparatomía exploradora y biopsia, está recibiendo radioterapia con fines paliativos. Uno de los casos ha tenido tratamiento mixto: el cáncer de seno con metástasis axilar, ya que después de la mastectomía radical ha recibido radioterapia. 7 casos han sido tratados únicamente con cirugía radical: histerectomía total ampliada para 6 casos de cáncer in situ cervical y exéresis amplia de la región glútea, para un caso de melanoma maligno de la piel.

Afortunadamente, en todos los casos en que se ha usado o que se ha intentado tratamiento quirúrgico, se ha podido conseguir un informe minucioso de los hallazgos operatorios y del estudio histopatológico, habiéndose encontrado metástasis sólo en 2 casos como se ha mencionado previamente, es decir sólo en un 3.7 %.

En uno de los 6 casos operados por cáncer in situ cervical, el estudio histopatológico de cortes múltiples seriados del cervix dió como resultado un carcinoma cervical epidermoide muy discretamente infiltrante; este caso no recibió radioterapia complementaria post-operatoria, por ser paciente muy obesa y por tratarse de muy discreta infiltración del extroma.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Todos estos casos han sido controlados después de haber recibido tratamiento; sólo un caso, el último diagnosticado en el Centro Detector está aún en tratamiento. Ninguno ha fallecido. 26 casos están clínicamente curados a la fecha y un solo caso, el de cáncer ovárico con metástasis abdominal, es el único caso incurable que solo ha recibido radioterapia con fines paliativos y que presenta varias tumoraciones abdominales, en la actualidad.

Comparando la incidencia de cáncer hallada en nuestro Centro Detector, con la encontrada en otros Centros, nos encontramos con una evidente mayor incidencia en nuestro medio (**Ver Cuadro Nº 7**).

C U A D R O Nº 7

INCIDENCIA DE CANCER EN CENTROS DETECTORES

	Nº examinados	Nº Casos	Porcentaje
New Haven	790	5	0.6
L'Esperance	¿	¿	0.5
Am. Cáncer Soc.	51,728	406	0.8
Lima	2,000	27	1.3

Es interesante y significativo el hecho de haber encontrado una notoria diferencia en la incidencia de cáncer in situ entre el Centro Detector de Lima y el más grande Centro del mundo (Strany Prevention Clinic, de Nueva York), diferencia que representa una incidencia de más del doble en Lima, en relación con la hallada en Nueva York, como puede apreciarse claramente en el **Cuadro Nº 8.**

C U A D R O Nº 8

INCIDENCIA DE CANCER IN SITU CERVICAL EN MUJERES APARENTEMENTE SANAS

	Nº examinadas	Nº Casos	Porcentaje
Strang Prev. Clinic (New York)	20,300	31	0.15
Centro Detector (Lima)	2,000	7	0.35

DISCUSION

Estudiando los resultados obtenidos, podemos concluir que el Centro Detector de Lima nos diagnostica 1.3 casos de cáncer por cada 100 mu-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

jeres aparentemente sanas examinadas. 27 detecciones fueron efectuadas en esta serie de 2,000 casos, de los cuales 26 han sido beneficiados por su diagnóstico precoz.

El examen ofrecido por el Centro Detector, no solo se limita a diagnosticar cáncer, pues juega un rol importante en la salud pública, ya que el 91 % de los casos examinados y diagnosticados de enfermedades no neoplásicas y neoplasias benignas, son referidos a sus médicos e instituciones hospitalarias para atención médica.

El Centro Detector brinda atención especial al recibimiento y tipo de tratamiento para los casos de neoplasias malignas diagnosticados, habiéndose obtenido un control del 100 % en estos casos.

Somos de la opinión que los Centros Detectores, podrían aumentar su porcentaje de detecciones:

1º—Restringiendo las examinadas a los grupos de edad correspondiente, entre los 40 y 60 años; el menor número de neoplasias malignas fué encontrado por encima de los 60 años y por debajo de los 40.

2º—Contando con el mayor número de facilidades diagnósticas. El método citológico ha probado su eficiente valor en una gran proporción de nuestros casos diagnosticados. De los 27 casos, 26 han pertenecido a la categoría de cánceres accesibles. Por tanto, sería conveniente usar nuevas técnicas de examen, como la recto-signoidescopía que ha probado un valor obtenido en otros medios; examen citológico de secreción gástrica, pruebas senológicas para el diagnóstico de cáncer especialmente no accesible, que dá así una efectividad del 75%.

3º—Acortando el tiempo entre los controles, teniendo en cuenta de no sacrificar la calidad por la cantidad, dando preferencia al examen del servix, piel, senos, recto, boca y ganglios linfáticos.

Los Centros Detectores tienen una influencia benéfica en el standard médico de la comunidad; debemos señalar que los exámenes en estos centros deben ser muy cuidadosa y competentemente ejecutados, pues los examinados discuten los detalles del examen con sus familiares y amigos, llegándose a desarrollar un marcado interés público. En nuestro Centro tenemos el libro de citas, muchas veces completo para los dos o tres meses siguientes. Estas sirven para hacer recordar a la población que un examen físico cuidadoso es algo necesario y que este tipo de servicio, puede también ser obtenido en un buen número de consultorios médicos privados.

La progresión de una mayor demanda por chequeos clínicos cuidadosos, parece finalmente resultar en una mejora en el standard del servicio médico de la comunidad. Es evidente el mayor interés de los médicos en su deseo de incluir exámenes de este tipo en la rutina de su práctica médica. La creciente demanda de los médicos, por informes del Centro Detector, es prueba de este evidente interés.

¿En qué forma repercuten los Centros Detectores sobre los consultorios médicos privados?

Para algunos podría parecer que el ofrecimiento de exámenes gratuitos para personas aparentemente sanas, le restaría prerrogativas al médico privado, más aún cuando estas personas acuden voluntariamente

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

al Centro Detector. Sin embargo, en nuestra corta experiencia, los siguientes puntos se han aclarado:

1º—Los Centros Detectores hacen demostraciones de exámenes cuidadosos para un escaso número de la población y crean en la comunidad una demanda de chequeos periódicos.

2º—Los Centros Detectores han demostrado que en una gran proporción de personas presumiblemente sanas, existe un significativo número de lesiones de cáncer incipiente y un porcentaje elevado de otras lesiones no malignas, muchas de las cuales requieren atención médica inmediata.

3º—Ninguna clase de tratamiento es ofrecido en los Centros Detectores y cada paciente con anormalidad significativa es referido a su médico privado o a los Hospitales para su estudio más avanzado y para el tratamiento más adecuado.

4º—En consecuencia: los Centros Detectores en lugar de disminuir la demanda de servicios médicos, crean un nuevo medio de demanda, que no existía previamente.

Otro punto interesante es el económico: al Centro Detector de Lima, le representa cada examen S/. 44.00, siendo el costo por detección de cada caso de cáncer de S/. 3,260.00. Comparando estas cifras con las de otros Centros Detectores, cuyo promedio varía entre 1,000 y 3,000 dólares por cáncer detectado, tenemos que el balance es marcadamente más favorable en nuestro Centro, más aún si se considera el número de personas beneficiadas con otros diagnósticos de afecciones benignas.

SUMARIO Y CONCLUSIONES

1º—Se ha evaluado la efectividad del Centro Detector del Cáncer de Lima, mediante el diagnóstico precoz de cáncer en 2,000 mujeres aparentemente sanas, habiéndose encontrado una incidencia de 1.3 %.

2º—Cuando el Centro Detector es conducido en asociación, con facilidades completas de métodos de diagnóstico y un propio control periódico, la mayoría de cánceres silenciosos son diagnosticados.

3º—El Centro Detector se ha ocupado con atención especial, de los casos detectados, en el sentido de que sean sometidos a tratamientos adecuados y controles periódicos, habiéndose obtenido este control en el 100 % de los casos.

4º—El costo del Centro Detector está justificado ventajosamente en relación con su objetivo: Detectar Cáncer, más aún si se añade el alto porcentaje de casos beneficiados por diagnóstico de enfermedades benignas.

5º—Se han discutido métodos para incrementar el porcentaje de detecciones.

6º—Pacientes, en quienes se diagnosticó cáncer incipiente, han sido grandemente beneficiados, como indica la baja incidencia de metástasis y el alto porcentaje de curaciones a la fecha.

7º—Se ha discutido la repercusión favorable del Centro Detector sobre la población, sobre el standard de los servicios médicos y por último, sobre los consultorios médicos privados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Las asignaciones familiares en la Seguridad Social de Bélgica

Por LEON L. HOMES, Secretario General-Director de la Asociación de Cajas de Asignaciones Familiares de Bélgica.

Es ciertamente interesante tener la ocasión de confrontar, en el plano internacional, las diversas formas que toma el progreso social según los países y las circunstancias. Esta es una de las excelentes razones de ser, por ejemplo, de los contactos a que dan lugar las reuniones de organismos tales como la Asociación Internacional de la Seguridad Social y el Comité Interamericano de Seguridad Social.

Por eso me felicito del honor que me cabe, respondiendo a la amable invitación de la Revista "Informaciones Sociales" de Lima, de tener la ocasión de hacer conocer mejor a los lectores del Perú, donde los belgas cuentan con tantos amigos, desde hace mucho tiempo, cómo ha nacido la experiencia belga de las asignaciones familiares, de qué principios ha partido y cómo es en el presente uno de los cinco grandes sectores del régimen de la Seguridad Social.

Lo haré muy brevemente y creo que se me excusará si mi exposición se limita a grandes rasgos.

Fué en 1922 que en Bélgica la "élite" de los patronos comenzó a instituir espontáneamente Cajas de Compensación, destinadas a aportar a los trabajadores con cargas de familia, el apoyo que las circunstancias nacidas de la guerra hacían más imperioso que nunca.

Así por la primera vez, una técnica especial iba a resolver la antinomia que existe entre la **tesis económica** de la necesidad de igualdad de remuneración por un mismo trabajo y la aspiración social de ver la forma de hacer una concesión en favor de los trabajadores padres de familia.

Los empleadores que estimaban conveniente procurar a los trabajadores cargados de hijos un suplemento a sus recursos, se dieron cuenta de que no era posible que ellos lo pagaran directamente. En efecto, aquellos empleadores que por azar hubieran ocupado una más grande proporción de trabajadores padres de familia que otros, habrían tenido

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

cargas más grandes que sus competidores y habrían sido, en cierta forma, "castigados".

Fué una idea casi genial, la de convenir libremente entre empleadores con las mismas intenciones, pagar a una Caja común, creada por ellos, una misma cotización por trabajador, casado o soltero, cargados o no de niños. Por medio de estos recursos, la Caja común pagaría ella misma directamente a los trabajadores, las asignaciones familiares convenidas.

Como era un cierto número de empleadores, de una región o de determinada industria, quienes tomaban estas iniciativas, es claro que en ese momento la fijación de la cotización era libremente convenida entre ellos y debía necesariamente variar según los casos, porque las cotizaciones dependían de la suma necesaria para asegurar el equilibrio de los pagos de la Caja respectiva, y que ni la tasa de las asignaciones familiares, ni la proporción de padres de familia eran evidentemente las mismas en cada Caja libre.

En un clima de libertad y emulación, la obra prosperó tanto que el legislador le rindió un primer homenaje en 1928, decretando que todo contratista de trabajos para los poderes públicos debería estar afiliado a una Caja de Compensación de su elección, sometida para este efecto a ciertas condiciones de admisión.

Dos años más tarde un nuevo homenaje oficial fué rendido por los poderes públicos, bajo la forma de la ley de 4 de agosto de 1931, imponiendo en adelante a todo empleador del comercio, de la agricultura o de la industria, la afiliación a una Caja de Compensación, de su elección.

En adelante y de una manera general todos los trabajadores asalariados, se beneficiaron con asignaciones familiares, sobre la base de una tarifa nacional. La cotización era igualmente unificada y fijada al mismo tiempo que su monto por día y por cada obrero ocupado (cotización per-cápita).

La obligación para todas las Cajas de Compensación debidamente afiliadas, de pagar las asignaciones familiares a una misma tarifa, con la ayuda de cotizaciones uniformemente fijadas, significaba necesariamente, dada la gran diferencia de datos demográficos, que ciertas Cajas iban a encontrarse **ipso-facto** en déficit, en tanto que otras se encontrarían en presencia de un excedente de ingresos.

La ley resolvió el problema instituyendo una compensación al segundo grado, asegurada por un organismo **para-estatal**, la Caja Nacional de Compensación para asignaciones familiares.

A esta institución pública, las Cajas primarias cuyos ingresos exceden a los gastos, vierten una parte de sus superávits. Con la ayuda de estos fondos, la Caja Nacional de Compensación subsana o corrige los déficits de las Cajas en mal estado económico.

Hemos dicho que las Cajas con superávit vertían una parte de sus excedentes: esto nos conduce a evocar un nuevo aspecto de la acción social de las Cajas de Compensación para asignaciones familiares.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Desde el principio, sus promotores habían sentido que era importante "humanizar" las asignaciones familiares propiamente dichas, cuya rigidez de tarifas respondía mal a la diversidad de situaciones y, a veces, de angustias familiares. Así, bajo el nombre de "obras anexas", estos iniciadores habían instituído diversos servicios complementarios, tendentes, por ejemplo, a instruir a la futura madre, a guiar a la madre en los cuidados requeridos por los recién nacidos, a combatir la debilidad por "homes" plenos de aire, a llevar remedio a las consecuencias psíquicas y morales de la miseria en el hogar, en fin por intervenciones excepcionales apoyadas en investigaciones previas, para llevar una ayuda rápida a la solución de situaciones particularmente críticas.

El legislador de 1930, consciente a justo título de la necesidad de mantener esos servicios de acción social, decidió que las Cajas con superávit tenían el derecho de conservar una parte de éste para financiar sus servicios de acción social, debiendo ser transferido a la Compensación Nacional sólo el excedente de los fondos.

Sería en vano realzar minuciosamente los retoques hechos desde hace veinte años a este edificio legal. En lo que concierne a los servicios anexos, nos limitamos a decir que toda la evolución de las cosas tendía a mantener mejor su financiamiento de manera de llegar a la solución actual que asegura a todas las Cajas, sea que estén en bonanza b en déficit, la aplicación de una misma fórmula de subvención para las ventajas complementarias, conocidas bajo el nombre de obras anexas.

Una nueva gran etapa fué superada por la ley de 10 de junio de 1937, generalizando el régimen y extendiéndolo a los trabajadores no asalariados. A este fín, fué decretado que todos los trabajadores no asalariados en general, que ejercieran profesiones liberales o actividades industriales, comerciales o agrícolas, estarían obligados a afiliarse a una Caja Mutual de asignaciones familiares de su elección, debidamente afiliada a este efecto.

Hemos remarcado la palabra "mutual". En efecto, la idea base, para el régimen de los trabajadores no asalariados, es la de la ayuda mutual: los trabajadores no asalariados, sometidos a la ley, aportan sus cotizaciones a los organismos, en principio creados por ellos, a los efectos de permitir el pago a aquéllos de entre ellos que tienen cargas de familia, asignaciones familiares teóricamente iguales a aquéllos que benefician a los trabajadores asalariados. Hasta aquí, esta igualdad no constituye todavía sino una aspiración de la ley, en atención a las dificultades encontradas en la puesta en marcha de un sistema particularmente delicado.

Tal es en grandes líneas, el régimen belga de las asignaciones familiares.

Desde 1945 este régimen está articulado sobre el más general de la Seguridad Social, al menos en lo que concierne a los trabajadores asalariados. En otros términos, a la hora actual, las cotizaciones que los empleadores deben entregar a la Caja de Compensación de su elección

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

para su personal asalariado, están incluídas en la cotización general que les toca entregar trimestralmente a la Oficina Nacional de la Seguridad Social.

Esto nos conduce a decir, en algunas palabras, en qué consiste el régimen de la Seguridad Social en Bélgica.

En 1945 ha sido creada una Oficina Nacional de Seguridad Social. A esta oficina deben afiliarse todos los empleadores del país.

Bajo las remuneraciones de sus empleados y obreros, los empleadores retienen, de cada pago, una cotización de 8%. Periódicamente, ellos entregan al Servicio Nacional de Seguridad Social una cotización global que comprende la suma retenida de las remuneraciones y una cuota patronal de 17, 25%.

El cálculo de estas cuotas obrera y patronal, está limitado a un salario de 5,000 francos belgas por mes (es decir, que no se paga ninguna cotización sobre la parte de salario que excede de 5,000 francos, por mes, al menos en las grandes líneas, pues no es posible entrar en ciertos detalles).

Con la ayuda de estos recursos el Servicio Nacional de Seguridad Social financia los cinco regímenes sociales que constituyen el régimen de la seguridad social:

Asignaciones familiares
Pensiones de vejez y supervivencia
Seguro de enfermedad-invalidez
Paro
Vacaciones anuales

Hasta el momento el régimen de los accidentes del trabajo no está relacionado al de la seguridad social y es objeto de cotizaciones independientes.

De esto resulta que, como se ha dicho más arriba, desde 1945 los empleadores no deben cotizar por sus trabajadores, directamente a la Caja de Compensación de su elección: la cuota patronal que ellos entregan al Servicio Nacional de Seguridad Social contiene virtualmente l cotización para las asignaciones familiares y ellos deben limitarse a llenar una declaración que permite a la Caja de Compensación, a la que ellos están afiliados, percibir ella misma, al lado del organismo central repartidor, la cotización que le corresponde.

No es posible, en esta presentación sumaria, entrar en el detalle de las ventajas .Nos limitamos pues a título de ejemplo, a citar las principales bases:

En lo que concierne al régimen de las asignaciones familiares a los trabajadores asalariados, los cotizantes tienen derecho de una manera general a las asignaciones familiares ordinarias, calculadas en función de sus jornadas de trabajo y de jornadas asimiladas, tales como las de enfermedad o de paro involuntario. Estas asignaciones familiares

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

son progresivas, en función del número de niños a cargo. Expresadas por mes ellas representan:

Frs.	315	en	el	caso	de	una	familia	con	1 niño.
„	630	„	„	„	„	„	„	„	2 niños.
„	1,060	„	„	„	„	„	„	„	3 „
„	1,585	„	„	„	„	„	„	„	4 „
„	2,280	„	„	„	„	„	„	„	5 „

Existen además asignaciones a tarifa mejorada en favor de trabajadores inválidos (630 Frs. por niño); en favor de niños huérfanos (775 a 1,015 Frs. según los casos); asignaciones de nacimiento (1,800 Frs.); una asignación especial llamada "de la madre en el hogar" que se paga como suplemento cuando la madre, que permanece en el hogar, no ejerce ninguna actividad profesional lucrativa.

En lo que concierne a los trabajadores no asalariados, hemos dicho que en principio las asignaciones familiares están llamadas a alcanzar el mismo nivel que existe en el caso de los trabajadores asalariados. Este ideal no ha sido aún alcanzado en la hora actual y se hace esfuerzos para aproximarse a él por etapas.

La obra emprendida hace treinta años, ha triunfado.

Se nos permitirá pensar que este éxito, en gran parte, se debe a la sagacidad del legislador, que juzgó conveniente, cuando se estableció el régimen legal, dejar a las Cajas espontáneamente creadas, pero en adelante debidamente afiliadas, el cuidado de asegurar la gestión del régimen.

Esta gestión se ha revelado razonable y económica. No se vacilará en emplear este adjetivo, aunque algunos se creen en el derecho de sostener —lo que nos parece personalmente más que dudoso— que una organización centralizada y única sería más eficiente todavía. Sin entrar en una crítica, muy larga para el espacio de que disponemos, creemos poder limitarnos a remarcar que en toda organización existe un máximo en materia de amplitud: a un cierto grado de extensión, la necesidad de controles internos y la complejidad de la gestión, concluyen ciertamente por acrecentar de nuevo el costo de la administración.

El sistema pluralista que existe actualmente en Bélgica, va por definición en contra de la determinación a priori del número de Cajas susceptibles de existir. No es verdad sin embargo, que este número no pueda ser contenido, porque desde ahora, ciertas condiciones mínimas de efectivos y de beneficiarios son requeridos para la afiliación. Que esas condiciones de afiliación puedan ser útilmente ajustadas con más rigor, de tal manera que ellas tengan por consecuencia reducir en una medida razonable el número de Cajas, es posible. Todavía es preciso no perder de vista que la existencia de Cajas, de amplitud diferente, no condena necesariamente a las más pequeñas de entre ellas, pues su razón de ser puede perfectamente justificarse, por ejemplo, en razón de que ellas respondan tal vez más adecuadamente a ciertas condiciones regionales, o a ciertas particularidades profesionales.

En todos los casos, la multiplicidad de los organismos de ejecución, mientras sea razonable, tiene un mérito, el de despertar emulación. Si

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

se cometen errores, ellos son necesariamente mejor descubiertos y puede ser que mejor revelados que si se cometen en una institución única.

Tal es, muy sumariamente descrito, el sistema de asignaciones familiares en Bélgica.

Se puede diferir de opinion sobre los méritos de los principios de libertad y de pluralismo que son su base y que, personalmente, yo me permito encontrar justificados y fructíferos.

Me he esforzado en exponer este sistema en toda su objetividad. Se me permitirá, sin duda, en el momento de concluír, dar una simple apreciación personal, bajo la forma de algunas palabras que vuelvo a tomar del informe general que he tenido el honor de presentar a las Jornadas Internacionales de 1952, por las cuales la Asociación de Cajas de Asignaciones Familiares ha celebrado el 30º aniversario de su creación y de la institución de las asignaciones familiares en Bélgica:

"La obra de los "**pioneros**" perseverantes, que supieron disipar las prevenciones iniciales y atraer a su iniciativa una simpatía en adelante universal, obra como un catalizador para provocar el flujo de nuevos animadores. La autoridad pública se ha unido a este concurso y manifiesta el interés del poder central, es decir del Estado, para esta obra nacida de una generación espontánea.

Podrá este interés permanecer siempre tutelar, podrá el Estado, si él ambiciona mostrarse en adelante un padre para estas instituciones, no ser jamás un padre que devora sus hijos".

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

El alza del costo de la vida y los beneficios que otorgan los Seguros Sociales

Por **CARL H. FARMAN**

División de Investigación y Estadística de la Administración de Seguridad Social

La mayoría de las naciones del globo, en estos últimos tiempos, han hecho lo posible por aumentar el índice de beneficios que otorgan los diversos seguros sociales, y para que de esta forma puedan los habitantes del mundo hacer frente con mejores armas a la terrible carestía de la vida. La acción específica llevada a cabo para asegurar erogaciones, pagos y servicios, así como para facilitar los servicios adecuados a cada temperamento en cuatro naciones europeas que tienen algún plan de previsión social en vigencia, es lo que a continuación expondremos:

La invasión inflacionaria efectuada dentro del standard de vida de los beneficiarios de los diversos sistemas de seguros sociales se han hecho perentoriamente familiares en muchos países del globo terráqueo, y han inducido a sus asegurados a tomar medidas de diferentes clases. La diversidad de medidas legislativas llevadas a cabo en pro de los beneficiarios en los seguros de retiro sirve de paradigma para probar que unánimemente y en todos los países se está haciendo algo para otorgar mayores beneficios donde más son requeridos. Ahora, si inspeccionamos individualmente los programas de Seguros Sociales de cada país, podremos observar detenidamente la técnica de sus procedimientos para llegar al objetivo común: mayores beneficios para los asegurados.

De los cuatro países que aquí presentamos, y que estudiaremos en detalle, Dinamarca y Suecia han experimentado inflaciones limitadas, las que han sido en su mayoría causadas por los beneficios otorgados a los pensionados del Estado y al aumento del costo de la vida; así como también han puesto fuera de balance a Suecia por otras razones y medidas que veremos más adelante. Austria a la par que Italia, han tenido sus fuertes períodos inflacionarios, los que han sido resueltos por medidas de seguridad tomadas por separado, pero a la vez que relacionadas cada una entre sí y adaptadas a un fin específico anti-inflacionario.

El efecto de las inflaciones sobre las entradas reales han sido especialmente grandes, sobre todo en lo que respecta a seguros de supervivencia y las pensiones de retiro. Los beneficios estatutorios en éstos programas bien pueden tratarse de una suma básica, o bien pueden depender del monto de las ganancias efectuadas en un período estatuído

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

de tiempo; una vez que la suma de la pensión ha sido determinada, es comúnmente abonada en beneficio de la vida del beneficiario, y puede entonces ser cambiado, solamente, bajo especiales medidas llevadas a efecto.

Que estas medidas especiales a que nos referimos ya han sido llevadas a cabo, es aparente y salta a la vista, según la revisión que haremos de los diferentes programas de seguridad social, particularmente sobre las que atañen a la vejez, invalidez, y supervivencia. En 34 de los 49 países que tienen sistemas de pensiones de retiro, los programas de seguridad han estado funcionando desde los inicios de la Segunda Guerra Mundial. Los índices del número de cambios que han sufrido desde entonces todos estos países menos ocho, están disponibles, estando la mayoría de ellos al Este de Europa. De los 26 restantes el costo de la vida ha aumentado aproximadamente el doble desde 1939 en catorce de ellos y más que doblado la cantidad en los 12 restantes; y, en algunos países es a veces el 10, 20, 100 por ciento de aumento en comparación con los precios de la pre-guerra. Lo que estas 26 naciones han hecho para mantener los beneficios de los seguros de pensiones, está explicado en el cuadro Nº 1 muy brevemente.

CUADRO Nº 1

Acción legislativa relativa a los beneficios del seguro social, para hacer frente al alto costo de la vida, una comparación con 26 países.

Años de 1939 a 1952.

País y alza del costo de vida	Acción legislativa
Duplicado:	
Australia	Beneficios "básicos" han sido aumentados.
Canadá	Se ha establecido un Nuevo Programa de Pensiones Nacionales.
Dinamarca	Ver texto.
Alemania	Beneficios que han sido computados, se han aumentado por sumas básicas, se han elevado asímismo los porcentajes y el monto de las pensiones mínimas.
Gran Bretaña	Se ha establecido un nuevo sistema, y se han aumentado las proporciones básicas.
Irlanda	Proporciones básicas han sido aumentadas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Países Bajos	Beneficios aumentados por tantos por ciento. Se ha introducido un nuevo programa en las pensiones, por medio de la no-contribución, basándose en los tests de indigencia comprobada.
Nueva Zelandia	Beneficios "básicos" han sido aumentados.
Noruega	Beneficios "básicos" han sido aumentados. Aumentos automáticos por "alto costo de vida" han sido introducidos, pero han sido eliminados por el aumento en las pensiones.
Portugal	No se ha hecho nada al respecto (1)
Suecia	Ver el texto.
Unión Sud-Africana	Beneficios "básicos" aumentados.
Uruguay	Nada se ha hecho al respecto. (1)
E.E.U.U. de Norte América .	Fórmula de beneficios liberalizada; pensiones mínimas han sido aumentadas.
En 3 veces, pero menos de 10:	
Bélgica	Un nuevo sistema ha sido establecido; los beneficios se han aumentado últimamente por medio de porcentajes y por la elevación de proporciones mínimas.
Brasil	Pensiones han sido aumentadas. Pensiones de vejez han sido añadidas al sistema de seguros de obreros industriales.
Islandia	Se ha adoptado la fórmula del "alto costo de vida".
Luxemburgo	Fórmula del "alto costo de vida" adoptada. El monto de los beneficios aumentado.
Perú	No se ha hecho nada al respecto. (1)

(1) Según los datos disponibles.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

España	Cantidades básicas han sido aumentadas.
En 10 veces o en más:	
Austria	Ver el texto.
Chile	Fórmula de los beneficios de invalidez ha sido modificada, así como la de las pensiones de retiro y supervivencia. Los beneficios de los empleados y asalariados ha sido liberalizada.
Finlandia	Las cantidades básicas han sido aumentadas.
Grecia	El monto de beneficios ha sido aumentado varias veces. Se ha establecido un nuevo sistema con la fórmula de pensiones liberales.
Italia	Ver el texto.
Francia	Se ha establecido un nuevo sistema; fórmula de beneficios liberalizada.

DINAMARCA

Dinamarca, el primer país en poseer un sistema no-contributivo en su programa de pensiones, fué el primero también en hacer que el monto de los beneficios respondieran automáticamente a un aumento o a un declive en el costo de la vida.

Establecido en 1891 y consolidado en ciertos aspectos con el programa de seguros generales de 1933, el sistema de pensiones de vejez y de invalidez, es en el país el programa más amplio dentro del sistema de seguros sociales y es además, el más estrechamente ligado al cambio del costo de vida. Los desembolsos hechos por el programa de pensiones, representan más de la mitad (542 millones de coronas) del monto que Dinamarca gastó en sus cuatro programas consecutivos de seguros desde 1949 a 1950.

Pensiones.—Los gobiernos central y locales, soportan el peso total del costo en beneficios de las pensiones de vejez así como la mayoría de los gastos de los beneficios del seguro contra la invalidez, y, no obstante estas ayudas por parte del gobierno, tanto la persona asegurada como el patrono, contribuyen a este último. La pensión básica es una suma standarizada que varía acorde al costo de vida de las diversas zonas del país y está sujeta a una reducción si es que el sujeto asegurado tuviere otros medios de mantenimiento que excedieran el 50% de la pensión básica en referencia.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

De acuerdo con el Decreto Ley de 1891 (por la que el pago o retribución debe bastar para el mantenimiento de la persona que está siendo socorrida así como de su familia, y para sus tratamientos en caso de enfermedad) estas pensiones básicas pues son aumentadas con el complemento de otras pensiones suplementarias para servir de ayuda en situaciones especiales. En el Seguro de Invalidez existe un suplemento, y además si la asistencia se necesita en forma constante, se proporciona un suplemento de ayuda. Hay también un suplemento de pensiones que es pagado a los ciegos, y también añadiremos otro de los suplementos en este pequeño recuento que es aquel del "suplemento matrimonial" (en el caso de que la mujer del asegurado no sea elegible para ser pensionada). Un monto adicional es pagado a las personas aseguradas que posponen sus reclamos hasta por lo menos dos años después de haber llegado a la edad de ser pensionado. La pensión básica asimismo es aumentada proporcionalmente por los siguientes suplementos:

SUPLEMENTOS	PORCENTAJE DE LAS PENSIONES
Suplementos obligatorios	7½
„ para personas sobre los 80 años de edad	8
„ de ropas	8
„ para los niños	50 coronas al mes
„ personal	7½

Dinamarca tiene también una provisión que reajusta las pensiones (ambos, el monto básico otorgado y los suplementos varios) a cambios que estén acordes al costo de vida. La Inflación de la Primera Guerra Mundial ha hecho que en 1919 la legislatura de la nación proveyera de un aumento a los trabajadores del Estado para contrarrestar en esta forma cualquier repercusión que pudiera haber en el aumento del costo vital. En 1922 cuando la inflación estaba en su máximo, la primera provisión acerca del costo de vida fué hecha ley dentro del conglomerado del sistema de pensiones. La pensión anual fué aumentada en 12 coronas (en caso de tratarse de matrimonios) y en 6 coronas (para los solteros que estuvieran pensionados); en caso de haber contraído recientemente matrimonio los trabajadores del Estado recibían 54 coronas anuales por el aumento del costo de vida. Este aumento a sido hecho después, semestral.

En el período consecuente de la deflación la economía del país varió, cambiando el valor de la corona, que fué un motivo para traer trastornos dentro de los seguros sociales así como de asistencia. En el año 1927 la unión o lazo que había dentro del costo de vida y los beneficios de la seguridad social, fueron revocados. El monto de las pensiones no fué reducido en absoluto (y en algunos casos hasta fué aumentada), pero, el monto total de las "entradas de libre descuento" fueron rebajadas.

En 1933, durante el período de depresión, el estipulado sobre el costo de vida fué repuesto para los pensionados de vejez y fué a su vez aplicado a las de invalidez y maternidad. Esta provisión estipulaba que

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

las pensiones básicas así como los suplementos deberían ser aumentados o disminuídos semestralmente en un 3% toda vez que el rol de precios de lista oficial subiera o bajara un 3% comparándolos con aquellos tomados como base-nivel de Octubre de 1929. Este índice del cual hacemos referencia, fué confeccionado sobre las bases del presupuesto económico familiar, y con un gasto que sobrepasaba las 2,000 coronas (coronas según la cotización de la moneda en 1914).

Desde 1933, varias modificaciones han sido hechas sobre esta fórmula de cuidar de que el costo de la vida esté a nivel con los beneficios que otorgan las pensiones, pero al fin y al cabo, no se ha cambiado nada radicalmente sobre la fórmula original. La fórmula más reciente de la que nos podríamos ocupar, fué confeccionada en 1946, que proveía que se cambiara en 1% las pensiones anualmente, cuando el índice de precios de control oficial cambiase más o menos en 1% del nivel de precios de 1946; y, un cambio adicional del 2% en todas las pensiones, cuando apareciese otro cambio adicional del 2% en la lista oficial de precios. En el año de 1951 el reajuste de las pensiones fué puesto sobre las bases de cambios semestrales, ésto, debido al rápido aumento del alza del costo de vida.

Cada seis meses el Ministro de Asuntos Sociales publica un reglamento en el que se explican en detalle cuáles son los beneficios básicos así como los suplementarios, tan pronto como son modificados en la lista oficial de precios, y acerca de cómo regirán en los seis meses siguientes.

A través de estos sistemas, Dinamarca ha conseguido efectuar una variación considerable sobre el sistema básico de pensiones standard. Los cambios en el valor real de la pensión básica, desde que hace 30 años se puso en efecto la ley del aumento del costo de vida, están demostrados en el cuadro Nº 2.

CUADRO Nº 2

Dinamarca: Pensiones básicas y sus proporciones en años especialmente seleccionados.

Clase de pensionado	Monto de las pensiones (coronas al año								
	1922	1927	1933	1937	1944	1946	1948	1959	1951
Más alta zona de vida:									
Matrimonios (1)	1,008	1,008	1,076	1,086	1,803	2,310	2,376	2,544	2,832
Hombre (2)	532	768	732	732	1,215	1,560	1,584	1,692	1,884
Mujer	504	642	678	678	1,125	1,560	1,584	1,692	1,884
Regular zona de vida:									
Matrimonios (1)	804	804	912	912	1,515	1,965	2,088	2,232	2,484
Hombre (2)	444	540	606	732	1,005	1,326	1,392	1,488	1,656
Mujer	402	510	565	678	936	1,326	1,392	1,488	1,656
Mala zona de vida:									
Matrimonios (1)	600	600	702	702	1,164	1,662	1,764	1,884	2,100
Hombre (2)	330	402	468	606	777	1,122	1,176	1,260	1,404
Mujer	300	378	432	564	727	1,122	1,176	1,260	1,404
Indice del costo de vida (1914-100)	199	176	160	180	288	289	305	309	378

(1) Ambos de edad pensionable.
(2) Esta pensión incluye a la pareja donde el marido es pensionado y la esposa no es de edad pensionable.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Otros programas.—El índice del costo de vida, juega un pequeño, pero definido rol en algunos de los otros variados programas de seguridad social daneses. En el seguro contra la desocupación se acostumbra modificar el máximo del monto del beneficio, en dinero recibido diariamente, y también a tender a determinar la propensión de cada sujeto hacia el seguro. En los seguros contra accidentes, el índice ha sido usado desde 1948 para arreglar los límites superiores del cubrimiento obligatorio así como también para computar de las entradas en relación con los beneficios. En el seguro de salud, el único servicio que se presta en dinero para los casos de maternidad, es el que guarda relación con el índice de precios; esta provisión fué incorporada al Acta de Seguridad Social de 1933.

SUECIA

A pesar de que Suecia cuenta con pensiones nacionales que traen detrás una tradición de 40 años, su experiencia con las cuestiones y transtornos del alza del costo de la vida, datan solamente desde el año 1950. Este sistema acostumbra a pagar a los beneficiarios de las diferentes pensiones de vejez, los más altos beneficios en Europa, que es el resultado en conjunto de las pensiones básicas más las del costo de vida en añadidura de los suplementos del standard o nivel de vida. Este sistema universal en su cobertura y las contribuciones son recogidas conjuntamente con los impuestos a la renta.

Pensiones.—El programa de pensiones al que nos limitamos en describir en éste párrafo, es el único en el cual el alza del costo de vida puede ser de significación vital, y es a la vez el más vasto entre los variados programas de seguridad social suecos.

Los gastos para la ampliación de este programa en el año de 1950 alcanzaron a la suma de 892 millones de coronas. Para las asignaciones familiares (el segundo más vasto programa) los gastos o egresos fueron más o menos la mitad de esa cifra.

Las pensiones de vejez son pagadas a sus beneficiarios a la edad de 67 años (sin tomar en cuenta otras entradas que el beneficiario pudiere tener), en un promedio anual de 1,750 coronas por persona. Esta cantidad incluye entre sus términos a dos elementos fijos (la pensión media básica anual de 1,000 coronas que fué adoptada en 1946, y una pensión base de 400 coronas acordadas en 1953) más un elemento variable, el suplemento del costo de vida del cual nos ocuparemos más adelante.

Las pensiones de invalidez consisten: 1) De una suma básica de 200 coronas al año (la corona equivale a .19 centavos de dólar) sin tener en cuenta cualquier otra renta que el beneficiario pudiere tener 2) Un suplemento cualquiera que varía acorde a otros arbitrios y que lo eleva como componente a un total general (para personas de entradas sumamente exíguas) al monto de la renta básica de 1946 otorgadas a sus beneficiarios en las pensiones de vejez. Además, la suma básica de 400 coronas es abonada así como un suplemento del alto costo de vida en casos de tratarse de pensiones de vejez.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Ninguna parte de los beneficios otorgados a las viudas será entregado a sus beneficiarios sin que éstos antes no hayan tomado un "test" o pasado por una prueba para saber con certeza sus verdaderos medios de subsistencia. Esta cláusula ha sido añadida al programa de seguridad social por el Acta de 1946. La pensión básica máxima es de 600 coronas anuales y los suplementos la elevan en total a 1,050 coronas en el año. Las pensiones de viudez son pagadas desde los 55 a 67 años de edad.

Si la esposa de un pensionado es de más de 60 años de edad, estará circunscrita dentro del derecho de recibir el suplemento llamado de "las esposas", el cual está sujeto a pruebas de medio de subsistencia.

Varias otras clases de suplementos están designados a corregir cualquier clase de anomalías que se presentaren, así como cualquier clase de situaciones especiales. Los pensionistas con hijos de cierta edad, reciben, en adición a la ayuda familiar de 290 coronas al año, la ayuda de un suplemento especial para los niños, de 320 coronas al año por cada niño.

Existe también, un abono extra que es pagado a las personas ciegas que a la vez perciben las ayudas a través de los beneficios del seguro contra la invalidez. Además de la pensión básica de 200 coronas, la persona que es ciega, recibe 700 coronas más al año, y esto, sin tener en cuenta su renta. Puede, en ciertos casos, recibir los suplementos basados en la comprobada insolvencia a través de estas pruebas a que hacemos referencia; pero, en tales ocasiones o circunstancias, estas 700 coronas, deberán ser consideradas como una entrada más que percibe el beneficiario cuando se hiciere el cómputo total. El suplemento de enfermedad es pagado en la misma proporción que en el de la invalidez; este seguro es provisto para personas que han estado por lo menos seis meses enfermas, pero cuya inhabilitación no es juzgada con cáracter de permanente.

Las asignaciones de alojamiento introducidas en 1938, constituyeron la primera parte del sistema de pensiones sueco, que cubrieron la diferencia en el costo de la vida, sólo en cuanto a los distintos lugares y no al tiempo. Los suplementos de alojamiento varían en su monto acordes al costo de vida en las diferentes zonas, y están sujetos a comprobaciones de medios de existencia. El Acta de 1953 previó que al comienzo de 1954 el monto de todos los suplementos de alojamiento, para pensionistas, deberían ser determinados por los gobiernos locales.

El Acta de 1953 elevaba asimismo los permisos de poseer más rentas, antes de ser obligados (los beneficiarios) a tomar un "test" de solvencia. Al través de todo el año de 1953, las primeras 400 coronas de rentas (para personas solteras) y de 600 coronas (para las personas casadas) no fueron tomadas en cuenta en la computación del monto de los suplementos que variaban directamente a los ingresos de los beneficiarios. Así, a partir del 1º de enero de 1954 las cantidades ignoradas en la computación eran de 1 a 1.500 respectivamente (para solteros y casados), se podrá observar que la fórmula que las rige así como los suplementos, es muy liberal.

El costo de vida y la elevación de un "standard".—En origen, el monto de las pensiones de vejez están relacionadas al número total de contribuciones o erogaciones pagadas por la persona asegurada, pero en

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

1948, cuando el Acta Nacional de Pensiones del año 1946 entró en vigencia, el lazo de unión que tenían con las erogaciones fué abandonada, y la pensión básica vino a ser una suma "standard" para todos los beneficiarios. Esta resolución de la legislatura estaba encaminada en hacer que la pensión básica fuera suficiente para proveer al asegurado de un nivel de vida suficiente en el cual no entrara ninguna ayuda que pudiera llamarse pública. Los gastos de pensiones, consecuentemente, subieron a más del doble el primer año en que entró en vigencia éste nuevo programa.

En el año de 1950 fué automáticamente introducido dentro de las leyes de pensiones, un suplemento que monta, en efecto, a un 5% de aumento sobre las pensiones básicas por cada 5 puntos de subida o elevación en el índice oficial de precios, tomando como base, el período de 1946. Cuando quiera que el costo de vida subiere o bajare en 5 puntos, una de tres cantidades (fijadas por ley) deberían estos puntos ser añadidos o sustraídos de las pensiones básicas. Estas cantidades son: de 30 coronas para las personas que tienen las pensiones máximas de 600 coronas (viudas o esposas que reciben el "suplemento de las amas de casa"); de 40 coronas para las personas que reciben 800 coronas de pensión (pensionados casados cuyos consortes respectivamente, reciben pensiones nacionales o en su defecto el suplemento de "las amas de casa"); y, de 50 coronas para las personas que reciben la pensión básica de 1,000 coronas (otros pensionados por vejez o invalidez). El costo de vida es computado trimestralmente y los beneficios de los diversos seguros cambiados automáticamente, sin tener el beneficiario que someterse a ninguna prueba para probar su indigencia.

Han habido siete reajustes automáticos ocasionados por el alza o baja del costo de vida, esto, entre los años de 1950 y 1953, que fué cuando tomaron cuerpo las últimas reformas. Desde entonces el costo de la vida ha estado conservándose estable, y también desde ese entonces no han habido cambios en el índice de suplementos para 1953.

El Gobierno consideró que el reajuste automático ante la variedad de los precios no era respuesta suficiente al problema de la adecuación, por lo tanto en 1953 éste mismo propuso nuevos aumentos. El Ministro de Asuntos Sociales hizo notar que, mientras los precios y las pensiones subían cerca de un 35% entre los años de 1946 a 1952, los salarios de los trabajadores (hombres) de la industria subían aproximadamente al 90 por ciento, por tanto, él recomendaba una elevación del 75% sobre el monto de las pensiones de 1946. El "RIKSDAG" votó tal aumento, añadiéndole el 35% de los suplementos del costo de vida más una añadidura del 40 por ciento por cada pensionado.

De ésta forma la política sueca incorpora el principio por el cual las pensiones no solamente deberán ser obtenidas cuando imperan los buenos tiempos, sino que siempre irán acordes y aumentarán conforme corresponde a la escala de los sueldos en diversas épocas, según pase el tiempo.

(Continuará)

(Transcripción del Social Security Bulletin - January 1954 - Vol. 17. No. 1).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Boletín Institucional

BALANCE DEL EJERCICIO DE 1953

El Consejo Directivo de la Caja, en su sesión celebrada con fecha 29 de mayo último, tomó conocimiento del Balance de la Institución correspondiente al año 1953.

Del mismo se desprende que los gastos totales del ejercicio ascendieron a S/. 102,527,163.44, distribuídos en los siguientes grandes rubros:

Enfermedad-maternidad	S/. 87'281,629.46
Gastos de funeral	584,794.16
Riesgo de invalidez	908,201.80
Riesgo de vejez	1'220,443.78
Capital de defunción	817,864.34
Gastos de administración	9'876,699.76
Castigos	1'442,608.64
Provisión siniestro incendios	250,00.00
Provisión siniestro vehículos	144,921.50
Total	S/. 102'527,163.44

Si se analizan estos rubros, se observa que los gastos por enfermedad maternidad ascendentes a S/. 87'281,629.46, ocupan casi el 85% del total de los egresos y al compararse con los del año 1952 en el que se registró un importe de S/. 72'578,740.26, se observa un aumento en 1953 de S/. 14'702,889.20, que debe atribuirse a la creciente demanda de asistencia hospitalaria con sus prestaciones en especie y dinero, al alto costo de la asistencia médica especializada, y a la incorporación de una nueva zona a la esfera del seguro social (provincia de Yauli).

TERRENO PARA EL HOSPITAL OBRERO DE CERRO DE PASCO

La Cerro de Pasco Cooper Corporation, deferiendo a un pedido de la Institución acaba de donarle un terreno de una extensión superficial de 5,885 m2, anexo a aquel en que se construye actualmente el Hospi-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

tal Obrero de Cerro de Pasco, y que permitirá la ampliación de las obras é intalaciones del moderno nosocomio en construcción.

Es interesante remarcar que la edificación de este centro asistencial fué iniciada por la Caja en abril de 1953 y que a su conclusión y la del Hospital de Huariaca, se completará el primer plan de construcciones del Seguro Obrero, en materia de hospitales.

El edificio constará de piso base, primero y segundo pisos, con un área techada de 4,700 m2 y con capacidad máxima de hospitalización de 60 camas.

El costo total, incluyendo la dotación de equipos, etc. representa una inversión aproximada de S/. 7'200,000.00.

CONSTRUCCION DE VIVIENDAS POR EL FONDO DE EMPLEADOS DE LA CAJA

El Consejo Directivo de la Institución, en su reunión de 29 de mayo último aprobó, con cargo a los dictámenes previos del Departamento de Ingeniería de la Caja y del Comité de Préstamos del Fondo, la propuesta presentada por el Ingeniero Civil Alfonso Moncloa, para construír dos edificios de 6 departamentos cada uno, que se construirán por el Fondo de Empleados de la Caja en terrenos de propiedad de la Institución contiguos al Hospital Obrero de Lima y con frente a la Avenida 28 de Julio.

Con la edificación de estos departamentos, destinados a ser adjudicados a sus servidores, la Caja, pretende colaborar con el Supremo Gobierno en la obra de amplias proporciones que éste realiza, para solucionar el problema de la vivienda en Lima y en general, en el país.

CANJE DE LIBRETAS AÑOS 1950-1953

Proporcionado por el Departamento de Afiliados de la Oficina Matriz, publicamos a continuación un gráfico referente al canje de libretas entre los años 1950 y 1953, y en el que se establece una comparación entre el canje total de provincias y de Lima.

Del mismo se desprende que en el año 1950 fueron canjeadas en total 246,408 libretas, de las que corresponden 127,659 a Lima y 118, 749 a provincias.

En 1951 se canjearon 257,413 libretas correspondiendo de este total 130,352 a Lima y 127,061 a provincias.

Igualmente en el año 1952 se canjearon 269,109 libretas de las que 135,158 fueron de Lima y 133,951 de provincias.

Por último en 1953, llegaron a canjearse 287,196 libretas de las que 145,031 correspondieron a provincias y 142,165 a Lima.

Es interesante destacar que el aumento año a año en cifras porcentuales ha sido el siguiente:

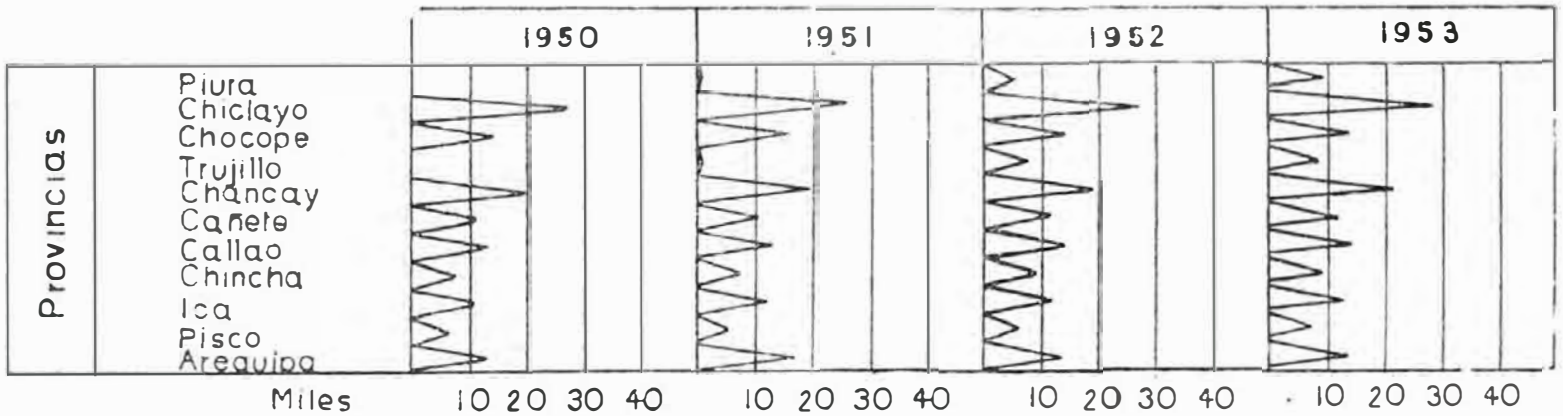
Del año 1951 en relación con el año 1950	4.28%
Del año 1952 en relación con 1951	4.35%
Del año 1953 frente a 1952	6.30%

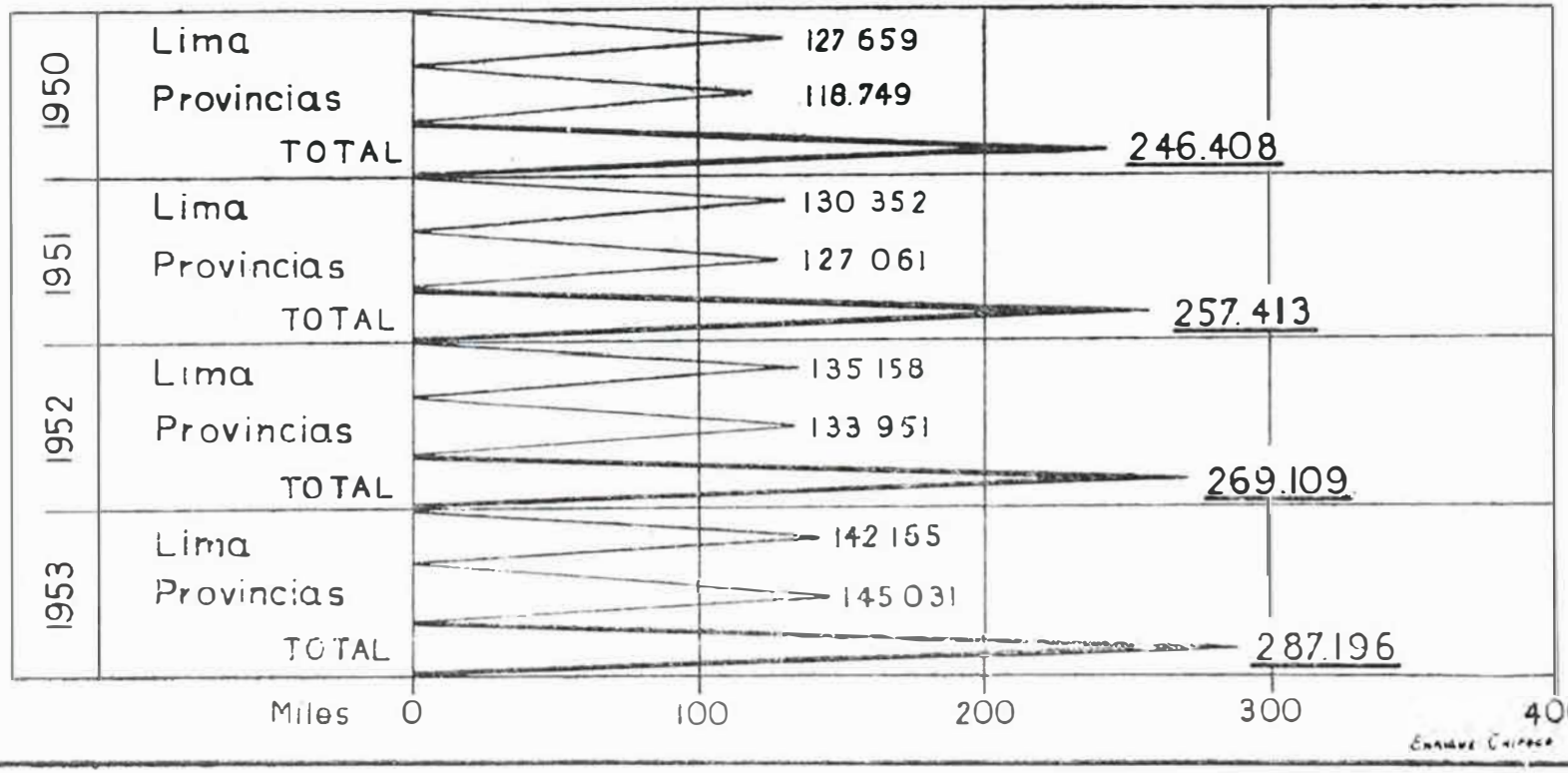
BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIADOS

CANJE DE LIBRETAS
1950 - 1953





BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Tomando el año 1950 como año base al que se le dá un valor de 100% tenemos que en el año 1951 el canje aumentó a 104%; en 1952 a 109% y en 1953 a 117% ó lo que es lo mismo que entre los años 1950 y 1953 el canje de libretas se incrementó en un 17%.

"CLASIFICACION INTERNACIONAL TIPO" DE ACTIVIDADES ECONOMICAS

Por circular de la Gerencia General de la Caja, su fecha 20 de mayo último, se ha comunicado a todas las reparticiones de la Institución, haberse adoptado para todos los trabajos que realice la Caja, la "Clasificación Internacional Tipo" de actividades económicas, recomendada por la Oficina Internacional del Trabajo y que se publica a continuación.

La necesidad de disponer de un sistema adecuado para la clasificación de estadísticas industriales, mereció especial atención de la Comisión de Estadísticas de las Naciones Unidas que en su primer período de sesiones — enero de 1947 — "contempló la conveniencia de examinar urgentemente la posibilidad de obtener, hasta donde sea posible, la comparabilidad de las estadísticas de los diferentes países, en lo que concierne a lo que generalmente se denomina Clasificación Industrial (clasificación de todas las ramas de la actividad económica)".

Con tal fin se procedió a un examen de las clasificaciones nacionales para elaborar una nueva clasificación industrial de todas las actividades económicas, destinada a ser utilizada en las estadísticas internacionales.

El proyecto preliminar fué revisado por los Estados Miembros de las Naciones Unidas y se elaboró otro, tomando en cuenta las observaciones recibidas.

La clasificación fué aprobada por el Consejo Económico y Social de la Organización de las Naciones Unidas en su 7ª Reunión de 27 de agosto de 1948 y adoptada por la Conferencia Internacional del Trabajo al aprobar con fecha 4 de junio de 1952 el Convenio Nº 102 sobre "Norma mínima de seguridad social" en cuyo artículo 66, Parágrafo 5, establece que a los fines que indica, se utilizará esta Clasificación que reproduce como anexo del Convenio.

Los principios básicos de la misma son los siguientes:

1º—Clasificación por industrias.

2º—Toma como base la estructura de la actividad económica de la mayoría de los países.

3º—Se ha establecido la clasificación para actividades económicas independientemente de la forma que reviste la propiedad.

4º—La unidad de clasificación es el "establecimiento" que puede ser una fábrica, un taller, una mina, una tienda u oficina comercial, aisladamente considerados.

5º—La clasificación de cada unidad, se determina por el producto principal o grupos de productos comprendidos en la misma clase que fabrican o con el cual comercia y el servicio principal que la unidad presta.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El campo de la actividad económica en esta Clasificación se ha distribuído en 9 divisiones, asignándose a cada una de ellas un número permanente de una cifra, con excepción de las industrias manufactureras que tienen dos números de una cifra (2—3) debido a la gran cantidad de agrupaciones clasificadas separadamente.

Cada división se compone de 10 subdivisiones llamadas agrupaciones identificadas por números de dos cifras. La primera cifra como se ha dicho, indica la división y la primera y segunda conjuntas caracterizan las subdivisiones o agrupaciones de esa división.

A su vez cada agrupación puede subdividirse en 10 grupos descomponiéndose el número de tres cifras resultante de la siguiente manera: la primera y segunda cifras indican la agrupación y la primera, segunda y tercera cifras conjuntamente caracterizan el grupo.

Esta clasificación es de innegable utilidad para los censos de población o para encuestas relativas a las ramas de la actividad económica. Incluso, las respectivas secciones pueden ser utilizadas en investigaciones de carácter más limitado para los censos de industrias manufactureras, mineras, agrícolas, distribuidores; etc, así como los estudios sobre empleo, desempleo, accidentes del trabajo y temas similares.

He aquí el texto completo de la clasificación.

CLASIFICACION INTERNACIONAL TIPO, POR INDUSTRIA DE TODAS LAS RAMAS DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA

Lista de Divisiones y Grupos Principales

División 0.— Agricultura, silvicultura, caza y pesca:

01. Agricultura y ganadería.
02. Silvicultura, tala y corta.
03. Caza, caza mediante trampas y repoblación.
04. Pesca.

División 1.— Explotación de minas y canteras:

11. Extración de carbón.
12. Extración de minerales metálicos.
13. Petróleo crudo y gas natural.
14. Extración de piedra, arcilla y arena.
19. Extración de minerales no metálicos y explotación de canteras clasificadas en otra parte.

División 2-3.— Industrias Manufactureras:

20. Industrias manufactureras de productos alimenticios (exceptuando industrias de bebidas).
21. Industrias de bebidas.
22. Industrias del tabaco.
23. Fabricación de textiles.
24. Fabricación de calzado, prendas de vestir y otros artículos confeccionados con productos textiles.
25. Industrias de la madera y del corcho, exceptuando la fabricación de muebles.
26. Fabricación de muebles y accesorios.
27. Fabricación de papel y de productos de papel.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

PRESTAMOS ACORDADOS POR EL COMITE EJECUTIVO DE INVERSION DEL FONDO DE EMPLEADOS

En aplicación del acuerdo del Consejo Directivo de la Institución, se ha otorgado con fecha 9 de marzo del año en curso, préstamos a funcionarios y empleados de la Caja para la adquisición o construcción de su vivienda propia, los mismos que alcanzan un monto de S/. 674,-721.17.

La relación de los servidores beneficiados y las cantidades otorgadas son las siguientes:

Fecha de la sesión	Nombre del funcionario	Monto del Préstamo
9 — III — 54	Gilberto Horna Cabrejos	S/. 40,000.00
9 — III — 54	Gabriel Pérez Medina	27,200.00
9 — III — 54	Dr. Jorge Voto Bernales	85,000.00
9 — III — 54	Elvira Peyrano Vega	41,762.61
9 — III — 54	Pedro Lazo Castillo	33,000.00
9 — III — 54	Dr. René Obando Nevado (ampliación)	11,959.82
9 — III — 54	Rosa Borgoña Espinoza	20,000.00
9 — III — 54	Ernesto Pesagno (ampliación)	19,502.48
9 — III — 54	Carlos Pacheco	143,000.00
9 — III — 54	Dr. Augusto Espejo	60,000.00
9 — III — 54	Dr. Alberto Wurst Z.	58,977.34
9 — III — 54	Eliseo Pérez Sotomayor	75,000.00
9 — III — 54	David Alex Echegaray	29,318.92
9 — III — 54	Julio Meyer (ampliación)	30,000.00
		S/. 674,721.17

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El citado funcionario ha merecido el honor de ser seleccionado el año último por el referido Consejo, habiendo figurado su nombre entre los recomendados por el Comité de Selección de Lima, logrando finalmente la concesión de una bolsa de viaje, complementada posteriormente por la Caja.

El Dr. Valcárcel, abogado graduado en la Universidad Católica, presta servicios a la Caja desde el año 1938, ejerciendo actualmente el cargo precitado y habiendo desempeñado anteriormente el de Secretario General.

Desde el año 1952, tiene a su cargo la edición de "Informaciones Sociales" y desde el presente es corresponsal del "Boletín" de la Asociación Internacional de Seguridad Social.

COOPERATIVA DE CONSUMO

La Cooperativa de Consumo de la Caja Nacional de Seguro Social cuya etapa organizativa se iniciara en el mes de mayo del año próximo pasado se halla hoy en día marchando con ritmo acelerado, hacia el cumplimiento de sus fines estatutarios.

Merced al apoyo prestado por los organismos directivos de la Caja, muy en especial al de su Director-Gerente, Sr. Ernesto Zapata, la Cooperativa se encuentra funcionando actualmente en un amplio y cómodo local de propiedad de la Caja, y en el que se han acondicionado los artículos destinados a ser vendidos a sus asociados.

La asociación, está regida por una Junta de Administración elegida en Asamblea celebrada el 10 de octubre de 1953, cuyos integrantes efectúan las últimas gestiones tendentes a su reconocimiento oficial. Integran dicha Junta las siguientes personas:

Presidente: Dr. Pedro Carlín; Secretario: Señor David Seminario; Tesorero: Dr. Fernando Vega Cabanillas; Representantes de la Gerencia: Dr. Jorge Valcárcel y Señor Sócrates Sulópulos, y como Vocales Don Eduardo Berríos y señorita Obdulia Silva.

Las ventas que efectúa la Cooperativa a sus afiliados son al contado y al crédito cobrándose en este último caso el 1 % de interés sobre su monto.

Desde el mes de enero a julio del año en curso se ha vendido mercaderías al contado por un valor de S/. 28,143.57 y al crédito por S/. 350,785.19.

Al mismo mes de junio se había suscrito 14,620 acciones de S/. 50.00 cada una que hacen un monto de S/. 731,000.00.

El capital pagado asciende a S/. 542,470.00, contándose a la fecha con 1,122 asociados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

MOVIMIENTO DE ASEGURADOS E N EL PRIMER SEMESTRE DE 1954

Zona	N. I.	Canje	Canje D	F. M.	F. D.	I.R.	Fall.	Inv.	L. E.	Total
Lima	16,339	142,419	3,038	11	11	35	213	52	256	161,332
Piura	818	7,892	120	—	—	—	7	2	1	8,821
Chiclayo	2,274	25,796	243	4	—	1	54	1	57	28,206
Chocope	1,124	12,735	56	—	—	1	23	3	—	13,862
Trujillo	995	7,296	138	—	—	—	7	1	—	8,421
Chancay	2 556	20,697	388	3	—	—	30	1	40	23,574
Yauli	3,648	10,456	460	—	—	—	1		—	14,563
Cañete	1,093	11,371	202	1	—	1	9		12	12,646
Callao	1,419	13,115	295	—	—	2	32	2	34	14,763
Chincha	656	8,742	96	4	—	—	10	1	7	9,480
Ica	878	12,477	193	—	—	1	18		9	13,521
Pisco	460	6,058	96	1	—	1	9		5	6,602
Arequipa	2,197	14,449	263	—		1	19	1	19	16,871
TOTAL ... .34,457		293,503	5,588	24	11	42	432	64	467	332,662

N. I.— Nuevas Inscripciones.
Canje.— Cambio por intermedio del patrono de las libretas de 1953, por las de 1954.
Canje D.—Cambio u otorgamiento de libretas por apersonamiento directo del asegurado.
F. M.— Facultativos mayores de 60 años.
F. D.— Facultativos domésticos.
I. R.—Inválidos reinscritos.
Fall.— Fallecidos
Inv.— Inválidos
L. E.— Límite de edad.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

bacilar cada vez mayor, como la tenaz labor del Estado en cuanto a la prevención de la enfermedad y la asistencia del enfermo y sus familiares, dictando leyes sociales tendentes a mejorar el nivel de vida de las clases trabajadoras, intensificando con este fin los programas sanitarios, y disponiendo el empleo, en escala creciente en los nosocomios nacionales, de los modernos tuberculostáticos.

BODAS DE DIAMANTE Y SEMANA DE LA CRUZ ROJA PERUANA

Con fecha 24 de abril del presente año, se realizó la ceremonia conmemorativa de las bodas de diamante de esta benemérita Institución, la más antigua de América.

De la memoria de su Presidente, Doctor Miguel C. Aljovín, en la que se reseña la labor de los diversos servicios de la Cruz Roja, durante el año 1953, se han extractado los siguientes datos:

Banco de Sangre.— Se ha efectuado en las diversas clínicas y hospitales de Lima, Callao y Balnearios, 2,549 entregas con un total de 968,450 cc.

Centros de Servicio Social.— Ha prestado asistencia médica y dental a 10,650 personas con un total de 27,698 atenciones.

Albergue Infantil de Chorrillos.— Fueron atendidos 1,356 niños con un total de 21,966 estancias, habiéndose otorgado 24,311 desayunos, igual cantidad de almuerzos y 14,251 lunchs, lo que hace un total de 62,873 raciones proporcionadas.

Dirección de Auxiliares Voluntarias.— Han colaborado activamente 210 auxiliares voluntarias con 20,000 horas efectivas de trabajo, en los servicios de Ayudante de Enfermera, Servicio Motorizado, Junta Directiva, Servicio de Instrucción, Servicio de Producción, Dama Gris y Oficina.

Servicio de Instrucción de Primeros Auxilios.— Ha continuado la intensa labor de llevar los conocimientos de Primeros Auxilios a 549 personas durante 835 horas, distribuídas en 21 cursos dictados por 6 Instructoras Voluntarias.

Cuerpo de Salvamento.— Durante los meses de enero, febrero y marzo, este eficiente Cuerpo ha actuado en 9 playas vecinas a Lima, habiendo salvado a 126 personas durante 17,384 horas de vigilancia y rescatado 6 cadáveres.

NUEVO HOSPITAL EN HUANCAYO

Sobre un área de 40,000 m2 ha sido edificado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a un costo de S/. 4'500,000.00 el hospital "Daniel A. Carrión" de Huancayo.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

28. Imprentas, editoriales e industrias conexas.
29. Industria del cuero y productos de cuero, exceptuando el calzado.
30. Fabricación de productos de caucho.
31. Fabricación de substancias y productos químicos.
32. Fabricación de productos derivados del petróleo y del carbón.
33. Fabricacin de productos minerales no metálicos, exceptuando los derivados del petróleo y del carbón.
34. Industrias metálicas básicas.
35. Fabricación de productos metálicos, exceptuando maquinaria y equipo de transporte.
36. Construcción de maquinaria, exceptuando maquinaria eléctrica.
37. Construcción de maquinaria, aparatos, accesorios y artículos eléctricos.
38. Construción de material de transporte.
39. Industrias manufactureras diversas.

División 4.— Construcción:

40. Construcción.

División 5.— Electricidad, gas, agua y servicios sanitarios:

51. Electricidad, gas y vapor.
52. Abastecimiento de agua y servicios sanitarios.

División 6.— Comercio:

61. Comercio al por mayor y al por menor.
62. Bancos y otros establecimientos financieros.
63. Seguros.
64. Bienes inmuebles.

División 7.— Transportes, almacenaje y comunicaciones:

71. Transportes.
72. Depósito y almacenaje.
73. Comunicaciones.

División 8.— Servicios:

81. Servicios gubernamentales.
82. Servicios prestados al público y a las empresas comerciales.
83. Servicios de esparcimiento.
84. Servicios personales.

División 9.—Actividades no bien especificadas.

90. Actividades no bien especificadas.

VIAJARA A INGLATERRA EL DR. JORGE A. VALCARCEL

En el mes de setiembre próximo, viajará a Gran Bretaña el Dr. Jorge A. Valcárcel, Jefe del Departamento de Investigaciones Sociales de esta Caja, con el propósito de verificar, bajo el auspicio del Consejo Británico, un estudio integral de los servicios sociales del Reino Unido y, simultáneamente, seguir en calidad de post-graduado, cursos especiales avanzados en la Escuela de Economía y Ciencias Políticas de la Universidad de Londres.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Información Nacional

COMUNIDADES INDIGENAS DEL PERU

Por cortesía de la Dirección de Asuntos Indígenas del Ministerio del Ramo, consignamos a continuación el número de Comunidades Indígenas oficialmente reconocidas, que existen en el país:

Junín 271, Lima 225, Cusco 193, Ayacucho 126, Huancavelica 123, Ancash 93, Huánuco 69, Apurímac 62, Cerro de Pasco 39, Cajamarca 37, Piura 35, Puno 25, Amazonas 23, Moquegua 9, La Libertad 9, Tacna 8, Arequipa 7, Ica 6, Loreto 1.

Los departamentos de Madre de Dios, San Martín y Tumbes, no han inscrito oficialmente hasta la fecha ninguna Comunidad, siendo interesante remarcar que las ya citadas anteriormente, cuyo número total alcanza a 1,375, cuentan con una base agrícola de 416'351,283 hectáreas y una población global que excede el millón y medio de habitantes.

OFICINA NACIONAL DE INFORMACIONES SOCIALES (O. N. I. S.)

Por Decreto Supremo Nº 5 D. T. de 14 de abril último, cuya síntesis damos en otra Sección de este número, ha quedado establecido el Organismo del rubro, que tendrá a su cargo la realización de ciclos de información sobre cuestiones sociales para trabajadores en todo el territorio de la República, debiendo, previamente, organizar programas regionales para cumplirse en zonas de importancia industrial en el país, con participación del cuerpo de profesores que interviene en los actuales ciclos, aceptándose además, la colaboración de las Universidades Nacionales y de las organizaciones representativas de trabajadores y empleadores.

La organización administrativa de la Oficina es la siguiente: Dirección General, Dirección de Estudios, Secretaría y Comisión Informativa.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

TERCER CICLO DE INFORMACION SOBRE CUESTIONES SOCIALES PARA TRABAJADORES

Cumpliendo el propósito del Supremo Gobierno, de facilitar a los trabajadores medios de información sobre temas sociales acordes con los derechos y obligaciones que les corresponde, se inició, con fecha 13 de mayo pasado, las actividades del Tercer Ciclo de Información sobre Cuestiones Sociales.

El acto inaugural que estuvo presidido por el Director General de de Trabajo, Comandante Manuel Pérez Godoy, contó con la concurrencia de connotados funcionarios oficiales, habiendo asistido, además, gran número de trabajadores y dirigentes sindicales.

El Ciclo comprende la enseñanza de los siguientes cursos:

a.— Sindicatos y la Función Representativa.
b.— El Trabajo y la Economía Nacional.
c.— Legislación de Trabajo.
d.— Aministración de la Legislación de Trabajo.
e.— Legislación de Trabajo Comparada.
f.— Organización Internacional del Trabajo.
g.— Higiene y Seguridad Industrial y Social.

Estos cursos serán semestrales y su dictado se hará en horarios compatibles con los que rigen en los centros de trabajo.

II CONGRESO NACIONAL DE TUBERCULOSIS

Bajo los auspicios del Supremo Gobierno y organizado por la Sociedad Peruana de Tisiología, se realizó del 18 al 22 de abril último, el certamen del rubro, al que concurrieron más de 200 especialistas invitados.

La ceremonia inaugural se efectuó en el Paraninfo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y estuvo presidida por el Ministro del Ramo, Doctor Luis N. Sáenz.

Esta cita científica ha permitido que los facultativos de la especialidad, mancomunen y coordinen ampliamente sus esfuerzos para obtener mayor eficacia en la campaña antituberculosa.

De los trabajos presentados y conclusiones formuladas, se desprende que si bien la mortalidad por tuberculosis continúa alta en las principales ciudades de la República, se observa sin embargo, una real disminución a partir de 1948.

El Congreso en una de sus conclusiones, señala como factores determinantes en el decrecimiento del índice de mortalidad, tanto la introducción de métodos terapeúticos (quirúrgicos y médicos) de poder anti-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

MOVIMIENTO DE ASEGURADOS

Como se desprende del cuadro anterior durante el primer semestre del año en curso, el movimiento de asegurados registrado en el Departamento de Afiliados de la Caja. ha sido el siguiente: se han producido 34,457 nuevas inscripciones, y canjeado 293,503 libretas del año anterior por las correspondientes a 1954.

Igualmente se ha entregado libretas del presente año a 5,588 afiliados que al reingresar al trabajo se presentaron directamente a nuestras oficinas en demanda de este documento; se han inscrito en el seguro facultativo 24 mayores de 60 años de edad y 11 domésticos del servicio particular, habiéndose reinscrito a 42 inválidos recuperados.

Así mismo, en el citado período han fallecido 432 asegurados; se han invalidado 64 y llegado al límite de edad 467.

El total de asegurados activos asciende a 332,662, repartidos en las distintas zonas, según consta en la columna respectiva.

HOSPITAL OBRERO DE LIMA

Estadística Asistencial Año 1953.

Pacientes admitidos	28,291	
Hospitalizados	11,882	
Altas	11,466	
Estancias producidas	307,672	
Defunciones	327	
Nacimientos	2,402	
Contultas atendidas en Consultorios Externos	492,356	
Servicio de emergencia	50,131	
Intervenciones quirúrgicas	8,930	
Enfermedades infecto-contagiosas	611	
Radiografías	24,060	
Roentgenfotografías	29,775	
Roentegnterapia	3,224	
Laboratorio Clínico y de Emergencia	265,171	
Fisioterapia	20,519	
Fórmulas preparadas	1'158,843	
Inyectables despachados	954,300	
Prescripciones facultativas	634,297	
Nacimientos	2,402	
Altas de nacimientos	2,377	
Estancias producidas (nacimientos)	13,693	
Servicio médico rural	33,450	
Servicio médico domiciliario	23,700	(visitas)
Servicio obstétrico a domicilio	1,877	(atenciones)
Raciones servidas a hospitalizados	3'975,618	
Hospitalizados remitidos por Hospitales de Provincias	760	
Altas de consultorios externos	17,748	
Subsidios abonados	16'041,985.75	
Pagos por mortuorio	252,250.00	

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El nuevo nosocomio que fuera inaugurado por el Señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, con motivo de su visita a ese lugar, tiene una capacidad de 200 camas, distribuídas en salas para hombres, mujeres y niños y cuenta con los servicios de maternidad, cirugía, clínica, rayos X y 16 consultorios de medicina externa.

Todas las salas poseen luz y calefacción propias, y el nosocomio tiene, además, generadores eléctricos y una central telefónica.

CONVENIO ADICIONAL SOBRE SALUD Y SANEAMIENTO

De acuerdo con las pautas del convenio que creó el Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública (S. C. I. S. P.) y en el propósito de continuar el programa cooperativo de salud y saneamiento, se firmó con fecha 14 de abril, un acuerdo adicional suscrito, a nombre del Perú, por los Ministros de Relaciones Exteriores y Salud Pública y en el del Gobierno de los Estados Unidos por el Embajador de este país; y un representante de la Misión de Asuntos Interamericanos de la Administración de Operaciones en el Exterior.

El citado Convenio Adicional, permitirá realizar los proyectos de saneamiento, que incluye la construcción de servicios de agua y desagüe en algunos centros poblados del Perú, compra de medicinas, ampliación de servicios, prevención de enfermedades, educación sanitaria, estadística vital; etc.

En mérito a este Acuerdo, se destinarán a los fines aludidos hasta U. S. $ 145,000 de los fondos de la Administración de Operaciones en el Exterior que el Instituto de Asuntos Interamericanos representa en América Latina.

INAUGURACION DE NUEVOS AGRUPAMIENTOS DE VIVIENDAS

Construídos por la Corporación Nacional de la Vivienda, por iniciativa y bajo los auspicios del Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, fueron inaugurados por el Señor Presidente Constitucional de la República, con fecha 2 de junio último, tres agrupamientos de viviendas denominados: San Eugenio, Barboncito e Hipólito Unánue.

Las características de cada uno de estos agrupamientos son las siguientes:

San Eugenio.— Compuesto de 8 edificios con 140 departamentos de 2, 3 y 4 dormitorios construído a un costo de S/. 8'300,000.00, se halla ubicado en la Avenida Limatambo Norte, cerca de la Gran Unidad Escolar "Melitón Carbajal" y tiene una extensión superficial de 20,700 m2. de la cual el 25% es área construída. Cuenta además, con un sector comercial y parque con juegos infantiles.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Barboncito.— Constituído por 26 edificios con 102 departamentos, ha sido edificado a un costo de S/. 6'700.000.00 y se halla ubicado en la cuadra 41 de la Avenida Petit-Thouars, teniendo un área de 17,200 m2. de los cuales el 25% está construído.

Hipólito Unánue.— Cuenta con 20 edificios y 120 departamentos, habiéndose invertido la suma de S/. 7'000,000.00. Está ubicado en la Urbanización Risso, teniendo de superficie 20,800 m2., de cuyo total se halla construído también el 25%.

Los departamentos que integran estos agrupamientos han sido asignados a particulares, a título de alquiler-venta, sistema de contrato que les permite ser propietarios del inmueble que ocupan en un período de 15 años, amortizando su valor en mensualidades que fluctúan entre 650 y 900 soles oro.

La cuota mensual incluye, además una póliza de seguro de vida e incendio, gastos de administración y mantenimiento. Esta póliza permite, en caso de muerte del jefe de familia, el traspaso del derecho de ocupación y el cese de la obligación de pago por el heredero legal.

El ocupante del inmueble no puede, durante los 15 años de amortización, hipotecar, vender, o subarrendar éste, previéndose el incumplimiento de sus pagos bien sea por incapacidad temporal o permanente, en cuyo caso el seguro cubre también el riesgo.

La entrega de los contratos de alquiler-venta, fué hecha por el Primer Mandatario a las 362 familias que han sido beneficiadas con este sistema.

ESTADISTICA ASISTENCIAL DEL "FONDO DE EMPLEADOS" DE LA CAJA DE DEPOSITOS Y CONSIGNACIONES

Este régimen asistencial creado con carácter obligatorio para todos servidores de la Caja de Depósitos y Consignaciones, por Resolución Suprema de 14 de octubre de 1944, ampara a 4,230 asociados, sin contar a los familiares y madres viudas de hijo único.

Durante el año 1953 han sido atendidas 1,827 personas, de las cuales 153 fueron hospitalizadas y 1,674 recibieron asistencia médica o quirúrgica, ambulatoria.

El monto de los gastos ocasionados en dicho año por los conceptos aludidos, ascendió a S/. 241,184.55, del cual S/. 56,244.10 correspondió a aporte de los afiliados; S/. 59,916.25 a reintegros efectuados por el Seguro Social del Empleado, y S/. 125,024.20 a cargo exclusivo del Fondo.

Cuenta el sistema con un consultorio y un botiquín en el que se atienden las fórmulas magistrales que se ordenen.

El Fondo tiene contratados dos médicos, un dentista y una enfermera. Los gastos ocasionados por concepto de pago de honorarios a los profesionales aludidos, que sumados al costo de los productos farmacéuticos despachados, ascendieron en ese período a S/. 195,626.55.

Con cargo a la cuenta seguro de mortalidad, se ha otorgado a los beneficiarios de los empleados fallecidos, en el período aludido S/. 428,782.98, quedando aún pendiente de pago la suma de S/. 142,170.00.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Por concepto de atención obstétrica, se ha otorgado subsidios a los empleados de Lima por un monto de S/. 21,950.00 y a los de Dependencias, por un total de S/. 93,750.00.

Por último, el Fondo ha acordado S/. 45,245.80 al personal de Lima y S/. 11,527.20 al de provincias, en concepto de subsidios por enfermedad de intervenciones quirúrgicas en otros nosocomios.

CAMPAÑA DE VACUNACION ANTITUBERCULOSA CON B. C. G.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, ha realizado, durante el año 1953, una intensa campaña de vacunación con B. C. G., en las principales ciudades de la República por intermedio de sus respectivos centros de vacunación.

La estadística de esta Campaña es la siguiente:

	Número de vacunados
Lima:	
Maternidad de Lima	11,480
Dispensario Central	2,606
Dispensario Orbegoso	640
Centro de Medicina Preventiva Rímac	350
Campaña Escolar	19,703
Callao:	
Dispensario Antituberculoso	104
Maternidad Bellavista	3,007
Arequipa:	
Maternidad del Hospital Goyoneche	642
Maternidad del Hospital Obrero	129
Unidad Sanitaria	127
Trujillo:	
Dispensario Antituberculoso	29
Maternidad de Trujillo	478
Ica:	
Dispensario Antituberculoso	227
Maternidad de Ica	477
Campaña Escolar	2,450
Total de vacunados	42,761

CAMPAÑA ANTITUBERCULOSA ESCOLAR

El Departamento de Epidemiología de la División de Tuberculosis del Ministerio de Salud Pública, en colaboración con el Servicio de Despistaje del Ministerio de Educación, ha realizado, entre los escolares de Lima y Balnearios durante el año 1953, una Campaña de Prevención contra la TBC.

A tal fin es necesario mencionar, que a la inversa de años anteriores, en que sólo se sometía a exámenes a los alumnos de transición y primer año; en 1953, han sido examinados el íntegro de la población escolar de cada colegio, habiéndose obtenido los siguientes datos:

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CAMPAÑA ANTITUBERCULOSA ESCOLAR

	Total de Inscritos en 1953	Total de trabaja-dos	Positivo a la Tu-berculina	Negativo a la Tu berculina	Sin Lectura	Total de Foto-Rg.	Sospe-chas de T B C	T. B. C. confir-mados	Foto-Rg.	Total de B. C. G.	Ausentes
Colegios naciona-les y Unidades Escolares	15,983	14,346	8,863	4,566	917	(X)	....	....	....	4,436	1,637
LIMA	40,249	35,330	20,845	11,608	2,877	19,039	759	....	638	11,437	**4,919**
Balnearios	11,399	9,867	5,077	3,833	957	4,460	203	....	231	3,830	1,532
TOTAL	67,631	59,543	34,785	20,007		23,499	962	....	869	19,903	8,088

(X).—No se conoce el número de Foto-Rdgs. por haber sido tomada por el Ministerio de Educación Pública.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

LA UNION NACIONAL DE CIEGOS Y SU OBRA

Esta Institución que inició sus labores el 2 de febrero de 1931, ha llevado a cabo durante los 23 años de su existencia, numerosas obras, tales como la creación de tres escuelas para invidentes en el territorio de la República, dos de las cuales se encuentran situadas en la Capital y una en Arequipa.

Siendo uno de los fines de la entidad, el fomento de la cultura de sus asociados, creó en 1941 la Biblioteca "Braille" que hoy cuenta con 3,200 volúmenes totalmente escritos en el sistema Braille, mediante obreros copistas, especializados en la labor de transcripción, corrección y encuadernación.

Estas obras permiten una verdadera capacitación intelectual de los invidentes.

Al lado del perfeccionamiento intelectual, era imprescindible la creación de centros de rehabilitación manual constituídos por talleres, donde se pudiera someter a los ciegos a un aprendizaje adecuado para que pudiesen adquirir una actividad que les permitiría los medios económicos para llevar una vida digna.

Con tal motivo se establecieron talleres de aprendizaje para la confección de colchones, tapicería, manufactura de cestos, carpintería, confección de maletas, esterillado, tejidos a mano, seda e hilo, etc.; y teniendo en cuenta la necesidad de llegarse en un futuro en esos centros de trabajo a la etapa de producción para su venta se organizaron entre los años 1943 a 1946 exhibiciones industriales que contaron con una amplia acogida del público que adquirió sus productos.

En la actualidad han egresado de los talleres-escuela de dicha organización ocho promociones de ciegos intelectualmente capaces y manualmente hábiles.

Prueba de la educación integral de los ciegos para la lucha por la vida se encuentra en el hecho de que 30 invidentes trabajan como empleados públicos, empleados particulares y en actividades mercantiles; y 32 obreros calificados en las especialidades de colchones, escobería y esterillado prestan sus servicios a distintos centros de trabajo.

Por último, debemos mencionar que en las Universidades y Escuelas Superiores del país, existen matriculados 14 ciegos, algunos de los cuales han terminado con todo éxito sus estudios.

La Unión Nacional de Ciegos del Perú, tiene proyectadas una serie de obras de impostergable necesidad que requieren el aliento y apoyo del público.

ESTADISTICA ASISTENCIAL INFANTIL

El cuadro que insertamos a continuación, cuya publicación ha sido posible merced a la gentileza del Departamento de Estadísticas Sociales y del Trabajo, Dirección Nacional de Estadística del Ministerio de Hacienda y Comercio, muestra el recuento de la asistencia prestada, durante el año 1953, en los distintos Centros Materno-Infantiles de la República, con excepción de Lima cuyos datos no han podido ser elaborados totalmente hasta la fecha.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CENTROS MATERNO INFANTILES AÑO 1935, ESTADISTICA ASISTENCIAL

	Ayacucho	Chic.	Huaráz	Huancayo	Tacna	Sullana	Cuzco	Pacasm.	Cajama.	Chepén	Trujillo
Niños atendidos	1,300	3,620	3,130	1,823	640	1,910	2,117	1,423	6,318	666	7,786
Niños fallecidos	40	11	15	37	23	8	33	12	2	4	15
Nº de consultas	—	9,287	11,646	4,039	1.167	1,910	1,458	3,463	6,320	2,322	13,257
Nº de curaciones	359	387	3,923	402	427	403	1,704	364	249	143	3,470
Vacunas aplic.	966	1,148	835	369	160	—	854	21	351	—	1,563
Inyecc. aplic.	377	5,753	3,762	3,599	1,270	1,042	2,636	3,109	887	3,075	17.486
Recetas exped.	—	—	1,230	2,023	4,200	—	939	3,627	1,305	3,457	15.056
Radiog y Radiosc.	—	9	—	—	—	—	—	168	—	—	148
Nº de niños insc.	63	533	832	470	342	288	1,010	614	24,360	56	25,000
Litros de leche propo. .	5,264	9,982	11,686	13,480	11,671	4,201	14,547	10,037	16,425	14,096	20,690
Harinas y otros al. ..	549	1,037	790	202	1,391	36	100	101	20	99	2,483
Nº de visitas dom. ...	200	4,934	861	239	459	—	1,680	49	1,011	417	—
Consultas a grávidas ..	—	804	550	401	64	111	1,121	310	560	103	1,117

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

NIÑOS ATENDIDOS POR ENFERMEDADES EN LOS CMI

	Ayacucho	Chiclayo	Huaráz	Huancayo	Tacna	Sullana	Cuzco	Pacas-	Cajamar-	Chepén	Trujillo
Acc. Traumat. quem. ...	4	6	14	7	3	2	25	1	8	2	6
Anemia	—	1	11	—	—	—	5	1	2	8	6
Bronconeumonía	2	36	17	38	23	8	174	20	23	2	95
Bronquitis	159	470	301	418	177	223	182	301	76	21	953
Debilidad Cong	—	18	—	8	—	1	2	—	—	3	4
Diarrea, Enteritis	434	680	551	589	10	116	311	260	—	214	2,638
Disentería	28	12	49	2	—	27	59	1	1	—	—
Enf. de la nut.	69	239	395	112	221	99	396	94	69	8	339
Enf. de la piel	23	180	66	40	22	26	103	76	33	12	327
Enf. sist. nervioso	—	2	1	—	1	—	17	—	—	--	3
Escarlatina	—	--	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Tifoidea	4	--	8	4	—	--	3	—	1	—	11
Gripe	43	615	3	71	71	92	205	387	15	308	2,695
Meningitis	2	2	3	--	—	--	1	—	—	--	5
Neumonía	6	9	24	5	—	--	8	--	—	2	—
Paludismo	10	54	1	2	—	—	1	51	—	15	61
Sarampión	24	6	45	2	1	3	153	2	21	14	68
Sífilis	3	2	—	7	—	—	63	--	—	—	7
TBC ap. resp.	5	2	3	19	2	1	3	2	—	3	57
TBC otras	—	—	2	—	1	--	—	4	—	—	—
Tos convulsiva	417	34	285	89	16	21	86	44	54	17	285
Varicela	1	3	13	4	—	—	11	4	4	4	10
Viruela	1	—	1,338	—	—	—	—	1	—	2	—
Otras enf.	65	291	—	400	91	40	201	174	90	21	803
TOTAL	1,300	2,662	3,130	1,817	640	659	2,010	1,423	397	666	8,373

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

INDICE DEL COSTO DE LA VIDA

Por información proporcionada por la Dirección Nacional de Estadística del Ministerio de Hacienda y Comercio, se publica el Indice del Costo de Vida en las ciudades de Lima, Callao y Balnearios, correspondiente al mes de marzo del año en curso.

Los números indicadores que a continuación se insertan deben leerse tomando como base el trienio 1934-36 equivalente al 100%:

Alimentación	789.0
Habitación	335.0
Indumentaria	639.0
Diversos	469.0

Que dan un Indice General del Costo de la Vida a esa fecha de 641.72.

Si se compara esta cifra con la del mes de febrero de 1954 que es de 641.62, se nota una ligera alza de 0.10 puntos o sea 0.02%. Haciendo la misma comparación entre el Indice del mes de marzo del presente año y el mismo mes del año 1953 (589.23), se experimenta un aumento de 52.49 puntos o sea el 8.9%.

En cuanto a los precios al por menor de artículos alimenticios, el Indice de marzo del presente año con relación a la base 1934-36 = 100, dá como resultado 789.8. Si comparamos esta cifra con los guarismos de febrero último (790.1) presenta una pequeña disminución de 0.3 puntos. Al efectuarse la comparación entre el mes de marzo de 1954 (789.8) y el mismo mes del año 1953 (701.6), se nota una variación ascendente a 88.2, o sea el 12.6%.

Cuanto se refiere al Indice General de Precios en el Mercado Mayorista o de ventas en gran escala en el mercado local en el mes de marzo último y siempre sobre la base del trienio mencionado, alcanza a la cifra representativa de 943.7 que comparada con los guarismos del mes de febrero último (942.1) muestra un ligero aumento de 1.6 o sea el 0.2%.

Efectuando la misma confrontación entre marzo de 1954 (943.7) y marzo de 1953, (854.7) se nota un aumento de 89.0 puntos o sea el 10.4%.

CAMPAÑA DE LA UNICEF DURANTE EL AÑO 1953

El año 1953 ha sido para la Unicef un período de importantes realizaciones en el Perú, en cuanto se relaciona con la erradicación de determinadas enfermedades endémicas.

Así tenemos que en lo que se refiere a las campañas contra el paludismo, ellas han continuado en gran escala pues la experiencia ha demostrado que esta enfermedad solamente puede combatirse con éxito mediante una acción a fondo. Los expertos de la OMS indican en un informe reciente, que después de mantener durante algunos años la pulverización de insecticidas con acción residual, es posible conseguir el control de la malaria con un programa sumamente limitado de aplicación sistemática de DDT y otros productos similares. Las perspectivas del Perú son pues favorables con respecto a este mal, ahora que la incidencia del mismo, ha decaído gracias a las campañas internacionales.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Respecto al tifus exantemático, se consideran terminadas las campañas en el país, aunque continúan aplicándose pequeños remanentes de DDT. El tifus ha dejado de ser endémico y el sistema de control permanente de "focos", evita que la enfermedad vuelva a propagarse.

En lo que se refiere a la difteria y la tos ferina, la ayuda del Fondo comprende laboratorios de producción y elemento para el trabajo de campo, desde camiones hasta jeringas y agujas hipodérmicas, inmunizándose ya en Madre de Dios y otros departamentos, al tiempo que empieza a llegar el equipo para el laboratorio de producción del Instituto Bacteriológico Nacional de Lima.

Por último, en el campo de protección a la madre y al niño, el Perú, ha recibido nuevo estímulo en el programa Lima-Pativilca con la llegada de otros expertos de la OMS. Los servicios en Ica se desenvuelven normalmente y en breve serán preparadas las listas de equipo para los centros de Arequipa. Han llegado también los primeros suministros del Fondo para los 4 centros del Callao que forman parte de un vasto programa de saneamiento integral del puerto, habiéndose entregado asimismo el equipo para educación sanitaria.

LABOR CUMPLIDA POR LA DIRECCION GENERAL DEL SERVICIO CIVIL Y PENSIONES

El cuadro que a continuación se inserta, demuestra la labor realizada por la Dirección General del Servicio Civil y Pensiones, en el trienio 1950-1953:

Servidores indemnizados		252
Monto de las indemnizaciones	S/.	567,929.00
Servidores fallecidos		797
Monto entregado a los deudos	S/.	2'890,412.35
Servidores jubilados		711
Expedientes despachados		4,344

Como se observa, en el trienio citado, se ha anotado la jubilación de 711 servidores de las distintas dependencias públicas y han sido indemnizados 252 con menos de 7 años de servicios, por un monto de S/. 567,929.00

Igualmente, se ha abonado por concepto de gastos de sepelio, a los deudos de 797 servidores fallecidos, la suma de S/. 2'809,412.35.

Por su parte y en ese período, la Dirección General del Servicio Civil y Pensiones, ha despachado con informe 4,344 expedientes de reconocimiento por tiempo de servicios.

Por último, se ha registrado, el 9 de diciembre de 1953, en el Departamento de Escalafón Civil, 41,372 servidores civiles.

ACTIVIDADES DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO

Los datos que a continuación se consignan, constituyen un resumen de las actividades del Servicio Nacional del Empleo durante el primer semestre del año en curso:

En dicho lapso se han inscrito 2,090 postulantes, de los cuales fueron remitidos 1,032 a los centros de trabajo en los que se colocaron 160.

De los 160 colocados, 125 fueron varones y 35 mujeres. Es interesante consignar que la labor del Servicio Nacional del Empleo, ha comprendido

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

también, la clasificación de los 2,090 postulantes, inscritos por grupos de ocupaciones, correspondiesndo 93 a profesionales, 922 a postulantes para administración y oficina; 225 vendedores y ocupaciones conexas; 10 a agricultura; 2 a minas; 140 a transportes; 340 a industrias de transformación y artesanado; 148 a servicios diversos y 210 a solicitantes sin especialización.

CASOS DECLARADOS DE ENFERMEDADES INFECTO—CONTAGIOSAS EN EL AÑO 1953

En cumplimiento con las disposiciones de la Ley Nº 2348 sobre la declaración obligatoria de enfermedades infecciosas, las autoridades sanitarias del país han informado regularmente sobre los casos que han ocurrido en la localidad de su jurisdicción durante el año 1953. El cuadro adjunto es el resumen provisional de los informes efectuados por los médicos sanitarios y en el cual se ha considerado solamente las principales enfermedades de interés sanitario. Para apreciar mejor la tendencia de estas enfermedades, el cuadro incluye también el total de los casos que se registraron en 1952, que a su vez se compara con el promedio quinquenal de 1947 a 1951.

Resumiendo brevemente el significado de estas cifras se puede decir que en el año 1953 experimentaron incremento de número de casos la tos convulsiva, la difteria, la encefalitis aguda epidémica y la disentería. Igual cosa ha ocurrido con la tifoidea, la escarlatina, la brucelosis y la peste que indicaron también aumento de casos. Estos incrementos han variado en magnitud desde muy leves hasta otros de gran volumen como peste y la tos convulsiva. Igualmente ha habido reducción de casos de algunas enfermedades tales como: la meningitis cerebro espinal, el sarampión, la poliomielitis, el tifus exantemático, la verruga, la varicela, la blenorragia y la sífilis. Por último, un tercer grupo de estas enfermedades han mantenido su incidencia relativamente estacionaria contándose entre éstas a la tuberculosis, el paludismo y la lepra.

Comparando los casos actuales del año 1953 y 1952 con el promedio de los años 1947-1951, se observa que algunas de estas enfermedades han reducido su incidencia notablemente, tales como: el paludismo, que de un promedio de 31.908 casos en 1947-1951, en la actualidad hay alrededor de 17,500 y el tifus exantemático ha mostrado una disminución de 1,570 casos en el promedio de 1947-51, a 400 casos en 1953. También cabe señalar dentro de este grupo a la viruela que, de 3,755 casos en el período 1947-51 solamente han habido 163 casos en 1953. Igual cosa parece haber ocurrido con la tos convulsiva como lo indica la comparación de las cifras respectivas. Las enfermedades de origen hídrico tales como la disentería y la tifoidea han acusado más bien incremento cuando se les compara con el promedio de los cinco años anteriores. La prevalencia del resto de las enfermedades parece que se ha mantenido relativamente estacionaria, pues las variaciones registradas, no son lo suficientemente voluminosas para aceptarlas como variantes significativas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

LAS ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS EN EL PERU

CIFRAS PROVISIONALES

CASOS DECLARADOS

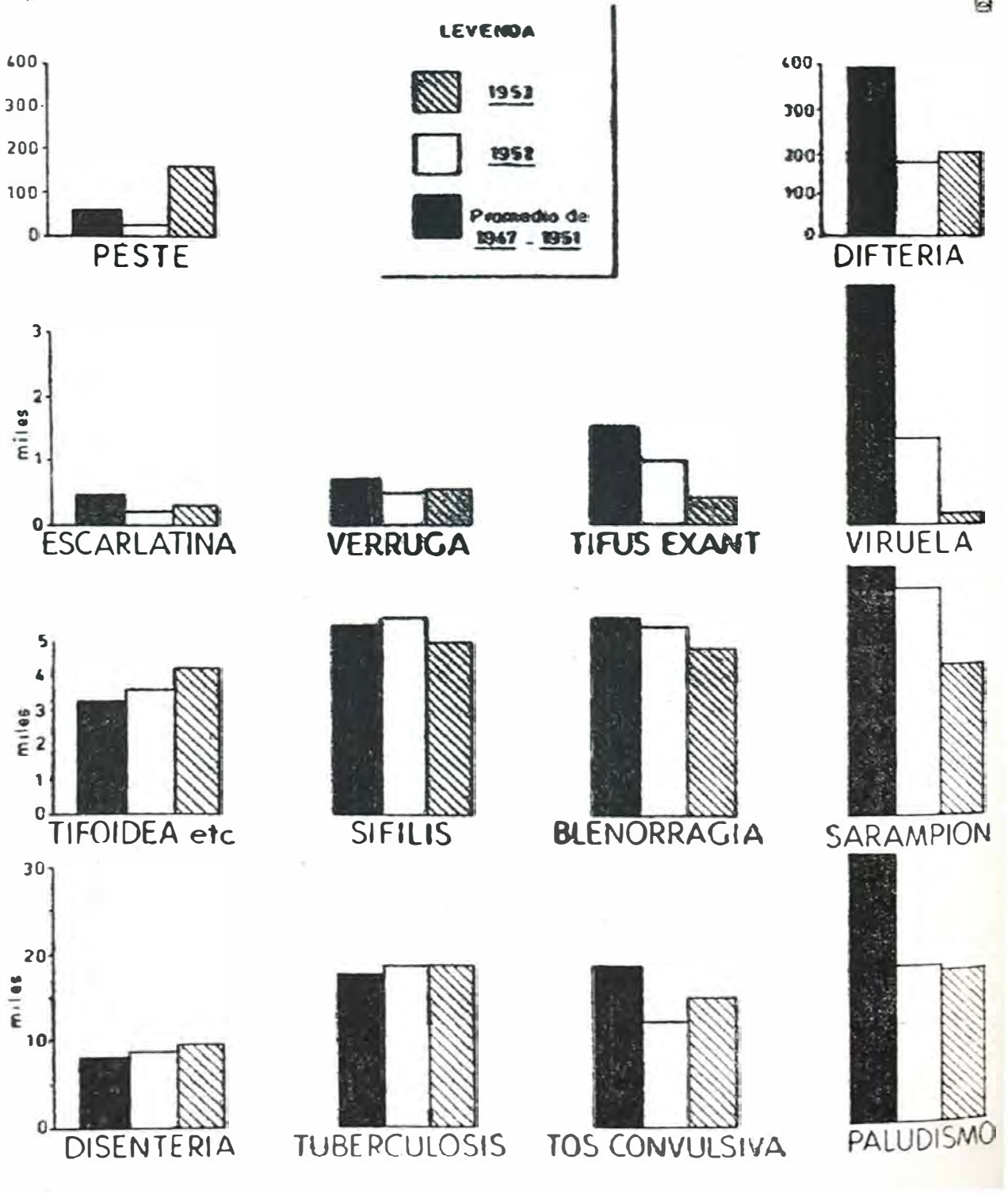
Infecto - contagiosas Enfermedades	1953	1952	Promedio 1947-1951
Paludismo	17,409	17,738	31,908
Tuberculosis	17,927	17,919	17,282
Tos Convulsiva	14,580	12,318	18,049
Disentería	9,267	8,313	7,919
Sífilis	5,063	5,698	5,526
Blenorragia	4,904	5,527	5,719
Sarampión	4,397	6,699	7,557
Tifoidea	4,236	3,574	3,257
Varicela	1,907	3,453	1,949
Verruga	545	490	665
Brucelosis	426	388	425
Tifus Exantemático	401	972	1,570
Escarlatina	318	192	471
Difteria	199	175	386
Peste	168	26	70
Viruela	163	1,360	3,755
Lepra	92	92	83
Poliomielitis	75	127	35
Meningitis C. Esp.	58	106	67
Encefalitis Ag. Epd.	12	7	21

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

LAS ENFERMEDADES INFECTO CONTAGIOSAS EN EL PERU

CASOS DECLARADOS

Elaboración Gráfica
Departamento de Bioestadística



BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Información Extranjera

ORGANISMOS INTERNACIONALES

TERCERA REUNION DE LA COMISION DE EXPERTOS DE LA O. I. T. EN POLITICA SOCIAL

Por invitación del Gobierno de Portugal, se celebró en Lisboa, del 7 al 17 de diciembre de 1953, la tercera reunión de la Comisión de Expertos de la O. I. T. en Política Social en los Territorios no Metropolitanos.

En el curso de dicha reunión, la Comisión adoptó importantes conclusiones sobre vivienda de los trabajadores en los territorios no metropolitanos y que tienden a establecer la responsabilidad en el suministro del alojamiento.

También se adoptaron conclusiones sobre posibilidades de formación técnica y profesional y sobre los medios para fomentar mayor productividad, en los que se contempló la necesidad de que los territorios no metropolitanos, se beneficien de la experiencia adquirida en los países más avanzados y la necesidad de concentrar las investigaciones y los experimentos en los factores humanos y económicos propios de los territorios aludidos.

124ª REUNION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE LA O. I. T.

Del 9 al 12 de marzo de 1954, el Consejo de Administración de la O. I. T., celebró en Ginebra, su 124ª reunión, aprobando para el ejercicio financiero de 1955, previsiones presupuestarias que ascienden a un monto total neto de 6'745,196 dólares y a un monto total bruto de 6'990,913 dólares.

El Consejo de Administración propondrá la adopción de este presupuesto a la Conferencia Internacional del Trabajo en su 37ª reunión (junio de 1954).

En cuanto a asistencia técnica, la Comisión respectiva tomó conocimiento de un informe general, en el que se resumía las recientes decisiones que influyen sobre el conjunto del programa ampliado de asistencia técnica y se definían las principales características de la acción general de la O. I. T., en el marco de dicho programa para 1953, habiendo, también, tomado nota del Programa de la Organización para 1954 en la forma en que quedó aprobado por la Junta de Asistencia Técnica. En su informe el Consejo, agregó las observaciones formuladas por algunos de sus miembros sobre estos diferentes puntos, que no requerían decisión alguna.

El Consejo adoptó, por unanimidad, excepto en un punto, las conclusiones presentadas por su Comisión de Comisiones de Industria.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Sancionando las sugestiones de su Comisión de Organizaciones Internacionales, el Consejo aprobó un texto que define nuevamente las bases y modalidades de coordinación y colaboración entre la O. I. T. y las demás organizaciones intergubernamentales, mundiales o regionales.

El Consejo aprobó la convocatoria de un grupo de miembros del Comité de Correspondencia de Seguridad e Higiene en el Trabajo, que se reunirá en Ginebra a fines de 1954, y cuyo orden del día fijó.

El Consejo señaló los días 28 y 29 de mayo como fechas de su 125ª reunión, habiendo ratificado la fecha del 2 al 24 de junio, como la de la 37ª Reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo.

Por otra parte el Consejo aprobó o confirmó las fechas de reunión de su 126º y 127º reunión, así como las de diversas comisiones.

SEMINARIO DE SEGURIDAD SOCIAL EN PANAMA

Del 11 al 23 de enero de 1954, por invitación del Gobierno panameño y bajo los auspicios de la Oficina Internacional del Trabajo y del Comité Permanente Interamericano de Seguridad Social, se celebró en la ciudad de Panamá, un Seminario de Seguridad Social, que dedicó sus labores al estudio de importantes problemas prácticos de la seguridad social.

Este Seminario es el cuarto celebrado en los últimos años en América Latina.

El orden del día comprendió los siguientes puntos:

1º—Creación y desarrollo de un régimen de seguridad social.

2º—Aspectos de contabilidad y estadística en el seguro social.

3º—Problemas especiales del seguro de enfermedad-maternidad.

Con respecto al primer punto del orden del día, esto es, en materia de planificación y estructuración orgánica de un régimen de seguro social, el Seminario estudió los seis aspectos siguientes: a.—Medidas preparatorias para la creación de un régimen de seguro social; b).—Normas legales y reglamentarias para poner en ejecución un régimen de seguro social; c.—Extensión gradual de un régimen de seguridad social; d.—Principios generales para la estructuración administrativa de una institución de seguro social; e.—Sistemas de institución única o de instituciones múltiples; f.—Centralización administrativa.

Cuanto al segundo punto o sea el referente a aspectos de contabilidad y estadística en el seguro social, el Seminario formuló una serie de recomendaciones relacionadas de manera directa o indirecta con la contabilidad, tales como la estrecha colaboración entre los diversos servicios de la Institución y en particular, la coordinación entre los servicios de contabilidad y estadística. Así mismo, en lo que se refiere específicamente a la estadística, se recomendó:

Preparar un plan general de estadística de la institución, que comprenda todas sus actividades; realizar este plan en todos los servicios administrativos y asistenciales en forma coordinada; aplicar en forma sistemática las definiciones, criterios y métodos adoptados a fin de obtener resultados precisos con un mínimo de costos; y publicar regularmente y en tiempo oportuno, las estadísticas para su divulgación en el país y fuera de él.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Por último, cuanto al último punto de la orden del día, referentes a los problemas especiales del seguro de enfermedad—maternidad, la mayor parte de las deliberaciones se consagraron principalmente al estudio de dos puntos esenciales a saber: los servicios directos o contratados por la institución aseguradora y los procedimientos administrativos para la concesión de servicios del seguro.

Con respecto a este punto, se confirmaron las ideas ya enunciadas en la resolución Nº 44 de la Cuarta Conferencia Interamericana de Seguridad Social, celebrada en México del 24 de marzo al 8 de abril de 1952, la cual recomienda los servicios propios como el sistema más eficaz, económico y responsable que permite la formación debida de bioestadísticas, uniformidad en las prestaciones y control técnico de las mismas.

A este respecto, también se recomendó, que cuando un país se ve obligado a utilizar servicios contratados, debe mantener la plena responsabilidad de la prestación del servicio, y para tal fin reservarse integralmente el control administrativo y técnico de los mismos.

MIEMBRO DE LA MESA DIRECTIVA DE LA A. I. S. S.

El Comité Ejecutivo de la A. I. S. S. en comunicación dirigida a las respectivas organizaciones con fecha enero de 1954, ha hecho conocer oficialmente la lista de Miembros de la Mesa Directiva de la A. I. S. S., elegidos para el período 1953-55, la misma que se encuentra integrada por el señor Renato Morelli, como Presidente, los señores Ytzhak Kanev, Reinhold Melas, Ortiz Mena y Peter Friis Olsen como Vice-presidentes; el señor B. A. Van Schaik como Tesorero; Leo Wildman, Secretario General y como Miembros Clement Michel y Armando Oliveira de Assis. Igualmente se proporciona la relación de conocidos especialistas que han sido nombrados Miembros ante el Comité Ejecutivo.

RATIFICACION DE CONVENIOS

Se ha registrado la siguiente nueva ratificación:

La relativa a los métodos para la fijación de salarios mínimos en la agricultura (1951), por parte de la República Federal Alemana el 25 de febrero de 1954. Esta es la primera ratificación de Alemania, después de la guerra.

El Director General de la Oficina Internacional del Trabajo ha registrado 32 nuevas ratificaciones de convenios internacionales del trabajo por parte de Australia, Bélgica, Francia y Uruguay.

Los siguientes son los convenios registrados por los países aludidos:

Con fecha 3 de marzo de 1954 se ha registrado la ratificación por Australia, del Convenio Nº 93 adoptado por la Conferencia el año 1949.

Cuanto a Bélgica, se registró el 20 de marzo de 1954 la ratificación que hizo al convenio sobre las vacaciones pagadas (agricultura), 1952.

El 29 de marzo de 1954 se ha registrado la ratificación de Francia a los convenios siguientes:

Convenio sobre los trabajadores migrantes (revisado) 1949.

Convenio sobre los métodos para la fijación de salarios mínimos (agricultura), 1951;

Convenio sobre las vacaciones pagadas (agricultura), 1952.

El 18 de marzo de 1954, se ha registrado la ratificación del Uruguay a los 27 convenios siguientes Nos. 42 (1934), 43 (1934), 45 (1935), 52 (1936), 54 (1936), 58 (1936), 59 (1937), 60 (1937), 62 (1937), 63 (1938) 67 (1839), 73 (1946), 77 (1949), 78 (1946), 80 (1946), 87 (1948), 89 (1948), 90 (1948), 93 (1949), 94 (1949), 95 (1949), 97 (1949), 98 (1949), 99 1950) y los referentes a vacaciones pagadas (agricultura) 1952; y a la protección a la maternidad (revisada) 1952.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Hasta la fecha el Uruguay ha ratificado 57 convenios internacionales de trabajo.

Igualmente, se ha registrado en las fechas que se indican los siguientes convenios:

Por parte de Ceilán:

El Convenio Nº 99 (1951) el 5 de abril de 1954.

Por Polonia: El 13 de abril de 1954 los siguientes:

Nº 68 (1946), 69 (1946), 73 (1946), 74 (1946), 92 (1949).

Por Reino Unido: El 27 de abril de 1954 el Convenio sobre la seguridad social (norma mínima), 1952.

DENUNCIA DE CONVENIOS

El Director General de la Oficina Internacional del Trabajo, ha registrado también, con fecha 16 de febrero de 1954, la denuncia por parte de Ceilán, de dos Convenios: el relativo al trabajo nocturno (mujeres) 1919; y el referente al trabajo nocturno de menores (industria), 1919.

ENTRADA EN VIGOR DE CONVENIOS

Con fecha 18 de marzo de 1955, entrará en vigor el Convenio sobre las horas de trabajo y descanso (transporte por carretera) (Nº 67) año 1939, como resultado de la segunda ratificación del mismo por parte del Uruguay, ya que habiéndose registrado la primera ratificación por Cuba el 20 de julio de 1953 era necesaria una segunda, para que este instrumento internacional entrará en vigor dentro del plazo de 12 meses, a partir del registro de la última.

El Convenio sobre la seguridad social (norma mínima) 1952, entrará en vigor el 27 de abril de 1955 como consecuencia de su ratificación por el Reino Unido, siendo la anterior la de Suecia el 12 de agosto de 1953.

ARGENTINA

Reorganización de la administración de la previsión social

Por ley número 14236, promulgada el 13 de octubre de 1953, se determinó las funciones particulares de los organismos de previsión social, dentro del marco de la administración social nacional, el sistema por el que la administración gubernamental competente orienta y controla sus actividades y los procedimientos de recursos de apelación, que contra las decisiones de estos organismos, puedan utilizar los interesados.

De la citada ley se desprende que la administración de la previsión está a cargo de dos clases de organismos: primarios y de coordinación.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Los primeros realizan las actividades ejecutivas de la previsión social y están constituidos por las cajas nacionales con personalidad jurídica y la autonomía administrativa y financiera necesarias para el ejercicio de las funciones que la legislación les confiere.

También existen otras cajas diferentes que administran las leyes de previsión para el personal al servicio del Estado, los ferrocarriles y demás servicios públicos, periodistas, personal de bancos, compañías de seguro; etc. Estas Cajas, están dirigidas por un presidente nombrado por el Poder Ejecutivo y por un directorio compuesto de representantes de los asegurados en número proporcional de afiliados, y de un representante de los empleadores de la rama correspondiente. Las actividades administrativas de los directorios de las cajas nacionales están sometidas a la aprobación del Poder Ejecutivo por conducto del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, en lo que concierne a organización, reglamentos internos, personal, presupuesto, préstamos e inversiones de carácter social, etc.

Unicamente las cajas de indemnización por accidentes del trabajo y las de maternidad no dependen del sistema.

En cuanto al organismo de coordinación, la dirección del sistema de previsión social, en su conjunto, se ha confiado al Instituto Nacional de Previsión Social, integrado por:

El Ministro de Trabajo que lo presidirá.

El Director General de Previsión Social del Ministerio de Trabajo y Previsión Social; los presidentes de las cajas nacionales; un representante de los asegurados y un representante de los empleadores, por cada directorio de las cajas nacionales.

La administración del sistema de las cajas de indemnización por accidentes de trabajo y las de maternidad se confía directamente al Ministerio de Trabajo y Previsión.

Las funciones del Instituto Nacional de Previsión Social, consisten especialmente en asesorar a los poderes públicos sobre el desarrollo de la reglamentación y de la previsión social, resolver los conflictos que puedan suscitarse entre las cajas por cuestiones de afiliación y reciprocidad, entender en los recursos de apelación y proyectar su presupuesto general de gastos, sometiéndolo al Poder Ejecutivo por mediación del Ministerio de Trabajo y Previsión.

La totalidad de las actividades administrativas del Instituto, estarán controladas por la Dirección General de Previsión Social del Ministerio de Trabajo y Previsión, la que ejercerá, con carácter permanente, la secretaría del Instituto, elaborará los proyectos de ley, y realizará los estudios técnicos necesarios.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Contra las decisiones de los directorios, los interesados podrán interponer el recurso de revocatoria ante la Caja Central y un procedimiento de apelación ante el Instituto. La doctrina que surja en casos particulares, con motivo de las decisiones del Instituto, será de aplicación obligatoria para los directorios de la Caja. Contra las decisiones del Instituto y las resoluciones del Ministerio de Trabajo, en lo que concierne a la indemnización por accidentes del trabajo y maternidad, se podrá apelar ante la Cámara Nacional de Apelación de la Justicia del Trabajo.

BELGICA

Nuevo régimen de pensiones para los trabajadores

El Gobierno de Bélgica promulgó, con fecha 29 de diciembre de 1953, una ley sobre la institución de un régimen de pensiones de vejez y supervivencia para trabajadores.

Esta ley entró en vigencia el 1º de enero de 1954, habiéndose organizado por real decreto de 12 de enero de 1954, la Oficina encargada de la administración del sistema.

El nuevo régimen de pensiones está financiado por cotizaciones iguales del trabajador y del empleador, calculadas con base a los salarios y con subvención anual del Estado.

Las pensiones son proporcionadas a la remuneración total de la persona asegurada durante su carrera de trabajo y su importe varía directamente con el número de años de servicios.

La legislación se aplica a los trabajadores empleados, en Bélgica, con un contrato de trabajo, un contrato de trabajo doméstico, artesanal, empleo en la industria de la pesca marítima, empleo por servicio en buques que realizan navegación fluvial y todas las demás formas de contrato de trabajo, con excepción de aquellas que permitan a los trabajadores, participar en uno de los regímenes especiales de seguridad tales como los que existen para los empleados, mineros, etc.

El régimen puede ampliarse a otras categorías de personas, que no estén incluídas en los citados sistemas especiales.

Toda persona que haya contribuído a este régimen, tendrá derecho a una pensión de vejez. La edad pensionable es de 65 años para los hombres y 60 para las mujeres. El solicitante tendrá opción a que el pago de la pensión, comience en cualquier momento dentro de un período de 5 años antes de cumplir los 65 años de edad, reduciéndose el importe en 7%, por cada año que falte para llegar al término fijado. En caso de profesiones especialmente insalubres, la edad pensionable podrá reducirse a 60 años para los hombres y 55 para las mujeres.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El derecho a percibir una pensión de vejez, está condicionado a la cesación de toda actividad profesional, a menos que se trate de trabajo ocasional.

La pensión variará automáticamente, con las fluctuaciones del costo de vida.

La proporción del promedio de remuneración anual calculada con fines de pensión es de 60% para un obrero cuya esposa no ejerza una actividad remunerada o que no disfrute de una indemnización por accidente de trabajo o de una prestación por enfermedad o desempleo. En otro caso, su importe es de 45%.

El sistema establece, también, pensiones de viudez, pagaderas de ordinario a la edad de 60 años, pero puede concederse en cualquier momento después de los 55 años, a reserva de una reducción de 7% por cada año de anticipación. Para tener derecho a pensión, es condición indispensable un año de matrimonio por lo menos. La fórmula para su otorgamiento es la misma que para la vejez, salvo que sólo se tiene en cuenta el 30% de ganancias del marido fallecido. Se otorga también subsidio de viudedad a la cónyuge menor de 60 años, que haya estado casada por lo menos un año y cuyo marido haya fallecido, después de entrar en vigor la ley y que hubiera estado empleado de modo regular durante el año que precedió a su fallecimiento. La viuda, además, debe reunir determinados requisitos.

Se prevé también, el pago de prestaciones para huérfanos, cuyo monto y condiciones se fijarán posteriormente.

El sistema está administrado por la Oficina Nacional de Pensiones Obreras y financiado por una subvención anual del Estado y por cotizaciones de los trabajadores y sus empleadores.

La subvención estatal es de 1,200 millones de francos para 1954, y su importe aumentará en 40 millones de francos al año por 20 años.

BOLIVIA

Nuevo Reajuste de Sueldos y Salarios

Con fecha 3 de abril del año en curso, el Gobierno de Bolivia ha dictado un Decreto Supremo, en el que se establece una serie de mejoras salariales y distintos beneficios sociales en favor de los trabajadores de ese país.

El fundamento del mismo se encuentra, como se establece en la parte considerativa del citado Decreto, en que, como consecuencia de la caída de la cotización de los minerales en el mercado mundial y la consiguiente disminución de divisas disponibles para satisfacer las necesidades del país se ha producido un alza en el costo de vida que afecta

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

principalmente a los obreros y empleados, tanto de la industria como de la Administración Pública, lo que hace necesario mejorar las remuneraciones de los trabajadores públicos y particulares, así como reajustar las prestaciones sociales en dinero, ya existentes.

A tal fin, dispone, que a partir del 5 de dicho mes, se aumente los salarios de los obreros y empleados de empresas particulares en las proporciones que establece, así como los de los empleados con cargo rentado que presten servicios en la Administración del Estado, en una entidad de derecho público, autárquica o semi-autárquica, así como los profesores y personal de las Universidades e Institutos o Escuelas de carácter público.

Igualmente se establece el salario dominical, consistente en el pago de un jornal por domingo no trabajado, al que tendrán derecho los obreros que en el curso de la semana, hubiesen cumplido con su horario completo de trabajo, entendiéndose por tal, el número semanal de horas, jornadas, días o mitas de trabajo, previsto por la ley o el contrato.

Así mismo, se fijan para obreros y empleados, dependientes de empleadores particulares, los sueldos mínimos que señala y que regirán a partir del 1º de abril de 1954.

También el Decreto, aumenta el monto y extiende el campo de aplicación a otras categorías de trabajadores de los subsidios familiares y de lactancia, establecido por anteriores disposiciones legales.

Igualmente, a esas categorías, se extiende las disposiciones sobre construcción de viviendas baratas para trabajadores y se eleva el monto de las asignaciones por alquileres establecidas en 1953.

Se extiende, así mismo, en favor de los empleados del Estado, los beneficios en dinero y especie del seguro de enfermedad y maternidad, establecido en el país por Decreto Supremo Nº 2787 de 11 de octubre de 1951 y Reglamento respectivo.

Por último, el Decreto cuestionado, dispone el mejoramiento de las prestaciones en dinero, en los seguros de riesgos profesionales así como en los de enfermedad y maternidad.

ESPAÑA

El Seguro Escolar

Por orden de 11 de agosto de 1953, de los Ministerios de Educación Nacional y de Trabajo, se han aprobado los Estatutos de la Mutualidad del Seguro Escolar, establecido en España por la ley de 17 de julio de 1953.

En cuanto al campo de aplicación, en su primera fase, se aplicará el seguro con carácter obligatorio, a todos los estudiantes pertenecientes

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

a la enseñanza universitaria y de escuelas técnicas superiores, y podrá extenderse, cuando así lo acuerde el Gobierno a los estudiantes hispanoamericanos, portugueses y filipinos que residen en España, así como a los de otros países cuando, en este caso, existan acuerdos o condiciones de reciprocidad.

Riesgos cubiertos: Son:

a) fallecimiento del cabeza de familia o cualquier otra circunstancia o infortunio familiar que ocasione una absoluta imposibilidad de continuar los estudios por falta de medios económicos;

b) accidente sobrevenido con ocasión de actividades relacionadas con los estudios, incluso las deportivas;

c) enfermedad.

Prestaciones.—En caso de infortunio familiar, se otorga una pensión anual de 6,000 pesetas hasta la terminación de la carrera. Para tener derecho a ella el estudiante deberá haber aprobado cuando menos un año de los estudios que curse. Se le conceden, además, 2,000 pesetas por curso para el pago de matrículas, compra de libros y material escolar.

En caso de accidente, se otorga asistencia médica y farmaceútica; además de una indemnización cuando se produce incapacidad permanente, que oscila entre 25.000 y 100,000 pesetas, más una suma para sufragar los gastos de sepelio, si el accidente produjera la muerte del asegurado.

En caso de enfermedad, el estudiante tiene derecho a asistencia médica gratuita, y completa, incluso la hospitalización, y al 70% del costo de la asistencia farmaceútica, más una indemnización por gastos funerarios si falleciera.

El estudiante tiene también derecho a un préstamo que no excederá de 50,000 pesetas, destinado a establecer las bases de su vida profesional futura. Para garantizar el reembolso del préstamo, si falleciera el asegurado, se obliga a éste, a contratar un seguro de amortización.

ISRAEL

Nueva ley sobre seguros sociales

Con fecha 18 de noviembre de 1953, el Parlamento de Israel, adoptó una nueva ley de seguro nacional, la primera legislación sobre seguro social obligatorio promulgada en dicho país. La nueva ley comenzará a regir a partir de abril de 1954.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Hasta entonces, sólo existía en Israel regímenes de seguro voluntario y contratos colectivos, representando la nueva legislación, la primera fase de un programa de seguridad social de conjunto, planeado por el Gobierno.

La nueva ley, establece un régimen de seguro social obligatorio de vejez, muerte, gastos de funeral, maternidad, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

Las medidas relativas al seguro de vejez y supervivientes, así como las prestaciones de maternidad, abarcan a todos los asalariados, y a los trabajadores independientes; y las medidas de seguro contra accidentes y enfermedades profesionales, a todos los asalariados.

El régimen de seguro social de Israel, cubrirá en el futuro, los riesgos de invalidez y desempleo, así como el de enfermedad.

Las prestaciones que se acuerdan a los beneficiados en los riesgos cubiertos son las siguientes:

1º **Seguro de vejez.**—Se pagarán pensiones a los hombres de 65 años y a las mujeres de 60 a condición de que hayan cesado de prestar servicios remunerados o a las edades de 70 ó 65, respectivamente, si continúan trabajando.

La edad pensionable para las personas que trabajen en ocupaciones penosas, podrá reducirse a 62 y 57 para las mujeres.

El período de calificación normal para una pensión de vejez es de 5 años .Sin embargo, las personas que residan en Israel y que en noviembre de 1953, se hallen dentro de los 5 años de la edad pensionable, sólo necesitan cumplir un período de calificación de 3 años.

La pensión básica es de 15 libras israelianas al mes para los solteros y de 22.500 para un matrimonio anciano.

Estas pensiones se bonifican por hijos, antigüedad en el seguro y carestía de vida.

2º **Seguro de supervivientes.**—La viuda menor de 40 años sin hijos recibe, al morir su marido, una prima básica de 180 libras israelianas. Las viudas mayores de 40 años, las que tienen hijos y las que padecen de incapacidad para trabajar, recibirán una pensión mensual de supervivencia.

La pensión de la viuda mayor de 40 años sin hijos, varía según su edad y el momento del fallecimiento del marido.

La viuda con hijos recibe toda la pensión de vejez, más una suma adicional si tiene uno, dos, tres o más hijos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Las viudas pierden la pensión si contraen nuevas nupcias, pero reciben una suma global y definitiva de 180 libras.

Los huérfanos, cuya madre no tiene o ha dejado de tener derecho a una pensión mensual, se beneficiarán así: un huérfano recibe la pensión pagadera a una viuda, mayor de 40 años; dos huérfanos la que corresponde a una viuda con un hijo; tres huérfanos, la pensión pagadera a una viuda con tres o más hijos.

Estas prestaciones pueden ser aumentadas con suplementos por carestía de vida.

3º **Seguro de maternidad.**—En todos los casos de maternidad se conceden, ya se trate de una trabajadora asegurada o de la cónyuge de un trabajador asegurado, una prestación de 55 libras israelianas para gastos de hospitalización y la canastilla para el niño, a condición de que el alumbramiento tenga lugar en un hospital.

La prestación puede ser en metálico o puede ser total o parcialmente en especie.

También se paga una pensión de maternidad en metálico durante doce semanas (6 antes y 6 después del parto), a toda mujer empleada o que trabaje por su cuenta, a condición de que se abstenga de trabajar durante ese período.

4º **Seguro de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.**—Se aplica a todos los empleados, sin distinción de edad, que sean miembros de cooperativas, a las personas que estén recibiendo formación profesional y a las que se dediquen a servicios de protección o trabajos de emergencia del Gobierno.

El seguro cubre las lesiones y las enfermedades que ocurren en el curso del trabajo o a causa del mismo, los accidentes ocurridos mientras el trabajador se traslada de su hogar al trabajo o viciversa y lesiones al tratar de evitar daños a la vida o a la propiedad en los alrededores del lugar de trabajo.

Además de las prestaciones en metálico y de las pensiones, se otorga asistencia médica y aparatos necesarios a las víctimas de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, así como la rehabilitación médica y profesional.

Si se accidenta el trabajador recibe, después de un período de espera de 3 días, úna prestación en metálico equivalente al 75% de su salario normal hasta un máximo de 26 semanas.

Si persiste dicha incapacidad tiene derecho a una pensión de invalidez, igual al porcentaje de los prestación por accidente o enfermedad anteriormente indicada.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

También se pagan prestaciones y pensiones a los supervivientes de trabajadores, que fallecieron como consecuencia de daños ocasionados en el empleo.

Financiamiento.—Las prestaciones de los seguros de vejez, supervivientes y maternidad se financian con las contribuciones del conjunto de la población.

Las mencionadas cotizaciones, pagaderas a partir de abril de 1954, constituyen un porcentaje de los salarios o ingresos.

Así los trabajadores pagarán 1.4% (1 por ciento para el seguro de vejez y de supervivientes y 0.4% para el seguro de maternidad).

Las personas que trabajan por su cuenta pagarán 3.3% (2.5% y 0.8%, respectivamente). La contribución del gobierno será de 0.75% de los salarios, (0.25% para los seguros de vejez y de supervivientes y 0.5% para el seguro de maternidad).

La contribución del Gobierno no se pagará desde el principio, sino que comenzará más tarde, cuando asi lo decida.

Las cotizaciones de los empleadores financian totalmente el seguro de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales. Su monto estará determinado por el mayor o menor riesgo que entrañe el trabajo en la empresa y fluctuará entre 0.5% y 3% de la nómina de salarios.

Se calcula que la cotización media para esta rama de seguros será de 1,2 ó 1,3%.

El monto que se prevé será recaudado en cotizaciones, durante el primer año es de 31'000,000 de libras israelianas, aproximadamente, lo cual comprende 17'500,000 para el seguro de vejez y supervivientes, 5'500,000 para el seguro de maternidad y 8'000,000 para el seguro de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

Como las pensiones de vejez sólo serán pagaderas hasta 1957, conforme a las medidas relativas al período de calificación, se irán acumulando reservas durante el primer período y se invertirán en construcciones.

Se considera que el nivel de las tasas de cotizaciones para el seguro de vejez y supervivienes, es inferior al necesario cuando aumenten los egresos por pensiones. Ello se ha hecho considerando, que actualmente, la proporción de ancianos es reducida en Israel, lo que origina que los desembolsos para pensiones máximas sólo serán necesarios en un futuro remoto. También ha sido determinado, por la inevitable vaguedad de los cálculos actuariales determinados por los coeficientes de inmigración futura que son difíciles de prever.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Sin embargo, se calcula, que la tasa futura para estos riesgos tendrá que elevarse en el futuro al 6%.

Administración.—Un Instituto Nacional de Seguros, se encargará de la administración del régimen, el que funcionará como una entidad legal aislada, pero supervigilada por el Gobierno. Dicho organismo estará compuesto por representantes de los empleadores, del Gobierno y del público y estará presidido por el Ministro de Trabajo.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Salud Pública
y Asistencia Social

SERVICIOS PRESTADOS AL FONDO NACIONAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
D. S. 1-IV-54
"El Peruano" 6-IV-54.

Establece que los expedientes sobre reconocimiento de servicios y otorgamiento de pensiones a los servidores del Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, se iniciarán y tramitarán ante ese mismo organismo, debiendo pasar los actuados al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para que continúe dicha tramitación y expida la resolución pertinente.

Dispone, asimismo, que los servicios de esta Repartición son acumulables a los prestados al Estado u otras reparticiones públicas.

VISACION DE FACTURAS DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS
R. S. 1º-IV-54
"El Peruano" 22-IV-54.

Resuelve que los Agentes Consulares del Perú, al visar las facturas de especialidades farmacéuticas exigirán que, al nombre de cada una de estas especialidades, se agregue el número y la fecha de la respectiva autorización de la División de Farmacia de la Dirección General de Salud Pública.

CONTROL SANITARIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES
R. S. Nº 35 "S. P." 1-IV-54
"El Peruano" 23-IV-54.

Dispone que las fábricas o centros industriales que fueren autorizados para su apertura sin sujeción a las pautas dictadas por la Unidad Sanitaria, no podrán funcionar sin antes someterse a ellas, bajo pena de multa o clausura.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

COMISION ENCARGADA DE PREPARAR EL CODIGO SANITARIO DE ALIMENTOS
R. S. Nº 54 "S. P." 3-V-54
"La Prensa" 5-V-54.

Constituye una comisión encargada de la preparación del Código Sanitario de Alimentos, cuyo ante-proyecto se presentará por intermedio de la Dirección General de Salud Pública.

AYUDA ECONOMICA A LAS SOCIEDADES DE BENEFICENCIA PUBLICA
R. S. 3-V-54
"El Comercio" 10-V-54.

Las Sociedades de Beneficencia Pública que requieran ayuda del Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, deberán recabar autorización del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para solicitar la contribución de dicho Fondo, la misma que, en todo caso, será concedida por Resolución Suprema.

CONCESION DE UN TERRENO AL FONDO NACIONAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
R. S. 3-V-54
"El Comercio" 11-V-54.

Resuelve ceder al Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social un terreno de propiedad fiscal en Tacna para la ejecución de casas baratas en dicha provincia.

AFECTACION DE UN TERRENO AL FONDO NACIONAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
R. S. 3-V-54
"El Comercio" 11-V-54.

Dispone afectar al Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, un terreno para la construcción de viviendas baratas en Huancayo.

Trabajo y Asuntos Indígenas.

NUEVAS NORMAS PARA LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA TEXTIL DE SEDA
R. S. Nº 6 D. T. 9-IV-54
"El Peruano" 14-IV-54.

Resuelve que las fábricas textiles de seda establecidas o que se establezcan en Lima, Callao y Balnearios y que funcionen con el sistema de dos telares corrientes por tejedor, aplicarán la tarifa de nivelación, más los aumentos y bonificaciones por costo de vida.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SE ESTABLECE LA OFICINA NACIONAL DE INFORMACIONES SOCIALES
D. S. Nº 5 D. T. 14-IV-54
"El Peruano" 20-IV-54.

Decreta el establecimiento de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales, que tendrá a su cargo la realización de ciclos de informaciones sobre Cuestiones Sociales para Trabajadores, en todo el territorio de la República.

DIRECTOR DE LA OFICINA NACIONAL DE INFORMACIONES SOCIALES
R. S. Nº 7 D. T. 14-IV-54
"El Comercio" 15-IV-54.

Nombra, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo respectivo, Director General de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales al Tnte. Cnl. Manuel Pérez Godoy.

REGLAMENTO DE LA DIRECCION GENERAL DE TRABAJO
D. S. Nº 6 D. T. 30-IV-54
"La Prensa" 1º-V-54.

Aprueba el Reglamento de la Dirección General de Trabajo compuesto de 21 artículos, quedando derogadas todas las disposiciones que se opongan al cumplimiento del presente Decreto.

VACACIONES DEL PERSONAL DEL MINISTERIO DEL RAMO EN PROVINCIAS
R. M. Nº 173 "S. P." 13-V-54
"El Peruano" 31-V-54.

Resuelve que los jefes de los organismos del Ramo que funcionen fuera de la Capital, con excepción del Callao, informarán a la Primera Autoridades Política del lugar sede del cargo, antes de hacer uso de sus vacaciones y al término de las mismas, sobre el día en que reanuden sus labores.

Análoga información proporcionarán sobre el personal a sus órdenes.

OBLIGACION INHERENTE A LOS EMPLEADORES
D. S. Nº 9 D. T. 31-V-54
"El Peruano" 4-VI-54.

Decreta que los empleadores están obligados a aportar en las diligencias en que intervengan las Autoridades de Trabajo, todos los elementos de información necesarios en las materias específicas para las que fueren citados.

Justicia y Culto

LA COMPENSACION VACACIONAL SE HARA POR DOCEAVOS
R. S. Nº 211
"El Peruano" 13-4-54.

Declara que la compensación vacacional a que se refiere el Art. 79 del Reglamento del Estatuto y Escalafón del Servicio Civil, cuando el

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

servidor no ha cumplido el año de servicios, debe hacerse por el régimen de doceavos.

Fomento y Obras Públicas

ESCALA DE VIATICOS
R. M. Nº 57 11-21-54

Boletín Informativo del Ministerio de Justicia y Culto 29-V-54

Autoriza, a partir de la fecha, y en tanto se expide por el Ministerio de Hacienda y Comercio, el reglamento de la materia a que se refiere el Art. 107 del Escalafón del Servicio Civil, la siguiente escala de viáticos:

Oficiales	S/.	100.00
Auxiliares	„	70.00
Ayudantes	„	50.00
Personal del Servicio	„	40.00

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Biblioteca de la Caja Nacional de Seguro Social

PUBLICACIONES RECIBIDAS DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 1954

1.— ORGANISMOS INTERNACIONALES

a) Asociación Internacional de la Seguridad Social.

AISS. IIa., París, 1953.

Relaciones entre las instituciones de Seguridad Social y el Cuerpo Médico. Ginebra, A. I. S. S. , 1953.

b) Estados de América. Miembros de la Organización Internacional del Trabajo.

Estados de América miembros de la Organización Internacional del Trabajo, 5ª, Petrópolis, 1952. Actas de las sesiones. O. I. T., Ginebra, 1954.

c) Organización Internacional del Trabajo.

Conferencia Internacional del Trabajo. 36ª, Ginebra, 1953.
Actas de las sesiones, Ginebra, O. I. T., 1954.

Conferencia Internacional del Trabajo. 37ª., Ginebra, 1954.
Cuestiones financieras y de presupuesto. Segundo punto del orden del día. Ginebra. O. I. T., 1954.

Conferencia Internacional del Trabajo. 37ª., Ginebra, 1954.
Utilización de las vacaciones pagadas Ginebra, O. I. T., 1954.

Bulletin de I'Association Internationale de la Sécurité Sociale, Ginebra 1953: dic; 1954: Janv; Fév.

Boletín Oficial (O. I. T.), Ginebra.
Indice, vol. XXXV Nº 3: 20 dic. 1952.

Informaciones Cooperativas, Ginebra.
1954: año XXXI: Nos 1-2.

Informaciones Sociales, Ginebra
1954: feb. 15; marzo 1º; abril 1º; abril 15; mayo 1º; mayo 15.

Noticias de O. I. T., Ginebra.
1954: Nº 26: Marzo; Nº. 27: mayo.

Revista Internacional del Trabajo, Ginebra.
1954: feb., marzo, abril.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Seguridad e higiene en el Trabajo, Ginebra.
1953: oct-dic; 1954: enero-marzo.

Serie Legislativa, Ginebra.
1953: nov-dic.; 1954: enero-febrero.

Poblaciones Indígenas. Condiciones de vida y de trabajo de los pueblos autóctonos de los países independientes. Ginebra, O. I. T., 1953. **XVIII.**

d) Naciones Unidas.

N. U. Comisión sobre estupefacientes.
Annual reports of Governments, under the Convention of 13 July, 1931, for limiting the manufacture and regulating the distribution of narcotic drugs, as amended by the protocol of 11 December, 1946.
Falkland Islands, Annual report for 1952,... New York, 1954.
Israel. Annual report for 1952.... New York, 1954.
Pakistan. Annual report for 1952. New York, 1953.
United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland. Annual report for 1952. New York, 1954.
Union of South Africa. Annual report for 1952... New York, 1954.

— — Summary of annual reports of Governments, 1952. New York, 1954.
— — Summary of illicit transactions and seizures reported to he Secretariat of the United Nations, between 1 January and 28. February, 1954. New York, 1954. Vol. IX, Nº 1.

e) Unión Panamericana.

Unión Panamericana. División de trabajo y Asuntos sociales. Seminarios regionales de asuntos sociales. Servicio social. Resumen de las discusiones de mesa redonda de servicio social (de tres Seminarios Regionales) Quito, Ecuador, mayo de 1950; San Salvador, nov. de 1950; Porto Alegre, Brasil, mayo de 1951. Informe final. Washington, UP., 1952.

2.—PUBLICACIONES PERIODICAS NACIONALES

Asociación de Cámaras de Comercio del Perú, Lima.
1953: oct.; 1954: feb..; marzo; mayo.

Boletín del Banco Central de Reserva del Perú, Lima.
1954: feb..

Boletín Bibliográfico (Biblioteca Central, Universidad Nacional Mayor de San Marcos), Lima.
1953: No. 1-4 dic..

Boletín de la Compañía Administradora del Guano, Lima.
1954: enero; feb.

Boletín de la Escuela Nacional de Ingenieros, Lima.
1953: oct.; nov.; dic.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

INFORMACIONES SOCIALES

Boletín Informativo (Ministerio de Justicia y Culto, Dirección General del Servicio Civil y Pensiones), Lima.
1953: año I, Nº. 1: 26 de diciembre.

Boletín Mensual de la Cámara de Comercio de Lima.
1954: feb.-marzo.

Boletín Municipal, (Organo autorizado del Concejo Provincial de Lima).
1953: set-oct.

Boletín Semanal (Cámara de Comercio de Lima).
1954: abril: 21,28; mayo: 5,12,19.

Caja de Ahorros de Lima.
Memoria y balance general al 31 de diciembre de 1952. Lima, 1952.

Cámara de Comercio de Lima.
Registro Oficial de Protestos. 1954: 2ª quincena de marzo; 1ª quincena de abril.

Corporación de Comerciantes del Perú.
1954; mayo.

Digesto de Salud Pública y Asistencia Social, Lima.
1953: año I, Nº 4 abril.

El Foro, Chiclayo.
1954: No. 46 30 abril.

Fraterna, Lima.
1954: abril-mayo.

Informaciones del Scipa. (Ministerio de Agricultura), Lima.
1953: junio.

Informativo Agropecuario, Lima.
1954: abril.

La Opinión Popular (Publicación Diaria), La Oroya.
1954: abril: 30; mayo: 8, 13, 15, 17; junio: 2, 10, 11, 14.

La Reforma Médica, Lima.
1954: marzo-abril.

Revista de Jurisprudencia Peruana, Lima.
1954: enero; feb.; marzo.

Revista de la Sanidad Militar del Perú, Lima.
1953: oct-dic.

Revista de la Sociedad "Fundadores de la Independencia — Vencedores El 2 de Mayo de 1866 y Defensores Calificados de la Patria".
1952: julio-diciembre.

Revista del Hospital del Niño, Lima.
1953: marzo; junio; set; dic.

Revista Médica del Hospital Obrero.
1952: Julio-dic.; 1953: enero-junio.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Revista Peruana de Obstetricia. Lima.
1953: año I, Nº 2, marzo-abril Nº 3, mayo-junio Nº 5, set. oct.

Salud y Bienestar Social, (Organo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social), Lima.
1953: set-oct; nov-dic.

SCIPA (Servicio Cooperativo Inter-americano de Producción de Alimentos), Lima.
1954: Nº. 434: 1º á 15 de feb; Nº 435: 15 al 28 de feb.; Nº. 436: 1º al 15 de marzo; Nº 437: 16 al 31 de marzo; Nº 438: 1º al 15 de abril.

Servicio Social (Organo de la Escuela de Servicio Social del Perú), Lima.
1952: Nº. 10: Diciembre.

Sindicato de Maestros y Horneros de la Federación de Obreros Panaderos "Estrella del Perú", Lima.
1954: mayo.

Superintendencia de Bancos, Lima.
Datos Estadísticos sobre Operaciones de las Compañías de Seguros al 30 de setiembre de 1953. Nº 8.

3.—PUBLICACIONES PERIODICAS EXTRANJERAS

ARGENTINA — El Asegurador, Buenos Aires.
1954: feb.

Boletín de Informaciones Sociales, Buenos Aires.
1954: Nº 5: 31 de mayo.

Jurisprudencia Argentina, Buenos Aires.
1954: 17 de mayo.

La Ley, Buenos Aires.
1954: marzo 24-30; abril 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 15, 17, 19, 23, 26, 28; mayo: 3, 4, 5, 6, 10, 12, 19, 21.

Revista de Obras Sanitarias de la Nación. (Ministerio de Obras Públicas de la Nación), Buenos Aires.
1954: enero-feb.

AUSTRIA — Soziale Sicherheit, Viena.
1954: Feb, März, April.

BELGICA — Archiva Médica Belgica, Bruselas.
1954: Vol. 9: fasc. 1.

BOLIVIA — Protección Social, Bolivia.
1953: julio-dic. (vol. especial).

Revista del Instituto de Sociología Boliviana (Instituto de Seminarios de Ciencias Sociales), Sucre.
1953: año XIII: Nº 4.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

INFORMACIONES SOCIALES

BRASIL — Conjuntura Económica, Río de Janeiro.
1954: feb.; marzo; abril.
— — International edition, 1954: year I: Nº 1; April.

Revista do Trabalho, Río de Janeiro.
1954: jan-fev.

COLOMBIA — Boletín de la Cámara de Comercio de Bogotá.
1954: enero: 20, 31.

Revista de Industrias, Bogotá
1954: feb.

CUBA — Arquitectura. La Habana.
1954: feb.

Vida Universitaria, La Habana.
1954: feb-marzo.

CHILE — Chile. Caja de Seguro Obligatorio.
Anuario estadístico 1951. (Santiago de Chile, Dirección General de Prisiones), 1952.

Servicio Social, Santiago de Chile
1953: set-dic.

ECUADOR — Comercio Exterior Ecuatoriano, Quito
1953: oct-nov.; dic.

EL SALVADOR, REPUBLICA DE - Seguro Social (Organo informativo del Instituto Salvadoreño del Seguro Social), San Salvador.
1954: enero-feb.; marzo

ESPAÑA — Cooperación de la Seguridad Social Iberoamericana, Madrid.
Suplemento especial.
1954: mayo. (1 hoja. Sup.)

Revista Iberoamericana de Seguridad Social, Madrid.
1953: set-oct; nov-dic.
— — Apéndices españoles.
1953: Año II Nº 3 mayo-junio; Nº 6 nov-dic.

Revista de Trabajo, Madrid.
1953: julio-agosto; set; oct; nov-dic.

ESTADOS UNIDOS — Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana
Washington, D. C.
1953: dic; 1954: enero; feb; marzo.

Ciencias Sociales, Washington, D. C.
1953: vol iv, No. 24: dic.

El Hospital. Nueva York.
1954: mayo.

Monthly Labor Review, Washington, D. C.
1954: Feb; March; April.

Social Security Bulletin, Washington, D. C.
1954: Jan.; Feb.; March.; April.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

FRANCIA — Bulletin d'Information de la Mutualité Agricole, Paris,.
1954: fév; mars.

Familles dans le Monde (Union Internationale des Organismes Familiaux), París.
1953: oct.- déc.

Informations Sociales (Revue Mensualle des Services Sociaux), París.
1954: jan; fév; mars, avril.

Revue de la Sécurité Sociale, París.
1954: jan; fév; mars.

HAITI — Instituto de Seguros Sociales de Haití.
Rapport annual. 1er. september 1952-30 september 1953. Port-au-Prince, Imp. de l'Etat, 1954.

HONDURAS — La Gaceta (Diario oficial de la República de Honduras), Tegucigalpa, D. C.
1954: marzo: 5-12.

INGLATERRA — Economic Trends. Londres.
1953: Dec.

Social Work, Londres.
1954: Jan.

ISRAEL — Labour Studies, Tel Aviv.
1953: vol. VII: Nº. 1: Feb.; Nº. 2-3: August.

ITALIA — Previdenza Sociale, Roma.
1953: nov.-dic.
— — Annata 1953.

I. Problemi del Servizio Sociale, Roma.
1954: Gennaio-feb.

Rivista degli Infortuni e delle Malattie Professionali, Roma.
1953: nov.; dic.
— — Indice analítico dell'annata 1953.

MEXICO — Boletín del Instituto de Derecho Comparado de México, México, D. F.
1953: set-dic.

Civitas (Boletín del Instituto de Estudios Sociales de Monterrey).
1953: set.-oct.; 1954: enero-feb.

Diario Oficial (Organo del Gobierno Constitucional de los Estados Unidos Mexicano), México, D. F.
1953: 15 dic.

Revista Médica, México, D. F.
1952: agosto; set.

Seguridad Social, México, D. F.
1953: oct.; nov.; dic.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

NICARAGUA — Noticiario del Trabajo, (Ministerio del Trabajo, Sección de Cultura Obrera, Managua).
1953: Nº 6: 21 de nov.

PUERTO RICO — Boletín de la Asociación Médica de Puerto Rico, Santurce.
1953: dic.; 1954: enero.

REPUBLICANA DOMINICANA — Boletín de Salud Pública, Ciudad Trujillo.
1953: julio-dic.

Comercio Exterior de la República Dominicana, Ciudad Trujillo.
1953: dic.

República Dominicana. Secretaría de Estado de Previsión Social.
Memoria del año 1949. Ciudad Trujillo. Imp. ABC-Moye, (1950).

Seguridad Social, Ciudad Trujillo.
1954: marzo-abril.

SUIZA — Noticiero de la O. M. S., Ginebra.
1954: marzo; abril: mayo.

URUGUAY — Boletín, Censo y Estadística, (Intendencia Municipal de Montevideo).
1953: set.-oct.

Revista de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Industria y Comercio Montevideo.
1953: abril- junio.

VENEZUELA — Boletín de la Cámara de Comercio de Caracas.
1953: nov. 1954: feb.; marzo; abril; mayo.

Gaceta Oficial de la República de Venezuela, Caracas.
1954: feb: 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 26, 27; marzo: 1º, 2; abril: 7, 26, 27, 28, 29, 30; mayo: 3.

Notas Estadísticas, (Instituto Venezolano de los Seguros Sociales), Caracas.
1953: oct.; nov.; dic.

Revista Nacional de Cultura, Caracas.
1953: julio-agosto. 1954: enero-feb.

4.—LIBROS Y FOLLETOS

Asociación Gráfica Unión de Imprentas, Lima.
Recopilación de pactos celebrados por la industria gráfica con sus obreros, representados por la Federación Gráfica del Perú.
Lima, 1951.

Aguilar S. A., Atlas Universal Aguilar, Madrid, 1954.

Banco Central de Reserva del Perú, Lima.
Balanza de operaciones internacionales del Perú, 1938-1947.

Banco Central de Reserva del Perú, Lima.
Memoria, 1953.

Banco Central de Reserva del Perú, Lima.
La Renta Nacional del Perú, 1942-1947.

Barrientos Cadavid, Gabriel.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Algunos apuntes sobre el salario familiar, Madrid, (OISS), 1953.

Caja de Depósitos y Consignaciones.
Dept. de Recaudación. Estanco del Tabaco, Lima.
Informe que presenta la Gerencia al Presidente del Directorio sobre el ejercicio del año 1953. Lima, (1954).

Cornielles, Amado.

Consideraciones sobre la administración de los seguros sociales en España y en Venezuela, Madrid, (OISS), 1953.

González Rosales, Guillermo.

Administración de la legislación del trabajo. Lima, 1953.

Instituto Brasileiro de Atuária, Río de Janeiro.

Anuário 1951, Río de Janeiro, I. B. A., 1954.

Instituto Brasileiro de Atuária,
Río de Janeiro.
Estatutos. (Río de Janeiro), 1953.

New Pronouncing dictionary
of the Spanish and English languages, compilna... Chicago, New York, Wilcox & Follet Company, 1953.

Pecci, Jorge Manuel.
Los seguros españoles de enfermedad y accidentes de trabajo y la seguridad social en el Paraguay. Madrid, (OISS) 1954.

Perû
(Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Departamento de Higiene Industrial).
El Problema de higiene industrial en el Perú. Lima, 1953.

Perú.
Presupuesto general para el año 1954, Lima.

Revollo González, Aníbal.
Subsidios familiares, Madrid, (OISS). 1954.

Villanueva, Ana y **Sánchez,** Haydée.
Bobliografía peruana de estadística, Lima.
Instituto Peruano de Estadística, 1953.

Zapata Vidaurre, Francisco.
El trabajo en relación con la economía nacional. Lima, 1953.

—=«O»=—

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Año ... astilla"

INFORMACIONES SOCIALES



AÑO IX Julio - Agosto - Setiembre - 1954 No. 3

Publicación Trimestral de la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

AÑO DEL LIBERTADOR MARISCAL CASTILLA

INFORMACIONES SOCIALES

ORGANO DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

3

Año IX Julio - Agosto - Setiembre 1954 Nº 3

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SUMARIO

No. 3

Pág.

Informe Preliminar sobre la Encuesta Demográfica Sanitaria de Huacho 3

Informe sobre la labor de la Comisión de Trabajo Indígena de la O. I. T., por **Francisco Ponce de León** 33

El Seguro de Enfermedad Invalidez en Bélgica, por **J. Engels** ... 44

INFORMACION NACIONAL:

MENSAJE PRESIDENCIAL 47

II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL 53

——oOo——

AÑO IX — Juilo-Agosto-Setiembre 1954 — Nº 3

PUBLICACION TRIMESTRAL

Redacción y Administración

CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Departamento de Estudios Sociales y Económicos

Av. Nicolás de Piérola Nos. 1100 - 1112 - 1124

Casilla Nº 1311

LIMA — **PERU**

La Caja Nacional de Seguro Social, no se hace responsable de las opiniones expuestas en los artículos firmados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Informe Preliminar sobre la Encuesta Demográfica-Sanitaria de Huacho

Autorizada por Resolución Suprema de 20 de agosto de 1952, la realización de la Encuesta fué dirigida por el Dpto. de Bioestadística del Ministerio de Salud Pública y con la vigilancia técnica de los Sres. Carlos Uriarte, estadístico del Instituto de Asuntos Interamericanos; José A. Cavanaugh, Consultor Técnico y O. Téllez-Sarzola, Jefe del Depto. de Bioestadística.

TECNICAS EN SU PREPARACION Y EJECUCION

En el mes de setiembre de 1952, se llevó a cabo en la ciudad de Huacho, lo que se considera ser la primera encuesta combinada de población, de salud y de vivienda.

Su planeamiento y ejecución fué el resultado de la cooperación de entidades nacionales e internacionales (Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social; Depto. de Bioestadística M. S. P. A. S.; Oficina Sanitaria Panamericana; Escuela de Servicio Social del Perú; Servicio Cooperativo de Salud Pública e Instituto de Asuntos Interamericanos).

La ciudad de Huacho situada a 132 kilómetros al norte de Lima, sobre la carretera Panamericana, contiene con sus dos distritos adyacentes, una población de varios miles de habitantes y toda el área sirve como punto focal de exportación para la agricultura y como centro comercial y cultural del valle. La economía principal gira alrededor del cultivo del algodón y la principal forma de comunicación es por medio de las carreteras que conectan esta ciudad, con el centro, norte y sur de la República.

DESCRIPCION GENERAL

La encuesta fué ideada para describir cuantitativamente tres aspectos distintos de las características de la localidad. Incluyeron éstos: 1º los aspectos generales de la población; 2º los factores pertinentes a

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

la salud y, 3º los datos concernientes a la vivienda y sus condiciones sanitarias. Además se hizo provisión para demostrar el grado de omisión del registro de nacimientos y defunciones.

Los problemas que se discutieron durante la etapa de planeamiento de la encuesta, giraron alrededor de la definición y delineamiento de los objetivos y propósitos; si se hacía una enumeración parcial o completa; sobre la formulación de estimaciones preliminares de los datos existentes; sobre la selección de los enumerados y la forma de medir adecuada y eficazmente las condiciones de salud; la vigilancia propia de los entrevistadores; la preparación de la cédula y la escasez de personal experimentado para ejecutar el trabajo. Propósito principal y objetivo fundamental de la encuesta, ha sido de recopilar tantos datos como fuera posible dentro de la limitación del presupuesto, sobre asuntos de demografía, de morbosidad y de vivienda. Esto era necesario para predecir y planear las necesidades futuras de Salud Pública y Bienestar Social. Además de proporcionar la información requerida, la encuesta ha servido como un recurso experimental e instructivo para los técnicos peruanos.

Se recomendó una encuesta completa, porque se estimaba que la cantidad de casos, en los subgrupos de morbosidad, podría ser más pequeño que el número necesario para la estimación de una muestra representativa del total. Sin embargo, una alternativa para futuros censos de población y vivienda sería la de tomar una muestra al azar de cierto número de manzanas u otras áreas similares y, hacer una encuesta completa de las características de morbosidad y las pruebas de inscripción completa de nacimiento y defunciones. Se piensa que se podría ahorrar tiempo y dinero sin sacrificar su veracidad, si esta técnica fuera adoptada.

Grave desventaja, en la formulación de la estimación preliminar para propósitos de planeamiento, fué la escasa existencia de datos concernientes a la población, a la vivienda y a las características de la morbosidad de la localidad. Sin embargo, se estimó finalmente, del censo de 1940 y otras fuentes, que se necesitaban enumerar 6,000 viviendas y que el 3% de la población, estaría enferma en cama, en cualquier día.

Como enumeradores se escogieron a las estudiantes de la Escuela de Servicio Social del Perú, pues muchas de ellas, tienen experiencia en entrevistas y poseen un amplio conocimiento de los principios de las técnicas de entrevistas para encuestas.

Se hizo un presupuesto sobre la base de las estimaciones preliminares de las características de la población y magnitud de la morbosidad, en la cual se incluyeron partidas, para la impresión de las cédulas, pago de los enumeradores, útiles de escritorio, haberes de los supervisores y gastos de tabulación, pago de las visitas médicas, costo de las tarjetas Mark Sensing y el censo preliminar.

Toda la información solicitada, fué incluída en una cédula que se usó para enumerar 80% de la población y para el 20% restante de los habitantes se usaron las tarjetas Mark Sensing. El control de la enu-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

meración, consistió en registrar los números consecutivos de las casas; las direcciones o las descripciones de las viviendas por distritos, por zonas o por número de manzanas. La instrucción de los componentes de cada familia, fué expresada en términos del ultimo año de instrucción y la ocupación en términos de la ocupación habitual. El tipo de residencia, número de cuartos, número de camas, construcción de los materiales del techo, piso y paredes, abastecimiento de agua y disposición de la escreta, fueron incluídos en la cédula de la vivienda. Todos los nacimientos y defunciones ocurridos en los tres meses precedentes, fueron anotados, para verificar su inscripción en el Registro Civil.

Las condiciones de salud fueron clasificadas como enfermedades crónicas, agudas o invalidez física y las enfermedades agudas, fueron ademas clasificadas por su duracion, hospitalizacion y clase de asistencia médica. Los índices de inmigración, fueron también obtenidos, como datos relacionados entre el lugar de nacimiento y el tiempo de residencia en el lugar censado.

Un manual completo de instrucciones fué preparado para los entrevistadores. La unidad censal fue el grupo familiar o de vivienda y se definio como los relacionados sanguineos a los que vivían en la misma casa y que utilizaban la misma cocina para todo el grupo. El manual recalcaba la necesidad de identificar cada hogar con una direccion definida o una descripción de la casa. También se dió particular atención en obtener una detallada y exacta descripcion de las enfermedades cronicas y de los datos de morbosidad. Las entrevistadoras fueron instruídas para volver dos veces a los domicilios de aquellos que no estuvieran en sus casas, en la primera visita. Los lugares de negocio, que albergaban tiendas lo mismo que vivienda, se les contaba como una unidad de vivienda. La cédula fué ensayada por 4 entrevistadoras, en un distrito que tenía características similares, al lugar donde se iba a efectuar la encuesta, pero no se hizo un ensayo con todos los enumeradores, por la premura del tiempo y los gastos en que se incurrian.

Se uso mapas aereos fotograficos, para delinear la mayor parte de los distritos que deberían ser enumerados. No existiendo mapas para el resto del área, se hizo necesario dibujar planos, segun se iba desarrollando la encuesta. Se consideró como zona censal toda área que estuviera delineada por una carretera, un río o cualquier otro límite natural. Todas las áreas censales fueron enumeradas por metodos escogidos al azar.

En cada quinta manzana, los datos de la enumeración fueron anotados en tarjetas Mark Sensing, las que se designaban como áreas experimentales para el uso de estas tarjetas, que contenían la misma información que las cédulas. Una tarjeta se usó para cada vivienda y contenían los datos relativos, al número de personas y una información completa sobre la vivienda e higiene. Otra tarjeta se usó para cada individuo miembro de la casa, con datos sobre su edad, estado civil, etc. Las tarjetas de Mark Sensing fueron tabuladas separadamente y después agregadas a los datos obtenidos por medio de las cédulas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Este sistema de tarjetas Mark Sensing fué usado en esta encuesta, para ensayar la facilidad de codificar inmediatamente los datos y la economía de su uso, en encuestas y censos, a fin de proporcionar una muestra de enumeración preliminar y para servir como una guía a las tabulaciones y análisis del total de las cédulas. Su uso reduce el trabajo de codificación, desde que la mayoría de los datos se anotan en clave al momento de ser registrados, con la sola excepción de la ocupación, el diagnóstico de la enfermedad o defecto físico y la causa de muerte, que fueron escritos.

Para contrarrestar la sospecha que siempre evoca una encuesta de población, se llevó a cabo una campaña de publicidad en los diarios y cinemas, en la cual se recalcó que la encuesta tenía el propósito de obtener información sobre la salud de la población y los datos no se usarían para propósitos de contribuciones u otra cosa que fuera perjudicial al individuo o al hogar.

Las prisiones, las casas de prostitución, hospitales, hoteles y las casas de pensión o internados de colegios, fueron enumerados separadamente de las casas de familia, pero todo fué incluído en las tabulaciones finales.

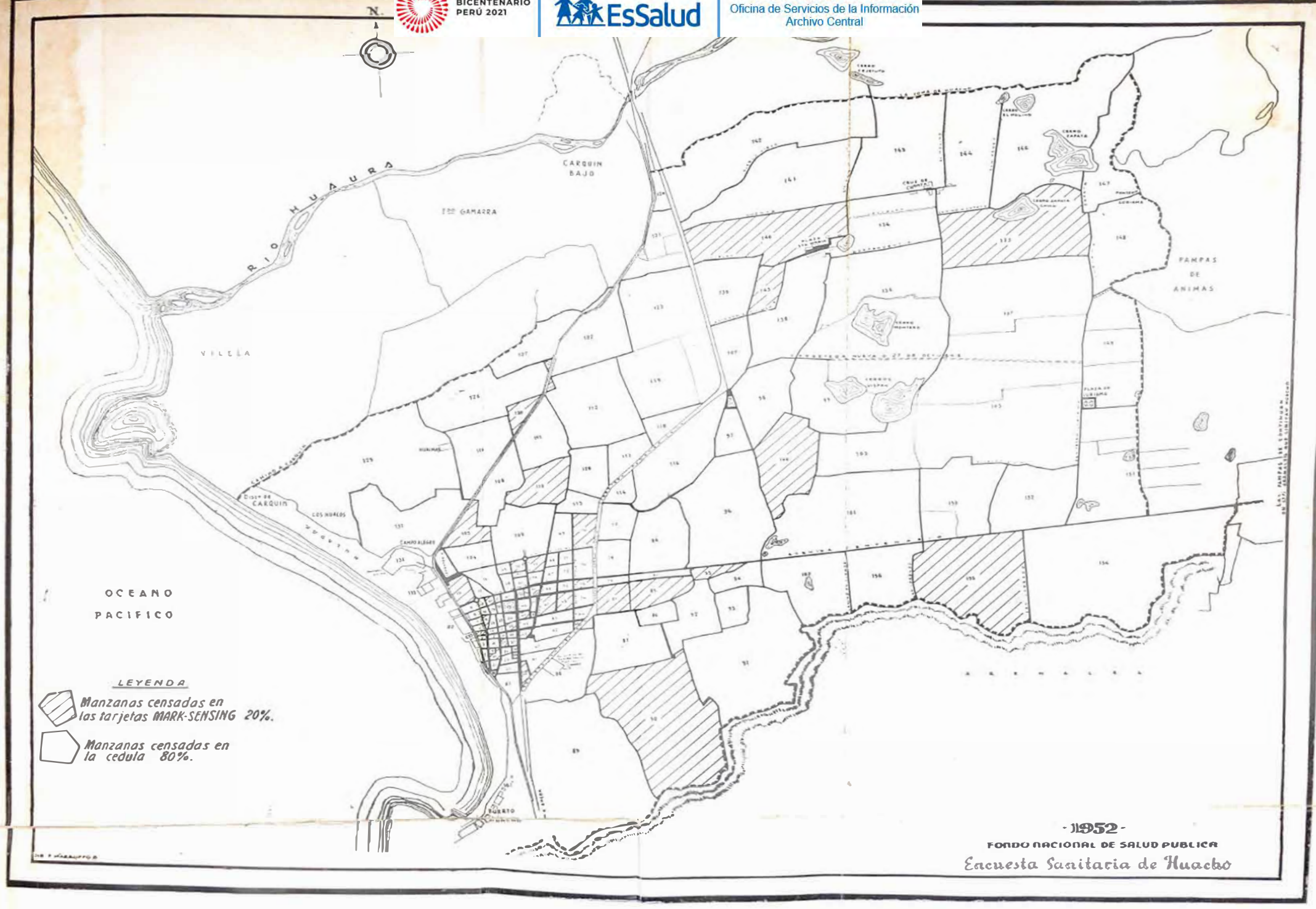
-SUGERENCIAS Y PROBLEMAS ESPECIALES

Para la determinación de los objetivos y los propósitos de una encuesta de este tipo y la manera de efectuarla, se debe dar consideración a la técnica de formular hipótesis susceptibles de ser aplicables, acerca de la población. Estas hipótesis podrían ser expresiones positivas o negativas, presentadas en forma mensurable y podrían reflejar la información deseada. Deben ser hechas en la etapa de planificación y mucho antes de que la cédula sea preparada. La expresión de estas hipótesis, en forma que puedan ser puestas a prueba recalcará la atención sobre la encuesta y sugerirá tópicos, que de otro modo puedan ser omitidos.

Aquellos objetivos y propósitos, que se puedan obtener, como resultantes de la encuesta, no deben ser dejados de tomarse en cuenta. Pues una encuesta se puede convertir en punto inicial y en método para alentar la organización de la localidad y su propio desarrollo, siempre que la localidad participe en el planeamiento y ejecución de la encuesta. Puede también servir como estímulo para mejorar las condiciones sanitarias, educacionales y económicas. Sin embargo este objetivo de ayuda propia es cancelado, cuando todo el planeamiento y ejecución emana de una entidad del gobierno central, sin haber una participación local.

Se trató de ganar el aporte de la población, mediante el nombramiento de un comité de personas notables o de influencia, a fin de que ayudaran en la ejecución de la encuesta. Sin embargo este comité, fué nombrado días antes de que principiara la encuesta y mucho después que todos los planes se habían completado. Es muy cierto que si este

BICENTENARIO PERÚ 2021
EsSalud
SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central



BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

comité hubiera sido nombrado durante la etapa planificadora, hubiera sido de bastante ayuda, a los que estaban planeando la encuesta.

La recopilación de los datos referentes a la salud, resultó difícil, porque la información dada por las familias era de carácter general y muy inexacto. Aún cuando las entrevistadoras fueron instruídas para obtener un diagnóstico exacto y referir todos los casos dudosos o desconocidos a un médico, a fin de que éste diera su palabra final, en realidad se hizo muy poco uso de esta facilidad. En el futuro se recomienda muy especialmente que todo caso de morbosidad, en el día de la visita, sea diagnosticada por un médico que usará de los medios de laboratorio disponibles. La exactitud de los datos de morbosidad depende de este procedimiento, porque los diagnósticos familiares de enfermedad, son muy generales para propósitos estadísticos. La ejecución de esta sugerencia reduciría el número de diagnósticos inexactos.

La experiencia práctica obtenida en esta encuesta, demostró que no se puede dejar de insistir, sobre la necesidad de ejercer constantemente la vigilancia sobre los enumeradores por medio de personal entrenado. Unas de las fallas de la encuesta, especialmente en lo que respecta a los datos de morbosidad y la prueba de inscripción de nacimientos y defunciones, puede ser directamente atribuída a la falta de control del trabajo de las entrevistadoras.

Dos supervisores estuvieron vigilando el trabajo de las entrevistadoras. Mejores resultados habrían sido obtenidos, si se hubiera nombrado un supervisor para cada diez enumeradoras y se tendría un supervisor general para todo el trabajo.

Se estimó que las entrevistadoras no pudieron establecer contacto, con 15% de las familias, aún cuando regresaron dos veces para obtener la información. Aquí también la falta de control, no fué muy estricta, y se cree que muchas entrevistadoras, no volvieron después de la primera visita. Se necesita determinar, la composición de estos hogares en que no se pudo establecer contacto.

Una encuesta de prueba, usando todas las entrevistadoras, se hace obligatoria, pues ello resolvería muchos problemas inherentes a las entrevistas.

Se recomienda que las autoridades sanitarias practiquen estas encuestas como un instrumento de investigación, poniéndose especial atención en la corrección de varios errores, tales como los de omisión, los de muestra, la parcialidad de las entrevistadoras y la declaración de enfermedades. Por ejemplo, se debe experimentar con las técnicas empleadas en otros países, para estos trabajos.

Las técnicas empleadas en la encuesta, que han sido explicadas previamente aquí, constituyen un instrumento que mide y proporciona datos cuantitativos, quizás imperfectos pero útiles para propósitos de predicción, y mejor que las expresiones cualitativas que se han usado en el Perú, como base para el planeamiento y control del Programa Sanitario.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

RESULTADOS GENERALES DE LA ENCUESTA

Como se expuso anteriormente, la encuesta fué ideada para describir cuantitativamente las características del distrito de Huacho y su área metropolitana en lo que respecta a su población, a la salud de sus habitantes y las condiciones sanitarias de la vivienda. Ejecutada esta encuesta según los lineamientos acordados en la forma ya descrita, se obtuvieron los resultados siguientes:

ASPECTOS GENERALES DE LA POBLACION Y SUS CARACTERISTICAS

-DISTRIBUCION

De primera intención se hace un análisis de los hallazgos encontrados referentes a los habitantes y sus principales características.

Número de personas y Unidades Censales

Efectuada la enumeración de los habitantes del área señalada mediante el uso de los dos sistemas censales; uno usando la cédula corriente para el 80% de la población y el otro con la tarjeta Mark Sensing para el 20% restante en los tres distritos de Huacho, Hualmay y Santa María, se encontró que en octubre de 1952 la población fué de 27,986 habitantes. Esta cifra no incluye, sin embargo, la omisión estimada de 14.1% del total, que haría subir la población probable del área censada a muy cerca de 32,000 personas.

El número total de unidades censadas tales como: viviendas familiares, establecimientos comerciales, clubes, negocios misceláneos, talleres, instituciones públicas y privadas, pequeñas fábricas; fué de 6,750. De este total, 454 o sea el 6.7% eran unidades en las cuales no residían grupos familiares por tratarse de instituciones y talleres, etc. También, el 5.6% o sea 380 unidades estaban totalmente desocupadas en el momento del censo.

En consecuencia, 834 unidades no fueron consideradas en el censo por esta razón, lo cual redujo el número a un total aparente de 5,916 unidades censales. Sin embargo, las enumeradoras no pudieron obtener datos de 937 unidades lo cual redujo aún más el total de unidades realmente empadronadas a 4,979.

La población omitida en este censo se calculó de las 937 unidades no empadronadas en detalle. A este total se aplicó la misma proporción de lugares no habitados (tales como instituciones, oficinas y talleres) que se encontraron en el grupo censado o sea el 6.7%. También se aplicó el 5.6% de viviendas desocupadas que arrojó el empadronamiento. Estos dos porcentajes se aplicaron a las 937 unidades no empadronadas en detalle, para determinar la omisión efectiva o sea 818 viviendas. Asumiendo de una parte, que el promedio de personas por familia ob-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

tenidas en el Censo Nacional y los propios resultados de la presente encuesta hayan sido de cinco personas por familia y por otra parte que este promedio baje hasta tres personas en el grupo de familias omitidas, se podría calcular que la población verdadera, probablemente está entre 31,986 (818 x 5 + 27,986) y 30,350 (818 x 3 + 27,986).

Proporción por sexo

Los hallazgos que arroja el presente censo dan una proporción en la población total de 98.4 varones por cada 100 mujeres. No obstante hay considerable variación en la distribución de sexo en los diferentes grupos de edades. Así llama particularmente la atención la baja proporción de varones entre los 20 y los 40 años de edad, donde resulta ser muy alta la preponderancia de mujeres en edad de matrimonio y de reproducción. Por otra parte, la preponderancia de varones sobre el total de mujeres en el grupo de 50 a 64 años de edad es muy elevada. Igual tendencia se observa en los grupos de edad más avanzada en donde la proporción de mujeres sobre el total de hombres del grupo 65-69 años es mayor, sucediendo lo contrario en el grupo 70-74 años de edad. Para mejor apreciación de estos resultados debe tomarse en cuenta que la mujer al declarar su edad lo hace en forma tal que es inferior a lo real y, aunque puede existir esto también en el hombre, parece ser menos frecuente en éstos que en aquéllas. Detallando por grupos específicos de edad se puede indicar que el grupo en que muestra alta la proporción de mujeres es en el de 25 a 29 años, mientras que en el grupo 55-59 la proporción de mujeres sobre el de hombres es más baja.

Composición Etárea.

Los resultados obtenidos en la población nominalmente censada indican que el 14.7% de la población está comprendida en el grupo de 0 a 4 años de edad, es decir, el grupo correspondiente a la primera infancia. Algo más de 50% de la población lo integran personas menores de 20 años. Esta considerable proporción de menores es una carga económica sobre el total de la población, puesto que los niños menores de 15 años de edad constituyen el 40% del total. Esta carga es compensada en cierto grado por el pequeño porcentaje de personas ancianas mayores de 60 años que solo alcanzan al 6% de la población.

Del total de mujeres, el grupo de edad conceptivo, o sea de 15 a 49 años de edad alcanza al 49.5%, lo cual demuestra la elevada fuerza potencial reproductiva de este sexo, que a su vez indica la necesidad de contar con servicios médicos para la atención maternal y cuidado del niño.

La considerable diferencia entre el número de varones enumerados en el grupo de 20 a 39 años y el de las mujeres de la misma edad se debe seguramente a la emigración de los hombres jóvenes a la obligación de cumplir con el servicio militar obligatorio.

La mejor ilustración se encuentra en el cuadro de distribución de la población por edad y sexo. (Cuadro Nº 1).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO N

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR EDAD Y SEXO

GRUPOS DE EDAD	TOTAL		HOMBRES		MUJERES		HOMBRES 100 MUJER
	Absoluto	%	Total	%	Total	%	
T O T A L	27,986	100.0	13,879	49.7	14,107	50.4	98.4
Menos de 1 año	907	3.2	449	1.6	458	1.6	98
De 1 a 4 años	3,209	11.5	1,615	5.8	1,594	5.7	101.3
De 5 a 9 ,,	3,600	12.9	1,854	6.6	1,746	6.2	106.2
De 10 a 14 ,,	3,340	11.9	1,657	5.9	1,683	6.0	98.5
De 15 a 19 ,,	3,267	11.7	1,666	6.0	1,601	5.7	104.1
De 20 a 24 ,,	2,592	9.3	1,202	4.3	1,390	5.0	86.5
De 25 a 29 ,,	2,017	7.2	905	3.2	1,112	4.0	81.4
De 30 a 34 ,,	1,590	5.7	751	2.7	839	3.0	89.5
De 35 a 39 ,,	1,536	5.5	711	2.5	825	2.9	86.2
De 40 a 44 ,,	1,353	4.8	698	2.5	655	2.3	106.6
De 45 a 49 ,,	1,136	4.0	570	2.0	566	2.0	100.7
De 50 a 54 ,,	1,055	3.8	564	2.0	491	1.8	114.9
De 55 a 59 ,,	708	2.5	381	1.4	327	1.7	116.5
De 60 a 64 ,,	614	2.2	324	1.2	290	1.0	111.7
De 65 a 69 ,,	409	1.5	196	0.7	213	0.8	92.0
De 70 a 74 ,,	248	0.9	133	0.5	115	0.4	115.7
De 75 y más ,,	320	1.1	161	0.6	159	0.7	101.3
Ignorado	85	0.3	42	0.2	43	0.1	

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Estado civil por edades y sexo.

Otro aspecto de las características de la población censada ha sido el estudio del estado civil de los de 15 años de edad y mayores, habiéndose encontrado que 41.5% eran casados y 39.7% declararon ser solteros, quienes en su mayoría eran varones mientras que las mujeres predominaron en el grupo de casados. Los viudos constituían el 6.5% de la población, siendo las viudas el doble del total. Los divorciados son relativamente pocos, pues no llegaron a alcanzar el 1% y el número de divorciadas fué el doble del de divorciados. Entre los que declararon mantener alguna forma de vida conyugal 21.4% viven en esta forma, siendo las declaraciones de convivientes femeninos más frecuentes que la de masculinos.

Al considerarse el factor edad, se observa que en el grupo de 15 a 29 años hay un número mucho mayor de solteros que de solteras y un número casi dos veces mayor de mujeres, que de hombres que declaran ser casados. En este grupo de edad la proporción de hombres es igual que la de mujeres que han declarado ser convivientes. El número de solteras excedía al número de solteros en todos los grupos de edad que pasan los 30 años; en cambio el número de hombres casados excedía al número de mujeres casadas en los grupos mayores de 40 años, siendo esto más notorio en el grupo de 40-44. En tanto que el número de mujeres casadas predominó en el grupo de 25-29 años de edad.

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA POBLACION

Consideraciones Generales.

Al estudiarse otro aspecto de los resultados del censo y clasificarse la población por la actividad principal, esto mediante la consideración de su ocupación económica, se encontró que 10,209 personas, (36.5%) recibían alguna remuneración por su trabajo. Esto indica que dos tercios de la población es sostenida por el otro tercio.

La interpretación de estas cifras no exige mucho esfuerzo para evaluar lo que ello significa en el desarrollo de la vida familiar, tales como los efectos que puede causar la muerte, la enfermedad o la desocupación del miembro económicamente activo. Además, la carga económica que pesa sobre las personas económicamente activas hace que la familia tenga pocas oportunidades para acumular ahorros y mejorar su standard de vida.

Tomando en conjunto, la mayor concentración de la población económicamente activa, se la encuentra en aquellos que se dedican a diversos trabajos en talleres propios o pequeñas fábricas en una proporción de 27% del total de la población económicamente activa. Siguen después en orden de volumen, los agricultores con un 22%, a continuación, los dirigentes o administradores con 9%; los de servicios personales, los oficinistas y los vendedores con 9.2%, 9.4% y 9% respectivamente.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO

POBLACION POR EDAD, SEXO Y ESTADO CIVIL

DISTRIBUCION DE EDAD	TOTAL GENERAL	ESTADO CIVIL												
		HOMBRES							MUJERES					
		TOTAL	Solteros	Casados	Viudos	Divorciados	Convivientes	Ignorado	TOTAL	Solteras	Casadas	Viudas	Divorciadas	Convivientes
TOTAL GENERAL	27,986	13,879	9,091	3,495	331	54	901	7	14,107	8,682	3,540	760	130	975
Menos de 1 año	907	449	449						458	458				
1 — 4	3,209	1,615	1,615						1,594	1,594				
5 — 9	3,600	1,854	1,854						1,746	1,746				
10 — 14	3,340	1,657	1,652	3			1	1	1,683	1,677	4			2
15 — 19	3,267	1,666	1,637	16	1	2	10		1,601	1,420	126	2	3	50
20 — 24	2,592	1,202	916	192	3	3	88		1,390	710	489	3	10	175
25 — 29	2,017	905	369	397	3	5	129	2	1,112	353	548	15	15	181
30 — 34	1,590	751	156	451	9	5	128	2	839	168	467	24	14	165
35 — 39	1,536	711	111	443	4	8	145		825	148	483	27	17	149
40 — 44	1,353	698	89	459	26	7	116	1	655	100	392	48	18	97
45 — 49	1,136	570	76	388	20	8	78		566	85	346	61	14	60
50 — 54	1,055	564	56	400	28	2	77	1	491	72	264	95	10	49
55 — 59	708	381	38	243	44	3	53		327	41	169	87	12	17
60 — 64	614	324	29	211	45	6	33		290	45	113	111	7	14
65 — 69	409	196	19	122	36	2	17		213	26	73	102	4	8
70 — 74	248	133	11	77	32	1	12		115	13	34	62	4	2
75 y más	320	161	7	72	74	2	6		159	17	19	118	3	2
Ignorado	85	42	7	21	6		8		43	9	13	5		4

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Los demás grupos se distribuyen en el 15% restante del total de la población activa. (Véase el Cuadro Nº 3).

Población Económicamente Activa por Grupo de Edad y Sexo.

En la distribución por edades se encontró que 43.3% de la población económicamente activa correspondía a los de 10 a 29 años; y más específicamente se concentran éstos en el grupo de 20 a 24 años con 15%. Contrasta con esto la distribución en los grupos de edad más avanzados, 50 a 75 años, que arrojan una proporción de 23%. El resto de la población económicamente activa o sea el restante 33.7% del total, está distribuído en las edades comprendidas entre los 30 y 49 años.

Analizada esta población por sexo, se observa que la proporción del número de hombres al de mujeres es de 2.5 por 1. Las ocupaciones en las cuales las mujeres igualan en número al de los hombres o lo sobrepasan es en el de servicios personales, especialmente domésticas y vendedoras. En todas las demás ocupaciones los hombres están en mayoría.

Población Económicamente Inactiva por Sexo y Grupo de Edad.

La mayor proporción del grupo económicamente inactivo se registró entre la población menor de 15 años de edad. En general, comprende este grupo a los estudiantes, amas de csaa, personas retiradas, cesantes y jubilados, desocupados, niños menores de 15 años de edad que no se clasificaban ni como estudiantes ni como económicamente activos y ancianos que no trabajan, y otros grupos pequeños como mendigos, inválidos.

Los estudiantes constituyen el mayor grupo individual entre la población económicamente inactiva del área de Huacho. Ancianos y niños menores de 15 años que no trabajan ni estudian, comprende el segundo grupo.

En cifras absolutas el mayor número de amas de casa se encuentra en el grupo de 20-24 años de edad y, como se podía esperar, disminuye el número en forma constante en cada grupo sucesivo de edad. Algo más del 10% de estas "amas de casa" cae en el grupo de 15-19 años de edad y 165 de las 5,170 incluídas en la encuesta informaron su edad entre 10 y 14 años de edad. Debe aclararse que la razón de este aparente contrasentido, se debe al hecho de que se ha considerado como "ama de casa' en cuanto a su ocupación, a todas las personas que dieron como actividad principal la de "quehaceres del hogar".

No obstante que las cifras absolutas son demasiado pequeñas, se puede indicar que de las personas desocupadas o sean aquellas que no tenían trabajo al momento de la encuesta pero que estaban buscándolo, la mayoría se encuentra en el grupo de 15 a 19 años de edad, si-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO No. 3

ACTIVIDAD PRINCIPAL POR GRUPOS DE EDAD

Económicamente Activos e Inactivos

ACTIVIDAD PRINCIPAL	TOT. GRAL.	Menos de 1 año	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75 y más	Ignorado
TOTAL GENERAL	27986	802	3203	3701	3362	3244	2592	2022	1592	1537	1353	1136	1049	709	613	409	254	319	87
TOTAL ACTIVOS	10209				231	1326	1599	1267	1012	984	904	751	710	473	383	246	141	126	56
Profesionales	516					14	57	87	58	55	54	52	49	25	24	19	6	7	9
Gerentes	1006				27	18	109	100	102	125	126	117	103	70	62	27	8	8	4
Oficinistas	912				10	151	239	170	89	68	44	35	36	25	26	8	4	3	4
Vendedores	876				22	91	85	89	82	94	101	77	79	52	42	25	19	13	5
Agricultores	2292				51	269	272	205	162	204	205	198	210	150	131	87	60	66	22
Trabajadores en transporte	483				3	29	62	85	80	82	53	33	29	13	6	2	2		4
Artesanos	2656				28	436	510	378	310	231	216	160	124	92	61	54	32	22	2
Trabajadores manuales . .	496				7	71	98	59	50	47	37	39	38	20	13	7	5	4	1
Trabajadores servicios . .	966				82	245	166	94	79	78	68	40	42	26	18	17	4	2	5
Ignorado	6				1	2	1										1	1	5
TOTAL INACTIVOS . . .	17775	802	3203	3701	3131	1918	993	755	580	553	449	385	339	236	230	163	113	193	29
Amas de casa	5172		1	1	165	560	797	727	562	531	432	367	319	215	200	133	64	86	12
Estudiantes	6361		70	2027	2839	1260	143	10	2	4		1		2			1		2
Pensionistas	20											2		3	6	4	2	3	
Desocupados	67					30	15		1		1	1	4	2	1	3	3	5	1
Rentistas	33						1		1	1	2	2	1	3	3	3	6	10	
Ancianos y niños de 15 años n. estudian ni trabajan .	5869	802	3130	1661	126	4	1		1	2		1		1	6	6	35	89	11
Individuos tropa	22				1	1	1	1	5	3	4	3	1	1					1
Sin ocupación remunerada .	2							1					1						
Ignorado	220		2	12		63	35	16	8	12	10	8	13	9	14	14	2		2

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

guiéndolo en orden de importancia el de 20 a 24 años. De acuerdo con la información obtenida en el empadronamiento la desocupación es relativamente pequeña no constituyendo aparentemente ningún problema. Además, relativamente pocas personas estaban retiradas del trabajo o tenían ingresos privados y el pequeño número de personas que cayeron en estas clasificaciones fueron en su mayor parte de grupos de edad avanzada.

ALFABETISMO DE LA POBLACION

Consideraciones Generales.

Cada familia informante declaró a las entrevistadoras sobre la instrucción recibida en la escuela por cada miembro de la familia. Este dato ha proporcionado un índice general sobre el nivel educacional obtenido por la población. Las personas clasificadas como analfabetas fueron aquellas que no eran capaces de leer o escribir.

Los clasificados como en el nivel educativo "elemental" fueron aquellos que solo podían leer y escribir, pero sin haber tenido educación regular en una escuela. Con instrucción "primaria" se clasificó a todos aquellos que habían completado alguno de los cinco años de estudios regulares en la escuela primaria. Con instrucción media a los que habían completado alguno de los cinco años de estudio normales en el curso de instrucción secundaria y, finalmente, con instrucción especial y superior a todos aquellos que habían completado algún año de los cursos en escuelas especiales de instrucción superior o universitaria.

Se prepararon cuadros con los datos recopilados. El primero, Cuadro Nº 4, contiene la clasificación de la población por grado de instrucción y edad, incluyéndose tanto a los estudiantes como a los no estudiantes. El Cuadro Nº 5 contiene la clasificación de la población adulta —no estudiante— por grado de instrucción. Este último cuadro excluye a todos los estudiantes y a todos los niños en edad pre-escolar y muestra más claramente que el anterior, cual es el nivel educativo obtenido por la población adulta de no estudiantes, después de que esta población ha finalizado presumiblemente su normal etapa de escolaridad.

Grado de Instrucción por Edad.

El Cuadro Nº 4 muestra el grado de instrucción por edades. De la población total incluyendo estudiantes y niños de edad pre-escolar, el 51.9% han tenido todo o parte de la instrucción primaria. El porcentaje de analfabetos a partir de los 5 años de edad, es de 5.9%. La población pre-escolar está representada por un 20% del total. Al ananizar el status educacional de los mayores de 15 años de edad, se encontró que estos comprenden alrededor de un 50% de la población del

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO No. 4

GRADO DE INSTRUCCION POR DISTRIBUCION DE EDAD.

GRUPOS DE EDAD	TOTAL	GRADOS DE INSTRUCCION								
		Edad Pre-Escolar	Analfabeto	Elemental	Primaria	Media	Comercial	Industrial	Superior	Ignorado
TOTAL	27986	5598	1399	2844	14519	2656	157	34	405	374
Menos de 1 año . .	907	907								
1 — 4	3209	3209								
5 — 9	3600	1482	197	1162	736			1		22
10 — 14	3340		47	324	2754	131	3			81
15 — 19	3267		74	105	2221	743	56	26	14	28
20 — 24	2592		83	138	1657	586	32	5	64	27
25 — 29	2017		77	133	1359	338	20	1	57	32
30 — 34	1590		76	118	1066	246	16		51	17
35 — 39	1536		112	141	1028	176	7		46	26
40 — 44	1353		101	139	911	139	9		38	16
45 — 49	1136		103	120	747	103	10		42	11
50 — 54	1055		104	136	692	76		1	29	17
55 — 59	708		91	79	461	42	1		19	15
60 — 64	614		118	80	337	38			21	20
65 — 69	409		82	48	230	19	1		15	14
70 — 74	248		45	53	131	9	2		3	5
75 y más	320		79	58	164	8			4	7
Ignorado	85		10	10	25	2			2	36

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

área de Huacho investigada, pero no se incluyó a las personas de las cuales no se obtuvo información sobre su grado de instrucción ni a aquellas que estaban matriculadas en escuelas comerciales o industriales. En esta forma, alrededor de dos tercios (68%) de esta población, ha tenido todos o parte de los 5 años de instrucción primaria regular. La proporción de analfabetos llega así a 7.7% del total, que resulta relativamente pequeña. Sin embargo, solamente un 15.3% tiene un nivel educacional mayor que la primaria y únicamente el 2 y ½% ha tenido alguna parte de educación superior a la secundaria. Poco más o menos un 9% de la población enumerada de 15 años de edad y mayores, saben leer y escribir, pero nunca han tenido instrucción formal en una escuela.

Las tasas de analfabetismo tienden a ser considerablemente mayores en las edades más avanzadas, lo que sería una prueba de que la población va prestando cada vez mayor interés en la educación de sus hijos. Generalmente los más altos grados de instrucción se encuentran en los grupos de edad más jóvenes. Por ejemplo, la proporción de personas en el grupo de 20-24 años que tiene toda o parte de la instrucción secundaria llega a 21.5%, mientras que la misma proporción en el grupo de 55-59 solo es de 6%. La proporción de personas capaces de leer y escribir pero sin educación regular en escuela, tiende a ser mayor a medida que es mayor el grupo de edad.

Grado de Instrucción por Sexo.

No obstante que las tabulaciones fueron hechas para la población total, se obtuvo alguna información sobre el nivel de instrucción por sexos, de una muestra de 80%. En esta muestra, por ejemplo, entre los analfabetos se descubrió que el 81% eran mujeres. La preponderancia de la mujer en el analfabetismo, en el área, es parecida en casi todos los grupos de edad. Entre los que tenían educación secundaria, el 40.4% eran mujeres, subiendo este porcentaje a 61.4% mujeres entre los que tenían instrucción técnica y comercial. En cuanto a la instrucción superior o universitaria, del total de personas enumeradas que indicaron tener parte o toda la instrucción superior completa, solamente el 4.2% eran mujeres.

GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ESTUDIANTES

Habiéndose encontrado que una considerable proporción de la población censada estaba formada por estudiantes, 22.5% del total, se considera que es necesario hacer un análisis detallado de algunas de sus características tales como el sexo, la disribución por edades y grado de instrucción. (Véase el Cuadro Nº 5).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

CUADRO Nº 5

GRADO DE INSTRUCCION PARA ESTUDIANTES POR GRUPOS DE EDAD SEGUN SEXO

GRADO DE INSTRUCCION	TOTAL GENERAL			GRUPOS DE EDAD														
	T	HOM.	MUJ.	Menos de 5 años			De 5 a 9 años			De 10 a 14 años			De 15 a 19 años			De 20 a 24 año		
				T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M
TOTAL GENERAL . .	6301	3317	2984	70	33	37	1988	1029	959	2838	1456	1382	1259	724	535	146	75	71
Edad Pre-escolar . .	70	33	37	70	33	37	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Elemental	1397	700	697	—	—	—	1118	559	559	272	139	133	6	2	4	1	—	1
Primaria	3790	1974	1816	—	—	—	715	392	323	2422	1237	1185	622	335	287	31	10	21
Media	743	454	289	—	—	—	—	—	—	123	67	56	552	339	213	68	48	20
Comercial	84	55	29	—	—	—	—	—	—	3	—	—	66	43	23	15	12	3
Superior	42	9	33	—	—	—	—	—	—	—	—	—	11	4	7	31	5	26
Ignorado	175	92	83	—	—	—	155	78	77	18	13	5	2	1	1	—	—	—

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Sexo y Grado de Instrucción.

Del número total de estudiantes, 52.6% fueron hombres y 48.4% fueron mujeres. Al clasificárseles por grado de instrucción, se halló que en los que han recibido instrucción elemental, la proporción por sexo es casi igual para los hombres como para las mujeres, en tanto que aquellos con estudios de primaria, la asistencia es ligeramente mayor para los varones; pero para el grupo con instrucción secundaria, la proporción fué de 61.1% para los hombres y 38.9% para las mujeres y aparentemente igual número de hombres y mujeres se han matriculado en estudios superiores.

Cabe señalar que esta diferencia de la proporción por sexo, se acentúa a medida que incrementa la edad de los estudiantes. Así, en el grupo 10-14 los hombres predominan ligeramente, pero en cambio en el grupo siguiente 15-19, la diferencia masculina es mayor.

Distribución por Edades.

Al estudiarse la población estudiantil por la edad y su proporción sobre el total de la población de su grupo, se obtuvieron los resultados siguientes: en el grupo de edad 5-9 años, el 50.9% se registraron como matriculados en escuelas al momento de la entrevista y el grupo 10-14 al 84.3% eran estudiantes y 36.7% correspondió al grupo 15-19. De esta población estudiantil 60% estaban matriculados en educación primaria, es decir, en alguno de los 5 años que comprende esta primera parte de la instrucción regular. Esta proporción se reduce al 12% para los matriculados en escuelas de 2º grado.

EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACION

LAS ENFERMEDADES AGUDAS.

Estas fueron definidas en la encuesta como cualquier enfermedad o dolencia que obligaba a una persona a guardar cama en el día en que se llevaba a cabo la visita de la enumeradora o en cualquier fecha durante los 30 días precedentes o ambas. Conforme a la definición que ha sido anotada más arriba, el número de casos hallados fué de 1,079 como indica el cuadro Nº 6. El porcentaje de las personas enfermas que se encontraban en cama el día de la visita resultó ser de 1.2% de la población total y los casos de personas que se encontraban enfermas tanto el día de la visita, como en alguna época comprendida entre los últimos 30 días previos a la entrevista se estimó en 3% de la población total. Estos porcentajes de prevalencia e incidencia son aproximados y han sido calculados de la muestra de 80% y del 20% como se apunta en el cuadro que sigue. Parece que la mayoría de las personas han estado enfermas por períodos de duración de 3 días. Sin embargo el promedio de la duración de la enfermedad para aquellas personas que se

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

encontraban enfermas durante el día de la visita y cuya duración de la enfermedad estaba dentro de los 90 días anteriores, ha sido de 10 ½ días. Para los que declararon haber estado enfermos durante los 30 días precedentes al de la entrevista (pero no en el día de la entrevista) la duración promedio de la enfermedad fué de 7.6 días. Una pequeña proporción (6%) de aquellos que estaban enfermos ya sea en el día de la entrevista o durante el mes anterior, habían estado enfermos más de 30 días.

Cuadro Nº 8

Casos en Total		ENFERMOS EN:			
		El día de la visita	Los últimos 30 días	El día la visita y últimos 30 días	Ignorado
Muestra del 80% de la población	907	255	614	12	26
Muestra del 20% de la población	172	48	116	3	5
T O T A L:	1079	303	730	15	31

Causas Principales de Enfermedad.

La población declaró haber sufrido de una gran variedad de dolencias. Con el objeto de simplificar el análisis de la información sobre morbosidad, se ha seleccionado las 14 causas principales de enfermedad lo cual incluye alrededor de 2/3 de todos los casos de enfermedades agudas declaradas por la población. Dentro de esta clasificación se podrá apreciar que el mayor número de casos corresponde a las enfermedades del sistema respiratorio, esto es: la Gripe, Bronquitis y resfriados comunes. El número de casos en este grupo suma alrededor de 56% del total de casos dados a conocer al investigador.

Ocupa el 2º lugar en número de casos declarados, las enfermedades producidas por virus tales como: Sarampión, Varicela que incluye alrededor de 15% del total de casos declarados.

La clasificación de enfermedades en el orden de incidencia, están constituídas por las del aparato digestivo que dieron un total del 8%. La restante 3ª parte de todas las enfermedades declaradas consistían en una gran variedad de dolencias, que no conforman a un patrón significativo y en su mayor parte son casos aislados cuyo total es considerable, pero sin valor estadístico.

La Morbosidad por Grupos de Edad y Sexo.

Estudiada la distribución de los enfermos por años de edad, se encuentra que la mayoría es considerable en el grupo de los menores de

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

10 años, acentuándose en los de menor edad. Tomando en conjunto todos los enfermos, tanto hombres como mujeres, la tasa de morbosidad fué de 38.2; mientras que la tasa de enfermedad para el sexo femenino fué de 39.7, la cual es más elevada que la del sexo masculino, que fué de 36.2. Los niños menores de un año exhiben una tasa más alta de enfermedad mientras que los de 20-24 y 50-54 muestran los índices más bajos.

Al hacer un análisis de las 14 principales causas de enfermedad según el sexo y edad de los enfermos, se encuentra que la Gripe ha sido más frecuente entre las mujeres que en los hombres y que la mayor incidencia ocurre en el grupo de 5 a 9 años, seguido después por los menores de un año y los de 1-4 años, para ser menos frecuentes a partir del grupo 10-14. Entre los niños las enfermedades más frecuentes son: el Sarampión, la Varicela, la Gastro Enteritis, la Colitis, la Amigdalitis y el Resfriado común; la Bronquitis se encuentra difundida en casi todos los grupos de edad, pero con más frecuencia en los de menor edad.

Igual cosa ocurre con las enfermedades del sistema gastro intestinal y las otras del sistema respiratorio. Las enfermedades más frecuentes entre los 30 años o más han sido el reumatismo y las afecciones del hígado.

La Morbosidad según la ocupación entre los económicamente activos.

Las tasas de morbosidad para la población económicamente activa, son generalmente más bajas que aquellas en la población económicamente inactiva, pues mientras los primeros dan una tasa de 22, los segundos arrojan una de 49. En los económicamente activos las tasas específicas son más altas en los trabajadores de servicios personales, los técnicos y los profesionales, los empleados y los vendedores. En la población económicamente inactiva, la tasa más elevada la dan los desocupados, los ancianos y los niños menores de 15 años que no trabajan. Siendo la morbosidad de las enfermedades del aparato respiratorio la más frecuente, lo es también para los profesionales y técnicos, aunque el número absoluto es pequeño para todos los grupos profesionales. lo que nos lleva a la conclusión de que posiblemente no hay diferencia significativa entre los porcentajes para todos estos grupos, dentro de la población económicamente inactiva.

Las enfermedades respiratorias han sido considerablemente más prevalentes entre los escolares, los ancianos y los niños no matriculados en las escuelas. Las enfermedades bacterianas, las producidas por espiroquetas, virus, tifus y raquitismo, eran bastantes elevadas, dentro de la población económicamente inactiva de ancianos y niños no matriculados en las escuelas. Igualmente estos grupos mostraron tasas elevadas en la clasificación de las enfermedades del sistema digestivo. Tales enfermedades como las parasitarias, los desórdenes mentales y las de la primera infancia fueron menos frecuentes en ambos grupos, tanto en el económicamen-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

te activo como en el inactivo. Los estudiantes exhibieron una elevada proporción de enfermedades de la piel.

Todos los cálculos de morbosidad para las 14 causas principales en los grupos ocupacionales, tanto activos como inactivos, fueron obtenidos de la muestra que incluye el 80% de la población del área de Huacho. Las cifras que sirvieron para obtener las tasas están basadas en un número de casos comparativamente pequeños; siendo este el motivo por el cual no puede utilizarse como un índice seguro de la incidencia para una ocupación dada. No obstante entre la población económicamente activa, los porcentajes para los mayores y para los niños menores de 15 años (no estudiantes) fueron generalmente elevados, si se comparan con los otros grupos ocupacionales tanto activos como inactivos.

Número de Días de Enfermedad.

Las comparaciones proporcionales para indicar desviaciones relativas en el número de días de enfermedad, no pueden ser tomadas como finales, porque los números de casos de enfermedad en algunos de los grupos económicamente activos son tan pequeños. Por ejemplo los trabajadores en empresas de transporte con sólo 6 casos de enfermedad, muestra un porcentaje de 2.3 días promedio de enfermedad, en tanto uqe los trabajadores manuales con un total de 9 casos, elevaron un promedio de 12.1 días de enfermedad. En otros grupos con números absolutos mayores se encuentra que en los obreros especializados y trabajadores de fábricas dió un promedio de 10.5 días de enfermedad, que fué tan parecido al promedio que dieron los que se ocupan en agricultura, pesca y caza.

El promedio de días de enfermedad durante el día de la entrevista y dentro de los últimos días para los económicamente activos es de 8.6 días.

En los económicamente inactivos, las amas de casa exhibieron un promedio mayor que el que dió todo el grupo: 7.4 días. Los escolares dieron un promedio ligeramente menor y los ancianos y los no escolares se caracterizaron por un promedio igual al de todo el grupo.

LAS ENFERMEDADES CRONICAS EN EL AREA DE HUACHO

Para los fines de esta encuesta se ha definido como enfermedad crónica aquella dolencia que por una razón u otra, se la considera comparativamente severa; que persiste constantemente o a intervalo durante un período de tiempo relativamente largo y cuyo tratamiento es también extenso. Tales enfermedades como la Tuberculosis, el Cáncer, las Infecciones crónicas y Parasitarias, Reumatismo, Corazón, Asma, etc. recibieron esta clasificación.

La distinción principal entre la enfermedad aguda y las crónicas, hecha en esta encuesta, fué de que todos los casos anotados como morbosidad, generalmente fueron casos que confinaron a una persona en cama

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

durante el día de la entrevista o en los 30 días anteriores; en tanto que los casos anotados como enfermedad crónica no confinaban a la persona que la padecía, por lo menos cuando la visita de la entrevista tenía lugar. Algunos tipos de enfermedad fueron anotados también como agudos y como crónicos, siendo la razón de esto que para la misma enfermedad unos guardaban cama, mientras que los otros no y a los primeros se les consideraba como enfermos agudos y a los otros como enfermos crónicos.

Extensión General de las Enfermedades Crónicas.

El censo general dió una relación de 1,220 casos de enfermedades crónicas. Las mujeres dieron mayor número de casos de enfermedades crónicas que los hombres. El cuadro Nº 7 clasifica en orden de mayor incidencia, las principales enfermedades crónicas que se han registrado en el censo y comprenden el 59 % del total general.

Como podría esperarse, el Reumatismo parece ser más frecuente en los grupos de mayor edad, con una concentración especialmente definida en el grupo de 50-59 años de edad. Un porcentaje considerablemente más alto de mujeres que hombres, sufre de reumatismo.

Las enfermedades del hígado están concentradas, casi uniformemente, en todos los grupos de edad que pasan de los 20 años, en cambio parece que es ligeramente más frecuente en las mujeres que en los hombres. La Bronquitis es frecuente en todos los grupos de edad con una ligera mayor frecuencia entre los hombres; el Asma se presenta en diferentes grados de incidencia en todos los grupos de edad, pero en mayor número entre las mujeres, la mayor incidencia de enfermedades del corazón se presenta en los grupos de mayor edad y entre las mujeres. Igual cosa sucede con la Colelitiasis. La mayor incidencia de los casos de Tuberculosis se encuentra en los mayores de 20 años que tienen pequeñas diferencias respecto al sexo. La hipertrofia de las amígdalas y adenoides es frecuente en el grupo de jóvenes hasta los 24 años; en cambio las enfermedades de los riñones y del uréter se concentran en los grupos mayores de 35 años. La Epilepsia parece ser frecuente en los grupos jóvenes hasta los 24 años y la Diabetes ocurre más en la población que pasa los 50 años.

DEFECTOS FISICOS EN LA POBLACION CENSADA

Extensión General de los Defectos Físicos.

En la población enumerada se encuentra que 515 personas (1.8%) tenían algún defecto físico y éstos fueron en igual proporción tanto para los hombres como para las mujeres. (Cuadro Nº 8).

En cuanto a la variedad de estos defectos físicos, los de la vista parecen ser los más frecuentes, pues representa el 48 % del total hallado. Dentro de ésta clasificación se incluye la ceguera de uno o dos ojos, el es-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Cuadro Nº 7

FRECUENCIA DE LAS ENFERMEDADES AGUDAS CRONICAS Y DEFECTOS FISICOS POR GRUPOS DE EDAD EN EL AREA DE HUACHO

Grupos de edad	Enfermedades agudas		Enfermedades crónicas		Defectos físicos	
	Número	%	Número	%	Número	%
0 — 4	314	29.4	53	4.3	12	2.3
5 — 14	312	24.3	149	12.2	82	15.9
15 — 19	68	6.4	71	5.8	54	10.5
20 — 29	102	9.6	122	10.0	75	14.6
30 — 44	122	11.4	231	18.9	76	14.8
45 — 64	102	9.6	369	30.2	129	25.0
65 y más	46	4.3	225	10.4	87	16.9
TOTAL	1066	100%	1220	100%	515	100%

trabismo, la miopía y la presbicia. Un tercio de los que sufrían defectos visuales eran ciegos de uno o dos ojos.

Parece que 13 % más de las mujeres que de los hombres tienen defectos de la vista. Los defectos del oído, ocupan el 2º lugar de incidencia y son tan frecuentes en la misma proporción en los dos sexos.

Los defectos de las extremidades, tanto en las superiores como en las inferiores ocupan el 3er. lugar de importancia. Los defectos de las piernas eran cuatro veces más comunes que los de los brazos. Esta incidencia fué dos veces mayor para los hombres que para las mujeres. Los defectos en ambas piernas como en ambos brazos, son más comunes entre los hombres que entre las mujeres.

La Distribución de Defectos Físicos por Ocupación.

Clasificados los defectos físicos de acuerdo con la condición económica de la población, se encontró que alrededor del 60 % del número total prevalecía en la población económicamente activa, siendo más frecuente en los profesionales y técnicos. Más de la mitad de éstos tienen defectos en la vista, seguidos después por los del oído. La diferencia ocupacional relativa a la disposición de defectos físicos es evidente pero no muy clara. Así los mecánicos, los artesanos y los que trabajan en factorías tienen un elevado número de defectos en la vista, los oídos y las piernas, y aparentemente en las mismas condiciones profesionales. Se nota también que en los trabajadores agrícolas es tan frecuente los defectos físicos

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Cuadro Nº 8

DEFECTOS FISICOS POR GRUPOS DE EDAD, HUACHO: 1952

DEFECTOS FISICOS	TOTAL	Más de 1 año	De 1 a 4	De 5 a 9	De 10 a 14	De 15 a 19	De 20 a 24	De 25 a 29	De 30 a 34	De 35 a 39	De 40 a 44	De 45 a 49	De 50 a 54	De 55 a 59	De 60 a 64	De 65 a 69	De 70 a 74	De 75 y más	Ignorado
TOTAL	515	2	10	35	47	54	37	38	20	27	29	32	33	27	37	23	19	40	5
Mancos	18					1	3	2	1	2	3	2	1			1	1	1	
Cojos	72	1	2	4	11	9	5	6	3	1	6	1	5	8	3	3	1	3	
Oído	93		2	10	8	9	3	5	4	4	8	4	3	3	6	4	5	14	1
Vista	249	1	3	13	23	26	18	17	8	14	12	20	22	10	24	12	7	19	
Defec. físic.	34		1	5	1	4	4	5	2	2		3	1	3	1	1	1		
Defec. men.	14		1	2	4	1	3	1		1		1							
Parálisis	17		1			2	1	1	1	2		1	1	3	1		1	2	
Múltiple	14			1		2		1	1	1					2	2	3	1	
Ignorado	4																		4

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

en los brazos, más que en cualquier otro grupo. En cambio son más frecuentes los defectos físicos de las piernas en los grupos de mecánicos y artesanos, y por el contrario, los trabajadores profesionales sufren más de defectos a los oídos y vista y otros de índole paralítica.

Distribución de los Defectos Físicos según la Edad.

Aparentemente parece que hay una estrecha correlación entre la edad y la frecuencia de defectos físicos. En otras palabras ésta aumenta con la edad. Los defectos de la vista representan la mayoría en contado grupo de edad. Desde que existen comparativamente pocos defectos físicos en la primera infancia y estos aumentan más y más con la edad, resulta evidente que los defectos físicos han sido adquiridos durante el desarrollo de la vida de los habitantes. El cuadro Nº 7 muestra cuales son las edades en las que se han encontrado mayor prestancia de las enfermedades agudas, crónicas y defectos físicos.

LA VIVIENDA Y SU ASPECTO SANITARIO

Uno de los objetivos principales de la encuesta, fué indagar sobre las condiciones de la vivienda en el área de Huacho y señalar las correlaciones que pudiera existir entre éstas y el estado de salud de la población.

Al efectuarse esta parte de la encuesta, se trató de obtener información sobre las principales características, que sólo fueron proporcionadas por las mismas personas que habitaban las viviendas al tiempo de la entrevista. Pese a estas limitaciones, se ha podido obtener una información significativa como para formarse un concepto de las características de la vivienda en Huacho y sus condiciones higiénicas, y cuyos resultados se enumeran a continuación:

Total de Viviendas

Entre edificios y viviendas se empadronó un total de 6,750 Unidades correspondiendo 6.7 % a edificios de instituciones públicas, oficinas, establecimientos comerciales, talleres de trabajo, etc. De las 6,296 unidades restantes, 6 % estaban temporalmente desocupadas quedando 5,916 unidades; de estas 5.8 % no se logró información alguna después de tres intentos hechos para conseguirla; ignorándose por lo tanto si eran viviendas, oficinas o talleres. Introduciendo las proporciones encontradas en las unidades realmente censadas, se puede decir que entre las 937 unidades censales cuya naturaleza es desconocida, 63 de éstas, son seguramente institucionales, oficinas o talleres y 56 viviendas temporalmente desocupadas. Con este criterio podría considerarse una omisión total de 818 viviendas, que referidas al número de viviendas nominalmente censadas o sea 5,797, arrojaría una proporción de 14.1, de omisión.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Tipo de vivienda.

Siguiendo la definición que se dió para la clasificación de tipos de vivienda, se ha obtenido los resultados indicados en el cuadro siguiente:

Tipo de las Viviendas	Número de Viviendas	
	Absoluto	Relativo
		%
"Americana"	2,317	46.5
"Callejón"	632	12.7
"Residencia"	392	7.9
"Departamento"	366	7.4
"Choza" o "Toldo"	224	4.5
"Corralón"	179	3.6
"Hotel" o "Pensión"	14	.2
No clasificadas	855	17.2
TOTAL	4,979	100.0

La razón del alto porcentaje de viviendas no clasificadas se debe seguramente a la dificultad para adoptar cierto tipo de casa a la definición dada para "Casa Americana" esto es especialmente cierto en las áreas semi-rurales, en donde existe gran número de viviendas aisladas entre sí, sin formar calles y de construcción muy típica y de difícil clasificación.

En resumen, si se considera 3 grupos de viviendas de acuerdo a sus condiciones generales, se podría reclasificarlas en Alta, Media y Baja obteniendo los siguientes resultados:

Clase Alta	7.9	(1)
Clase Media	53.9	(2)
Clase Baja	38.0	(3)
Otras	.2	(4)

(1) Considera en este grupo solo a las viviendas de tipo residencial.
(2) Se incluye en este grupo a las viviendas de tipo americano y Departamentos. .....
(3) Se considera en este grupo a las viviendas de tipo callejón, choza, toldo, corralón y no clasificadas.
(4) Incluye a hoteles y pensiones.

Tamaño de las Viviendas.

Limitando el cálculo a las viviendas empadronadas en forma completa, se obtiene un promedio de algo más de 3 habitaciones por vivienda y, como el tamaño medio de las familias es de 5.5 personas, se llega a una proporción de 1.6 personas para habitaciones disponibles, en el conjunto

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

de la población de los 3 distritos considerados en la encuesta. Es muy posible que la anterior proporción sea aún más alta, si se piensa que la mayor omisión ocurre en zonas rurales, donde el promedio de personas por familia es regularmente más alto y el de habitaciones por vivienda más baja.

Servicio de Agua en la Vivienda.

La mitad de las viviendas empadronadas tienen conexión con el servicio público de agua potable, en tanto que el 37% se surte de agua procedente de pozos artesianos y el 8% de las viviendas obtienen su abastecimiento de agua de canales, de acequias, etc. En un 3.5 % no se pudo averiguar la fuente de abastecimiento siendo presumible que en estos casos las familias compran el agua que necesitan o se surten de los vecinos.

Examinando más detenidamente la fuente de abastecimiento de agua potable en las unidades censales, se encuentra que 43 % de éstas cuentan con servicios de agua propia, es decir para uso exclusivo de los ocupantes de las unidades censales. Alrededor de 53 % de las familias tienen que compartir el servicio de agua de que disponen, con otros grupos familiares. En cuanto a las viviendas con pozos de agua, sólo una cuarta parte, son de uso privado mientras que las otras tres cuartas partes son de uso común.

Disposición de Excretas.

Analizando los resultados obtenidos en la encuesta y referentes a la disposición de excretas se encontró que 34.9 % de las unidades censales contaban con un desagüe conectado al servicio público de alcantarillado. Además 3.8 % contaban con silos o tanques sépticos. En cuanto al resto de las unidades censales o sea 50 % del total, revelan que estos disponen de su excretas en forma peligrosa para la salud del vecindario, pues la mitad lo hacen en el río, canales o acequias y la otra mitad en el campo libre, quedando un 2 % en los que no se pudo indagar la forma como disponen de sus excretas, pero se supone que no cuentan con conexión al servicio público.

De la 2,186 unidades censales que tienen desagüe conectado al servicio público, más de dos tercios corresponde a servicios particulares o privados y los restantes a servicios comunes. Del grupo de unidades censales que cuentan con silos o tanques sépticos, dos tercios lo tienen en forma particular y el resto en forma común.

Se encuentra también que 1,427 viviendas están localizadas cerca de acequias, canales o ríos y hacen uso de este medio para disposición de sus excretas; solamente un 2 % cuentan con una vía particular de agua por el interior de la vivienda y se usa así como desagüe. La encuesta mostró también que 1,071 unidades censales no tienen ningún medio para la disposición de excretas y por lo tanto usan el campo libre para hacerlo; que en 12 % de los casos resulta ser el interior de la vivienda y el 80 % resulta ser los terrenos cercanos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Densidad de Habitantes por cuartos.

A fin de poder determinar la proporción de hacinamiento en las viviendas del área de Huacho, se les clasificó según el número de cuartos y el número de personas que vivían en cada unidad censal. Estos dos aspectos fueron decisivos para establecer el promedio de personas por habitación y para cada grupo en general. Se encontró mediante esta técnica que la cuarta parte de la población, 7,195 personas o 26.2 % vivían en las casas que tenían una o dos habitaciones, siendo el promedio de una habitación para cada tres personas.

Casi dos tercios de la población o sea 17,738 personas que representan 63.6 % disponían de un promedio de más de una pero menos de dos habitaciones, para cada dos personas. La población que podía tener un cuarto por persona en cada casa no llegaba al 10 % del total.

En el cuadro Nº 9 se han presentado numéricamente los datos relativos al número de viviendas, número de habitaciones, número de personas, y número de personas por habitación.

Cuadro Nº 9

DISTRIBUCION DE PERSONAS POR NUMERO DE HABITACION

Nº de Habitaciones por Vivienda	Número de Viviendas	Total de Habitaciones	Total de Personas	Nº de Personas por Habitación
T O T A L	4,961	17,487	27,379	1.56
1	573	573	2,113	3.69
2	1,041	2,082	5,082	2.44
3	1,198	3,594	6,553	1.82
4	943	3,772	5,538	1.47
5	574	2,870	3,665	1.28
6	279	1,674	1,898	1.13
7	162	1,134	1,131	1.00
8	92	736	683	.93
9	43	387	287	.74
10	20	200	146	.73
11	9	99	62	.63
12	10	120	77	.64
13	4	52	35	.67
14	8	112	67	.60
15	3	45	22	.49
17	1	17	11	.65
20	1	20	9	.45

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CONCLUSIONES

Resumiendo los resultados que dieron los datos recopilados en la Encuesta Sanitaria-Demográfica de Huacho y distritos aledaños se encontró que:

1.—La población censada en los distritos de Huacho, Hualmay y Santa María dió un total de 32,148 habitantes más o menos, lo cual representa un incremento de 2.1% sobre los resultados del censo de 1940 en que se obtuvo 26,475 habitantes para los tres distritos mencionados.

2.—Es interesante observar que en la población censada existe una menor proporción de varones sobre las mujeres, pues por cada 100 mujeres hay sólo 98.4 hombres; pero esta proporción tiene muchas variaciones cuando se toma en cuenta la comparación por los grupos de edad.

3.—Algo más de 50% de la población pertenece al grupo de menores de 20 años de edad. La población mayor de 15 años que declaró su estado civil, correspondió a 4.5% casados, 40% solteros, 6% viudos, 1% divorciados y el resto convivían ilegalmente.

4.—Solamente una tercera parte de la población recibe alguna remuneración por su actividad económica, proporción que es similar a la encontrada en el Censo Nacional pues el promedio para toda la provincia de Chancay fué de 30.6%.

5.—Se encontró también que por cada mujer que estaba en actividad económica, hay dos y medio hombres; siendo las principales ocupaciones de las mujeres, la de servicios domésticos y de vendedoras al por menor.

6.—La población económicamente inactiva comprende en su mayoría a los niños menores de 15 años, a los estudiantes, las amas de casa, los cesantes y los jubilados, los desocupados, los inválidos y los mendigos además de los ancianos. La mayoría de lo habitantes económicamente activos son los artesanos, los empleados en pequeñas fábricas con 27% de total, seguido después por los que se ocupan en trabajos agrícolas y pesca con 23%.

7.—Se encontró que el analfabetismo (los que no saben leeer o escribir) en la población de Huacho, al tiempo del censo sólo alcanzaban al 7%.

8.—Puede llamar la atención la baja proporción de analfabetos, de 5 años o más, pero solamente 17% de la población han recibido instrucción primaria o media completa. El analfabetismo es más frecuente en las edades mayores y especialmente prevalente entre las mujeres de todas las edades.

9.—La población escolar potencial en el área censada se encontró representar 22.5% del total de la población entre 5 y 24 años de edad.

10.—La asistencia a las escuelas alcanza sólo 57.1% de la población escolar, siendo que de cada 100 estudiantes 52 son hombres y 48 mujeres, pero la proporción de mujeres disminuye notablemente a medida que alcanza grados superiores de instrucción.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

11.—Detallando la distribución por sexo, según el grado de instrucción, se comprobó que igual número de niños y niñas han recibido instrucción elemental, en tanto que aquellos con estudios de primaria, la asistencia es ligeramente mayor para los varones; pero en el grupo con instrucción secundaria la proporción fué de 61% para los hombres y 39% para las mujeres.

12.—Las personas con enfermedades agudas que se encontraban en cama en el día de la entrevista resultó ser de 1.2% de la población total y los casos de enfermos en el día de la visita y en algunos de los 30 días anteriores se encontró ser de 3% de la población.

13.—Parece que las personas que han tenido una enfermedad por un período de tres días de duración fueron las más numerosas.

14.—Entre los enfermos el día de la entrevista y los de 30 días anteriores, se encontró que el promedio de duración de su enfermedad fué de 10½ días, que se redujo a 7.6 días para los que declararon haber estado enfermos en los 30 días anteriores a la entrevista.

15.—Las enfermedades agudas más frecuentes fueron la Gripe, la Bronquitis y los Resfriados comunes que representaron un 56% del total de personas enfermas. Siguieron después el Sarampión y la Varicela con un 15% y, continuaron las del aparato digestivo con 8% del total.

16.—Las enfermedades agudas fueron más prevalentes entre los menores de 14 años de edad enfermedades que arrojó un 59% del total, en tanto que los otros grupos de edad dieron proporciones menores y decrecientes.

17.—Aunque la tasa de morbosidad para toda la población fué de 38 por 1,000 habitantes, esta tasa fué más alta para las mujeres, que mostró 40 enfermos por cada 1,000 mujeres, mientras que los hombres sólo enfermaron 36 por cada 1,000 hombres.

18.—Las tasas de morbosidad aguda son generalmente más bajas para la población activa, pues mientras éstos se enferman a razón de 22 por 1,000 personas, los inactivos lo hacen en número de 49 por 1,000 personas inactivas.

19.—Se encontró que 1,220 personas sufrían de enfermedades crónicas, siendo estas más prevalerentes entre las mujeres y las personas mayores de 44 años de edad.

20.—El Reumatismo fué la enfermedad crónica más frecuentemente declarada, seguida por la· del hígado, la Bronquitis crónica, el Asma y las del corazón.

21.—Sólo 2% de la población declararon tener algún defecto físico, siendo los más frecuentes los defectos visuales, que representan 48% del total, seguido después por los de audición y los de los miembros, que ocuparon el tercer lugar.

22.—Clasificadas las viviendas encontradas en el área de Huacho, se halló que las del tipo americano y departamentos fueron las más numerosas en un 54%. Las del tipo de callejón, chozas y corralón ocurrieron en 38% y las del tipo residencial dieron una proporción de 8%.

23.—El término medio de cuartos por vivienda fué de 3 habitacio-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

nes y el tamaño medio de las familiares fué de 5.5 personas por familia, lo que dá un promedio de 1.6 personas por habitación.

24.—La mitad de las viviendas tienen conexión con el servicio público de agua potable.

25.—La proporción de viviendas que tienen conexión con el servicio de alcantarillado público o privado fué de 43%.

26.—La encuesta estableció que el índice de hacinamiento para la población del área de Huacho varía en la forma siguiente: la cuarta parte de la población tiene un cuarto para 3 personas, mientras que la mitad de la población tiene más de una, pero menos de 2 habitaciones para cada 2 personas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Informe sobre la labor de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena, en su segunda reunión

Por el Dr. FRANCISCO PONCE DE LEON, Diputado por el Dpto. del Cuzco. Miembro de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena de la O. I. T.

La segunda reunión de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena de la Organización Internacional del Trabajo (O. I. T.) se realizó en Ginebra, del 15 al 26 de marzo del presente año. El orden del día de la reunión comprendió los siguientes puntos:

1)—Medidas para dar curso a las resoluciones de la primera reunión de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena; 2) condiciones de vida y trabajo de las poblaciones indígenas silvícolas; 3) legislación relativa a las poblaciones silvícolas indígenas; 4) métodos empleados y resultados obtenidos con miras a la integración de las poblaciones indígenas silvícolas.

Cada uno de estos puntos fueron analizados y discutidos a base de los informes preparados por la Oficina Internacional de Trabajo, y que fueron oportunamente distribuídos entre los miembros de la Comisión. Además, cada uno de los expertos aportó informaciones relativas a su respectivo país.

Entre las medidas tomadas en cumplimiento de las relaciones de la primera reunión de la Comisión, se hizo mención especial y se aplaudió la labor de la Misión Indigenista Andina, presidida por el Profesor Ernest Beaglehole, y en la que participaron expertos de la O. I. T., de las Naciones Unidas, de la Organización para la Agricultura y la Alimentación, de la Organización Mundial de la Salud, de la Organización para la Educación, la Ciencia y la Cultura, un representante de la Organización de los Estados Americanos y otros consejeros técnicos. Se tuvo a la vista y se analizó el informe que la Misión presentó a la Junta de Asistencia Técnica, informe en el que manifiesta que cualquier programa de acción para resolver el problema indígena en los países andinos, debía ser de carácter regional y requería la iniciación de cierto número de proyectos localizados o "anclados" que se a-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

daptaran a las circunstancias de los países en que deberían llevarse a cabo. En lo que respecta al Perú, la Misión propuso las medidas que permitirían resolver los problemas que plantea la migración de los excedentes de población indígena de Puno hacia el valle de Tambopata, donde el Gobierno ha reservado 17,000 hectáreas de terreno para colonización con indígenas del altiplano, y recomienda un estudio minucioso, con asistencia técnica internacional, de las condiciones del valle, antes de que se pusiera en práctica el programa de colonización. Para las comunidades indígenas del Cuzco, la Misión propuso la creación de un centro práctico de formación de dirigentes indígenas, donde se les enseñe además de técnicas agrícolas y ganaderas, normas de higiene colectiva, recomendando que dicho centro debía establecerse en Muquiyauyo, Departamento de Junín.

En relación a las poblaciones indígenas silvícolas, la Comisión, a base de los informes presentados, tomó conocimiento y llegó a la conclusión de que dichas poblaciones enfrentan riesgos de creciente gravedad para su subsistencia como entidades étnicas, culturales y económicas. El avance de la parte más desarrollada de la población de diversos países, elimina cada vez más el aislamiento geográfico que defiende a los selvícolas, con evidente riesgo de que se perturbe sus condiciones de adaptación al medio ambiente, la disminución o privación de los recursos que aprovechan, su posible dispersión y sometimiento a la explotación. Entre otros problemas, se señaló la importancia fundamental de la situación de las poblaciones indígenas en relación con la tierra que ocupan y de la cual deriva su sustento. Esta cuestión implica, en primer lugar, la imperiosa necesidad del reconocimiento del derecho de las poblaciones indígenas a las tierras que ocupan, derecho que suele ser preterido con motivo de las concesiones u ocupaciones de tierras consideradas como baldías, cuando en realidad constituyen el habitat de las poblaciones aborígenes silvícolas, cuya existencia se ignora o no se tiene en cuenta. El segundo aspecto del problema se refiere a los diversos sistemas de tenencia de la tierra, cuando los aborígenes selvícolas ya han establecido contacto con sociedades más desarrolladas.

Se consideraron también las dificultades de orden jurídico internacional y administrativo a que da lugar la existencia de tribus establecidas a ambos lados de una frontera internacional. A este respecto la Comisión sugirió la conveniencia de que la libertad de movimiento de los indígenas silvícolas, en el ámbito de su habitat, se apoye en acuerdos o convenios internacionales, como ya se ha hecho en ciertos casos particulares.

Los puntos tercero y cuarto fueron analizados y debatidos conjuntamente.

En cuanto a la legislación relativa a las poblaciones silvícolas, la Comisión se pronunció en el sentido de que debe apreciarse sobre todo, su función como uno de los medios que puede promover la integración, o por el contrario, detenerla o dificultarla.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

A través de los informes presentados comprobó la diversidad de criterios observados en la práctica, respecto a si los aborígenes silvícolas deben someterse al régimen jurídico general de sus respectivos países, o, por el contrario, y teniendo en cuenta su real y notoria situación de inferioridad, deben ser protegidos por dispositivos legales especiales, o por medidas administrativas enmarcadas dentro de las leyes generales. La Comisión comprobó con satisfacción que, a pesar de estas discrepancias, en la mayoría de los países, hay un empeño general de remover los obstáculos de orden económico, social y cultural que impiden a los aborígenes silvícolas, someterse a todas las obligaciones y gozar de todos los derechos que emanan del ordenamiento jurídico nacional.

La Comisión expresó su completa conformidad con la necesidad de prestar a las poblaciones indígenas silvícolas la protección más amplia, "por la ley, frente a la ley", mientras subsistan las diferencias de hecho que las mantienen en situación desventajosa, respecto a las colectividades nacionales. Expresó asimismo, la opinión de que esa protección debe hacerse teniendo en mira su función esencial de promover la deseada integración, en forma gradual, sin violencia, en armonía con el estado de desarrollo de las diferentes poblaciones.

A juicio de la Comisión, la acción conjunta de protección debe comprender los siguientes aspectos: a) salvaguardar, conservar y desarrollar la base económica de la población indígena silvícola; b) elevación de su nivel de vida; c) desarrollar una acción médico-sanitaria que como objetivo mínimo tenga el mantener las condiciones existentes antes del contacto con la sociedad invasora; y d) desarrollo de la educación fundamental.

Para la realización de un plan completo, la Comisión recomendó la creación de organismos nacionales responsables de la orientación y coordinación de los diversos programas de integración, que al mismo tiempo ejerza supervigilancia de las actividades de las personas o entidades encargadas de su cumplimiento.

La Comisión señaló la valiosa cooperación que la O. I. T. y los demás organismos internacionales pueden prestar a los gobiernos que estén realmente interesados en elevar el nivel de vida de las poblaciones indígenas silvícolas.

Sintetizando sus acuerdos, la Comisión formuló once resoluciones que, en conjunto, establecen las bases y lineamientos de un vasto plan de estudios y acción respecto a los problemas de las poblaciones indígenas.

Dichas resoluciones, en sumaria relación, son las siguientes:

1.—Elevación del nivel de vida de las poblaciones indígenas silvícolas.

Por esta primera resolución la Comisión acordó solicitar al Consejo de Administración de la Oficina Internacional del Trabajo, que tenga a bien autorizar al Director General para que en consulta con las

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Naciones Unidas y sus organismos especializados pueda **recomendar** a los gobiernos interesados la necesidad de una acción coherente y sistemática en favor de las poblaciones indígenas silvícolas, dentro de una política definida de protección e integración; **ofrecer** toda la asistencia necesaria a los gobiernos interesados para la realización de los estudios básicos de las características sociales y las condiciones económicas de las poblaciones indígenas silvícolas. Esta resolución se completa con una serie de lineamientos o reglas que la Comisión **sugiere** para la mejor interpretación y aplicación de la recomendación, tales como la necesidad de un estudio del grado de desarrollo de las poblaciones indígenas, su adaptación ecológica, su situación en cuanto al dominio de las tierras, su ciclo anual de actividades, su nivel de vida, los recursos naturales del suelo y del subsuelo, condiciones generales de salubridad, enfermedades predominantes, en suma, todos los aspectos y condiciones de vida, económicas, sanitarias y de cultura de las poblaciones, para con ese conocimiento promover su desarrollo, en todos sus aspectos, con medios y métodos adecuados.

II.—Protección e integración de las poblaciones indígenas silvícolas.

Por esta resolución la Comisión solicita al Consejo de Administración, que recomiende a los gobiernos de los países interesados, la conveniencia de adoptar las medidas necesarias para ayudar y proteger a las poblaciones indígenas silvícolas, bien mediante un estatuto jurídico especial y transitorio, o bien creando mecanismos especiales, dentro del marco de la legislación general. A continuación se determina que las medidas de protección deben comprender, la de las personas de los aborígenes silvícolas, la de sus bienes y su trabajo. Estas medidas deben adoptarse teniendo en cuenta el carácter dinámico del proceso de integración y respetando en lo posible los usos, costumbres, creencias de las tribus, su derecho a desenvolver su propia vida.

III.—Reclutamiento y condiciones de trabajo de los indígenas silvícolas

En esta resolución se recomienda llamar la atención de los gobiernos interesados sobre la necesidad de: 1) vigilar y reglamentar los métodos de reclutamiento de la mano de obra indígena silvícola, inspirándose en el convenio sobre reclutamiento de trabajadores indígenas de 1936; 2) ejercer control sobre los contratos de trabajo de los trabajadores indígenas silvícolas, con el objeto de que estos contratos no den lugar a abusos en lo que toca a dichos trabajadores, sino que al contrario, les garanticen condiciones de trabajo justas; 3) fijar las modalidades de pago de salarios y velar porque los anticipos en dinero o en especies, no tengan como consecuencia que los indígenas silvícolas contraigan deudas inextinguibles; 4) velar que el trueque o intercambio de artículos o mercancías con personas ajenas a la comunidad silvícola se lleve a cabo en condiciones equitativas y justas; 5) prohi-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

bir que se les prive de su libertad individual o se les confisquen, sus artículos de uso corriente a causa de deudas, sin previa autorización judicial; 6) prohibir por ley el trabajo obligatorio o forzoso, así como cualquier otra forma semejante de prestación de servicios, remunerada o nó; 7) controlar que los empleadores concedan a los indígenas silvícolas todos los beneficios que las leyes conceden a los trabajadores en general; en particular, los relativos a asistencia médico-social y vivienda; 8) tomar medidas para que, en lo posible, los empleadores establezcan dispensarios y escuelas abiertas a los indígenas silvícolas y a sus familiares; y 9) estudiar las posibilidades de adaptar los contratos a las costumbres tribuales.

IV.—Protección de los indígenas silvícolas de las regiones fronterizas.

Por esta resolución se recomienda al Consejo de Administración que, en consulta y coordinación con las Naciones Unidas y los organismos especializados, conforme a los acuerdos mutuos existentes, invite a los gobiernos de los países que tienen fronteras comunes, y en cuyos territorios fronterizos habitan grupos de población silvícola, a que celebren tratados o convenios con objeto de facilitar el libre movimiento de los indígenas silvícolas en su habitat natural; la conveniencia de reprimir la explotación de la mano de obra silvícola y de hacer que cesen las depredaciones de que a menudo es víctima. A continuación se dan algunas reglas para la mayor eficiencia de esos tratados, o convenios.

V.—Tierras de las poblaciones indígenas silvícolas.

Por esta resolución, se solicita al Consejo de Administración que en estrecha consulta con las Naciones Unidas y los demás organismos especializados, conforme a los acuerdos mutuos existentes, invite a los gobiernos interesados a estudiar con especial atención el problema que plantean las tierras de las poblaciones indígenas silvícolas, y que estudien asimismo la necesidad de garantizar la propiedad de sus tierras tribuales y los medios necesarios para su desarrollo. Se sugiere que las leyes o reglamentos que se den sobre esta materia reconozcan a las poblaciones silvícolas la propiedad de las tierras que ocupan, delimitándolas y garantizando su posesión; procurarles más tierras si las que poseen no son suficientes para su subsistencia; asegurar el carácter inalienable de las tierras; prohibir su arrendamiento, salvo excepciones especiales previstas y especificadas por la ley, y su hipoteca; asegurar la propiedad de las tierras de las tribus que periódicamente se desplazan debido a condiciones climáticas, estacionales o económicas, pero que regresan cíclicamente a su punto de partida y que, en términos generales, permanecen en su territorio tribual tradicional; ayudar a los indígenas silvícolas a liberarse de deudas; prohibir que las poblaciones

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

indígenas silvícolas sean alejadas sin su consentimiento de sus territorios habituales, y otras reglas complementarias.

VI.—Problemas relativos a la tenencia de la tierra

Por esta resolución se solicita al Consejo de Administración de la Organización Internacional del Trabajo, que tenga a bien considerar la inclusión en el orden del día de la próxima reunión de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena, de un punto referente al estudio de los problemas generales a que dan lugar las diversas condiciones económicas y jurídicas bajo las cuales las poblaciones indígenas trabajan la tierra.

VII.—Organismos Nacionales encargados de la protección y de la integración de los grupos indígenas silvícolas

Por esta resolución se solicita al Consejo de Administración de la O. I. T. tenga a bien autorizar al Director General para que en estrecha consulta con las Naciones Unidas y los organismos especializados, invite a los gobiernos interesados a que consideren la necesidad de instituír un organismo nacional, siempre que aún no exista, o desarrollar programas especiales dentro de los organismos existentes, para estudiar los problemas de las poblaciones indígenas silvícolas, fomentar su desarrollo cultural, económico y social, velar por su protección, y promover por medios racionales y coordinados, su integración progresiva en la comunidad nacional.

Esta resolución se complementa con algunas reglas referentes a la estructura y composición de dichos organismos, sus atribuciones, y métodos de acción.

VIII.—Acción Internacional en favor de las poblaciones indígenas de los países independientes.

Por esta resolución se solicita al Consejo de Administración de la O. I. T., que considere la oportunidad de inscribir en el orden del día de una próxima reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo, la cuestión relativa a los "problemas sociales de las poblaciones indígenas en los países independientes", tal como fué encarecido por la resolución adoptada en la 29ª reunión (Montreal 1946).

IX.—Asistencia técnica.—

Por esta resolución se solicita que el Consejo de Administración preste cuidadosa consideración a toda solicitud de asistencia técnica que, en favor de los grupos indígenas silvícolas de los países independientes, sea presentada por los gobiernos interesados, y, especialmente por los

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

de los países asiáticos, en los que se encuentra la mayor parte de la población silvícola del mundo.

X.—Personal para el estudio continuado de los factores que afectan el éxito del cambio social y tecnológico planificado.

La Comisión recomienda que la Organización Internacional del Trabajo en su calidad de organismo responsable de la ejecución del programa indigenista andino, emprendido por las Naciones Unidas y los organismos especializados, provea al personal encargado de ese programa, un antropólogo cuya única tarea consista en el análisis del proceso total de cambio social y tecnológico según vaya produciéndose, de manera que puedan ser de utilidad para quienes deseen organizar programas similares de cambio.

XI.—Por esta resolución la Comisión **felicita a la Oficina Internacional del Trabajo**, por la publicación de la obra "Poblaciones Indígenas" que, es un amplio y documentado estudio de la vida y condiciones de trabajo de las poblaciones indígenas en los países independientes, y recomienda su máxima difusión entre todos los gobiernos y personas interesadas, formula votos porque prosiga en su labor de reunir informaciones relativas a las poblaciones indígenas, a fin de que toda política sea oficial o no, pueda basarse en el más amplio conocimiento comparado.

Esta sumaria relación de las resoluciones de la segunda reunión de expertos en Trabajo Indígena, demuestra la importancia y complejidad de los problemas relativos a la integración de las poblaciones aborígenes silvícolas a sus respectivas unidades nacionales y la necesidad de que esa obra se emprenda por los gobiernos interesados, empleando los métodos que en cada país o región sean más adecuados, tomando en consideración las condiciones del medio físico y social, y los recursos utilizables o disponibles.

Conviene señalar que las resoluciones de la Comisión de Expertos no se refieren a país determinado alguno, sino que, por su carácter general, son aplicables en cualquier región del mundo, donde haya poblaciones indígenas silvícolas y un gobierno interesado en su integración.

Es necesario también, tener presente el carácter doctrinario y técnico de esas resoluciones, por haber sido discutidas y formuladas con criterio objetivo, absolutamente libre de prejuicios, a base de los datos suministrados por los gobiernos y de la amplia información recogida por la Oficina Internacional del Trabajo, consultando libros, folletos, publicaciones anteladas, oficiales y particulares.

Pero lo que sobre toda otra consideración da mayor valor y significación a esas resoluciones, son los sentimientos de igualdad y solidari-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

dad humana que las inspiran y su elevada y trascendente finalidad de procurar que el proceso de integración de las poblaciones aborígenes atrasadas, pueda realizarse a base de justas, armónicas y pacíficas relaciones con las mayorías nacionales. Explícitamente se condena la conquista, la depredación, la violencia y el fraude.

Tal es la naturaleza y significación que, a mi entender, tienen las resoluciones de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena, en su segunda reunión de Ginebra.

Según información que acabo de recibir, dichas resoluciones y recomendaciones han sido ya aprobadas por el Consejo de Administración de la Organización Internacional del Trabajo, en su 125ª reunión de mayo del presente año.

El cumplimiento de las resoluciones depende, como es lógico, de la determinación de los gobiernos de los países interesados, aprovechando de la favorable disposición y ayuda por las Naciones Unidas y los organismos especializados.

Por lo que respecta a nuestro país, la integración de las poblaciones indígenas de nuestra región selvática, requiere en primer término, la construcción de las carreteras de penetración ya comprendidas en el Plan Nacional de Caminos, para asegurar el transporte regular y económico de los productos de la región a los mercados de consumo; requiere asimismo el aprovechamiento de los recursos del suelo y del subsuelo, el fomento de la producción agrícola y pecuaria por medio de dirección técnica y ayuda económica; la prevención y curación de las enfermedades propias de la región; educación fundamental del campesino silvícola y las necesarias garantías para su persona, su familia, sus bienes. Esta somera enumeración es suficiente para comprender la acción decisiva que corresponde a los Ministerios de Fomento y Obras Públicas, de Agricultura. de Salud Pública, de Educación Pública y de Trabajo y Asuntos Indígenas y de todas las instituciones y organismos oficiales o particulares, nacionales e internacionales vinculados con los servicios de salubridad, educación, fomento de la agricultura y la producción de alimentos.

La acción conjunta de los Ministerios mencionados, coordinada con la ayuda técnica ofrecida por las Naciones Unidas y sus organismos especializados, por la Organización de los Estados Americanos, y por el Gobierno de los Estados Unidos, puede conducir al Perú a la meta de su anhelada integración nacional.

El éxito de esta magna empresa depende, pues, en gran parte, de la determinación de nuestro gobierno, para sistematizar y vigorizar la labor felizmente ya inciada en ese sentido. Toca al Congreso, modificar o dar las leyes que sirvan de base y permitan impulsar esa labor conjunta.

Antes de concluír esta exposición debo referirme a mi participación en las labores de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena, en su reunión de Ginebra.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Desde que fuí designado miembro de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena, solicité por conducto de la Cámara de Diputados y personalmente, a los ministerios correspondientes, la información que les respectaba proporcionar, en conformidad con el cuestionario enviado por la Oficina Internacional del Trabajo, cuestionario que abarca, de manera amplia, todas las condiciones de vida y trabajo de las poblaciones silvícolas.

En virtud de esas gestiones obtuve del Ministerio de Educación Pública, informes sobre educación rural y sobre educación de silvícolas y otro informe sobre la labor que viene cumpliendo el Instituto Linguístico de Verano. Además, el Secretario General de este Instituto, Sr. H. Burns, me proporcionó amplia información complementaria, numerosos folletos, fotografías, y un mapa de dispersión de las tribus silvícolas con las que el Instituto está en contacto, en cumplimiento de su misión.

Por la importancia que tiene, creo conveniente reproducir literalmente la sucinta información enviada por el señor Ministro de Educación Pública, con su oficio Nº 559 de 20 de Diciembre de 1952.

Dice así:

1.—Si bien es cierto que el artículo 130 de la Ley Orgánica de Educación Pública, dispone que "Los indígenas de las selvas orientales serán incorporados a la civilización por medio de escuelas ambulantes y de internados, sujetos a planes especiales y regidos preferentemente por misioneros católicos", en el Perú aún no se han establecido escuelas gubernamentales destinadas exclusivamente a la educación de los aborígenes silvícolas. La dispersión en una muy extensa área geográfica de los habitantes estimados por el Censo Nacional de 1940 y la falta de personal y técnica especializada pueden citarse como alguna de las causales que han dificultado abordar sistemáticamente este problema.

2.—La población aborígen silvícola, en franco proceso de incorporación cultural, por la vecindad civilizadora de las ciudades y pueblos ribereños de la selva, acostumbran enviar a sus hijos a las escuelas fiscales comunes establecidas; sus padres, generalmente prestan servicios voluntarios en faenas agrícolas y otros trabajos, amparados siempre por una legislación especial. Esta situación es aplicable a una pequeñísima proporción de la población selvícola (campas, chamas, cocamas).

3.—La población típicamente aborígen selvícola, con las notas características de primitivismo, independencia y nomadismo, habitando por el curso de los ríos, no recibe, por ahora, más influencia educadora que la pueden ejercer las Congregaciones Religiosas Misioneras por medio de sus miembros, en pequeñas escuelitas que sostienen con fines catequísticos. No poseemos datos formales y estadísticos de la población selvícola beneficiada en esta forma. Para obtenerlo habría que solicitarlo a los Superiores de las Congregaciones Misionales.

4.—El Estado, por su parte, ha confiado la Dirección de Escuelas Primarias Comunes de Selva a varias de estas Congregaciones católicas a fin de favorecer la obra misional que realizan, contribuyendo ade-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

más, con subvenciones adicionales, en los siguientes casos: Provincia de Jauja: — a) Orfelinato y Escuela de Ocopa de las Madres Franciscanas; b) Internado de Indígenas de Oventini, para Varones; c) Internado de Indígenas de Ovantini, para Mujeres.— Provincia de Jaén: d) Misiones de San Javier de Marañón; e) Escuelas a cargo de las Dominicas de San Ignacio y Bellavista: — Provincia de Oxapampa: f) Escuela a cargo de las Misioneras de Oxapampa; g) Internado de Quillazú para varones; Provincia de Requeña: i) Escuela de los Padres Franciscanos de Ucayali, para varones; j) Escuela de las Madres Franciscanas de Ucayali, para mujeres; Provincia de Tambopata: k) Escuela a cargo de la Vicaría Apóstolica del Madre de Dios.

5.—De acuerdo con estas consideraciones, no es posible contestar la encuesta formulada, por tratarse específicamente de Escuelas destinadas a las tribus selvícolas, que no existen por cuenta del Estado, sino por iniciativa particular de las Obras Misionales de la Selva. Como consecuencia, tampoco es posible referirnos a la organización, economía y didáctica y actividades de las Escuelas Misionales".

El Ministerio de Salud Pública, por órgano del Departamento de Vivienda, suministró información sobre las condiciones de la vivienda de los silvícolas; absolvió en cuanto se refiere a salubridad, el cuestionario de la Oficina Internacional del Trabajo, acompañando un cuadro de la población silvícola estimativa de los departamentos que tienen región selvática y, además, una información sobre las actividades del Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública.

El Ministerio de Trabajo y Asuntos Indígenas tomó particular interés en acopiar la más amplia información, de los otros Ministerios, además de la que podían suministrar sus propias Direcciones. Es así como la información del Ministerio de Salud Pública a que se ha hecho referencia en el acápite anterior, fué obtenida y facilitada por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Indígenas. Una amplia información fué proporcionada por el Director de Asuntos Indígenas Dr. Julio Pereyra A. sobre la labor de la Misión Beaglehole y el estado de ejecución de sus recomendaciones.

El Ministerio de Agricultura, absolviendo el aludido cuestionario, remitió un memorándum en el que manifiesta que en nuestro país los aborígenes silvícolas no tienen un estatuto jurídico especial; que los dispositivos de la Constitución y del Código Civil se refieren a las Comunidades Indígenas; que no obstante, los silvícolas pueden acogerse a dichas disposiciones y constituír comunidades; que cuando determinada tribu pide reserva de tierras, el gobierno la concede con las formalidades de ley. Y termina dando cuenta de la labor que dicho Ministerio cumple para desarrollar la industria agrícola y ganadera en la región selvática por medio de sus dependencias llamadas Servicios Regionales, Centros Agropecuarios y de Colonización, Grupos Agropecuarios. Estas dependencias se encuentran en los principales centros de población de Iquitos, Pucallpa, Bagua, Chanchamayo, Satipo, Madre de Dios, Marcapata y Tambopata. El Ministerio de Gobierno, en oficio Nº

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

15 G. P. de 15 de febrero del presente año, informa sobre los procedimientos y directivas de los Puestos de la Guardia Civil establecidos en la Selva que son los de garantizar la vida, la libertad y la propiedad, en cumplimiento de preceptos constitucionales. Además, dice el informe, tratan de atraer e incorporar a la civilización, procurando que se establezcan en poblados y enseñándoles agricultura y cría de ganado. En algunos Puestos se ha establecido escuelas. La Guardia Civil colabora con las actividades del Instituto Linguístico de Verano, con el Instituto Nacional de Etnología de la Universidad de San Marcos y con las Misiones Católicas. Tiene especial cuidado en denunciar los abusos contra la libertad corporal, el trabajo forzado o gratuito, gravámenes ilícitos, u cualquier forma de explotación de los silvícolas. Concluye enumerando las tribus silvícolas con las que los Puestos de Policía está en contacto, tratando de incorporarlos.

Todas estas informaciones y diversas publicaciones referentes al censo, especialmente las pertinentes a los Departamentos de Loreto, Amazonas, San Martín y Madre de Dios, fueron entregadas por mí en la Oficina Internacional del Trabajo, a fin de que se conozca, a base de datos verídicos, la labor que desarrolla nuestro Gobierno, en su afán de lograr la incorporación de las poblaciones silvícolas. En las diversas oportunidades en que interviene durante el desarrollo de la conferencia, hice una recapitulación de toda esa información.

Para concluír esta exposición, debo manifestar que fuí ponente de las resoluciones V y VI referentes, la primera a la necesidad de reconocer y garantizar la propiedad de las tierras que habitan las poblaciones aborígenes silvícolas, y la segunda, a la conveniencia de que en la próxima reunión de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena de la Organización Internacional del Trabajo, se incluya las cuestiones relativas a las condiciones socio-económicas y jurídicas bajo las cuales las poblaciones indígenas trabajan la tierra. Además, intervine en la discusión de otras resoluciones y recomendaciones igualmente importantes, aportando mis escasos conocimientos y experiencia profesional y contribuyendo a que se produzcan los acuerdos que las contienen, en los términos que aparecen en el informe oficial de la Oficina. Presenté también un somero análisis de las disposiciones de nuestra Constitución que, por su amplitud, amparan a los aborígenes silvícolas, así como de las disposiciones del Código Civil y de la Constitución, referentes a las Comunidades Indígenas.

Concluyo esta exposición invocando el patriotismo de nuestro gobierno y de los miembros del Congreso para que, apreciando como se debe las resoluciones de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena de la O. I. T. presten mayor atención y vigoricen la acción encaminada a elevar los niveles de vida, y, o proteger e incorporar a nuestras poblaciones aborígenes, especialmente a los aborígenes silvícolas, que son las más necesitadas de ayuda y protección.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El Seguro Obligatorio de Enfermedad Invalidez en Bélgica

Por **J. ENGELS**

Director del Fondo del Seguro de
Enfermedad - Invalidez de Bélgica

En un artículo anterior hemos expuesto la estructura del Seguro Obligatorio en caso de enfermedad o de invalidez en Bélgica, lo mismo que la naturaleza de las diversas ventajas de las cuales se benefician los aseguradcs obligatorios, tanto en lo referente a los cuidados de la salud, como en lo referente a las indemnizaciones por incapacidad de trabajo.

El objeto del presente artículo, tiene por fin analizar las condiciones que los asegurados obligatorios deben reunir para gozar de esas ventajas.

Recordemos, en primer lugar, que están comprendidos en el régimen de Seguros Obligatorios, todos los trabajadores que tienen contrato de alquiler de servicios, inclusive los trabajadores remunerados total o principalmente con propinas, los trabajadores a domicilio, los trabajadores de la pesca marítima, los bateleros y los trabajadores permanentes y temporales de las empresas agrícolas. Los obreros mineros y asimilados, lo mismo que los marineros de la marina mercante, se benefician de un régimen particular de seguro obligatorio, mientras que el personal de la Sociedad Nacional de los caminos ferroviarios belgas, no goza del régimen del Seguro Obligatorio porque tiene un régimen creado por aquella Sociedad, antes de la instauración del régimen obligatorio general, régimen por el cual el personal tiene ventajas por lo menos iguales a las previstas por el régimen general.

Quedan excluídos del régimen obligatorio, los trabajadores domésticos, los empleados en empresa familiar, los aprendices y por supuesto todas las personas que no están sujetas por un contrato de alquiler de servicios.

Todos los asegurados obligatorios cotizan al Seguro Social de los trabajadores, el cual fué instituído en Bélgica por Decreto Ley de 28 de diciembre de 1944, cuyo seguro de enfermedad-invalidez constituye uno de los sectores más importantes. Las cotizaciones sociales las retienen los empleadores, cuando pagan los salarios.

No basta, a pesar de todo, abonar su cotización al Seguro Social,

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

para tener derecho de asegurado en cuanto al Seguro de Enfermedad-Invalidez.

También se necesita que el trabajador escoja un organismo asegurador. Una vez escogido éste, se necesita que el trabajador, antes de poder beneficiarse con los cuidados de la salud o las indemnizaciones por incapacidad de trabajo, haya efectuado un trabajo asalariado durante un período de tres meses si tiene menos de 25 años, y de 6 meses si tiene 25 o más años. Durante éste período llamado comúnmente período de espera, el trabajador no tiene derecho a ningún beneficio.

Por otra parte, el otorgamiento de la indemnización por descanso en los casos de parto, está subordinado a la siguiente condición: la trabajadora debe contar por lo menos en su haber, 10 meses de asegurada, el día del parto; mientras que la indemnización funeraria no se da, si el asegurado cuenta por lo menos con 6 meses de afiliado al día de su muerte.

Hay que hacer notar también que el período de espera, no se toma en cuenta a menos que el trabajador pueda probar que ha trabajado efectivamente 60 ó 120 días, según su edad. Se asimilan a días de trabajo efectivo, los días de incapacidad profesional que resultan sobre todo de un accidente de trabajo, o de una enfermedad profesional, los días de vacaciones anuales y los días de paro involuntario indemnizados.

Se cuenta el período de tres a seis meses de trabajo efectivo de fecha a fecha. No se trata, por consiguiente, de tres o seis meses calendarios. Esto quiere decir que una persona de menos de 25 años, que el 15 de mayo principia a ejercer una profesión que la sujeta, según la edad, al Seguro Social, puede tener derecho a los cuidados de la salud en caso de enfermedad y a las indemnizaciones por incapacidad de trabajo, desde el 15 de agosto, si durante este período ha trabajado efectivamente sesenta días.

He aquí pues, las dos primeras condiciones que se exigen para poder beneficiarse de las ventajas del Seguro: un período de tres a seis meses de trabajo efectivo o bien días asimilados a los de trabajo durante este período.

Otra condición necesaria: es preciso, que el asegurado entregue a su organismo asegurador, un documento llamado "bono de cotización", indicando un valor, por lo menos igual al valor mínimo exigido por las disposiciones reglamentarias, dictadas por el F. N. M. A. I. Si el "bono de cotización" no llega a este valor, el asegurado está autorizado para reintegrar la diferencia.

Aquellas condiciones valen únicamente para los trabajadores regulares. En cuanto a los trabajadores temporales y a los trabajadores ocupados por intervalos, los diferentes períodos de trabajo deben de ser totalizados para probar el cumplimiento de su período de espera inicial.

He aquí un ejemplo: un trabajador de más de 25 años es empleado por temporadas durante los meses de enero, febrero y marzo, y después en julio, agosto y setiembre, sumando así seis meses de trabajo tempo-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ral a lo largo de un período de 9 meses. En el caso que pueda probar que verdaderamente ha trabajado 120 días, se le considerará dentro del reglamento; a pesar de esto, no podrá beneficiarse de las prestaciones del seguro, sino concluído el mes de setiembre, es decir una vez finalizado el 6º mes de trabajo.

Existe en Bélgica, además del **Seguro Obligatorio** un seguro **Libre**, que tiene como objeto principal atender al cuidado de la salud. Aquellas personas que no están sujetas al seguro obligatorio pueden libremente suscribirse al seguro libre. Conocido esto, es de gran interés que el lector sepa lo siguiente: una persona que durante varios años trabajó por su cuenta, puede en un momento dado dar por concluída la empresa particular suya, y encontrar una profesión que lo sujete al seguro social. Si dicha persona se hubiera inscrito en el seguro libre antes de pertenecer al seguro obligatorio, no pierde las ventajas que había adquirido en el seguro libre. En efecto, si prueba que en el momento de pertenecer al seguro obligatorio, tiene por lo menos dos años de afiliado al seguro libre, de inmediato se beneficia de los cuidados de salud a cargo del seguro obligatorio, sin verse obligado a la espera de 3 ó 6 meses. Este período es, sin embargo, obligatorio, para tener derecho a las indemnizaciones por incapacidad de trabajo.

Otra disposición prescribe que el asegurado que aun durante un período no mayor de 2 años, cesa de estar sujeto al seguro social, después de haber cumplido la prueba de tres o seis meses, se beneficia inmediatamente cuando vuelve al seguro obligatorio, los cuidados de la salud, pero no de las indemnizaciones por incapacidad de trabajo, si durante la interrupción de su afiliación ha sido siempre asegurado libre.

Señalamos también que en el seguro libre la admisión definitiva como miembro es resultado de un examen médico. Aquella condición no se impone en el seguro obligatorio. La legislación en materia de seguro social contiene sin embargo una claúsula, que sobre todo declara que ninguna prestación en cuanto a los cuidados de la salud, ni en cuanto a las indemnizaciones, se otorga por una afección que existía en el momento de la afiliación del jefe de familia al seguro social, **si solicita prestaciones durante los doce primeros meses de la afiliación.**

Indiquemos también para terminar, que para tener derecho a los cuidados de la salud gratuitos los asegurados que están en el período de invalidez deben probar que son asegurados obligatorios desde un cierto número de años. Si no existe esa prueba, los inválidos están autorizados a pagar una cotización reducida con la cual, en este caso se atiende a los cuidados de la salud; las indemnizaciones de invalidez son abonadas de todas maneras, desde que el asegurado cuenta en su efectivo tres o seis meses de afliliado y todo el tiempo que su incapacidad de trabajo es de 66%.

En el mismo orden de ideas, indicamos también que los asegurados pensionados tienen derecho a los cuidados de la salud gratuitamente, si tienen un cierto número de años de asegurados obligatorios o mediante el pago de una cotización reducida si no cumplen con esta condición.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Informacion Nacional

MENSAJE PRESIDENCIAL

El señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, al concurrir en el Día de la Patria al Congreso Nacional, en la iniciación de su Quinta Legislatura Ordinaria, leyó ante el mismo, un extenso y bien documentado Mensaje, dando cuenta de la marcha de la Administración Pública y del desarrollo de su programa de Gobierno al vencerse el cuarto año de su período presidencial.

Expresa el Primer Mandatario que al iniciar el último tercio de su mandato, "puede manifestar con legítimo orgullo que se siente satisfecho de la obra realizada" y que contempla con alentadora confianza el panorama del porvenir, lleno de expectativas y reales posibilidades, como consecuencia de la acción constructiva del régimen y de su política social, económica y financiera que es sin duda alguna —indica— la causa determinante de que el país disfrute de paz, orden y progreso y de que la ciudadanía haya encontrado un clima de tranquilidad y garantía para el desarrollo de sus actividades".

Hace notar el señor Presidente, que el notable impulso experimentado por el Perú durante el régimen de libre cambio y comercio, ha permitido realizar importantes obras públicas, necesarias para su desarrollo y bienestar.

La vida económica de la Nación, se desenvuelve sobre bases decididamente favorables: la producción sigue aumentando, se mantiene el estado de ocupación plena y continúa el proceso de mejoramiento del nivel de vida de la población, perspectivas todas estas, que alientan la inversión de capitales nacionales y extranjeros. Por otro lado, las medidas adoptadas por el Gobierno a principios de este año, han permitido restablecer el equilibrio de las finanzas públicas, evitando a tiempo el peligro de la inflación.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Ha continuado en forma intensiva el desarrollo del Plan Vial, habiéndose invertido durante el período comprendido entre el 30 de junio del año próximo pasado e igual fecha del actual, la suma de 230 millones de soles.

Indica también en su Mensaje el Gobernante, que en el lapso aludido, los Bancos estatales han facilitado considerable ayuda económica a la ganadería, agricultura, industria y minería. Así el Banco de Fomento Agropecuario, al 31 de mayo de 1954, ha invertido en agricultura y ramos anexos S/. 345'000,000.00 de soles; el Banco Industrial ha colocado en actividades fabriles y manufactureras la suma de 67 millones de soles, y finalmente el Banco Minero tiene concedidos préstamos a la minería, también a igual fecha, por un monto de 59 millones de soles. El total de créditos proporcionados, a la industria nacional, por estos tres Bancos, ascienden al 31 de mayo de 1954 a S/. 471'000,000.00, cifra superior a S/. 111'000,000.00 a la concedida al 31 de mayo de 1953, que ascendió a S/. 360'000,000.00.

Cuanto se refiere al Plan Nacional de la Vivienda, manifiesta el Primer Mandatario que las dos Instituciones encargadas cumplen satisfactoriamente su misión: la Corporación Nacional de la Vivienda y el Fonde Nacional de Salud y Bienestar Social. La primera, tiene en actual construcción la segunda etapa de la Unidad Vecinal de Matute de Lima, constituída por 250 casas. Esta Unidad en total comprenderá 800 casas, que albergarán una población de cinco mil personas y su costo será de S/. 50'000,000.00. Igualmente, está concluyendo la primera etapa de la Unidad Vecinal del Cusco, que comprende 170 casas como parte del total de 502 viviendas proyectadas, a un costo global de 30 millones de soles. A fines del presente año, inaugurará el Centro Climático de Huampaní, ubicada cerca de Chaclacayo, primera obra de este género que se realizara en el Perú, donde los empleados podrán disfrutar del descanso vacacional con sus familiares, gozando de amplias comodidades y todos los medios de recreo y esparcimiento. Este Centro tendrá capacidad para alojar un promedio de 20,000 personas por año y su costo es de S/. 20'000,000.00.

El Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, creado por la ley Nº 11672, ha continuado desarrollando con notable acierto su labor que se efectúa en tres tipos de construcciones.

El primero está constituído por viviendas de bajo costo, a un promedio de 15 mil soles por unidad, que se entregan en venta por una cuota mensual de 100 soles, en la que está incluído el pago de una prima de seguro de vida que hace propietarios al cónyuge y a los hijos en caso de fallecimiento del jefe de familia. El segundo tipo, que puede llamársele "medio" desde el punto de vista del costo, promedio que es de S/. 50,000.00 por departamento (Unidades Vecinales) se entrega en mó-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

dicos alquileres que varía entre los 165 y 260 soles mensuales, según se trate de casas de 2, 3 o 4 dormitorios y todos sus servicios. El tercer tipo, es el departamento de los Agrupamientos, es de de un valor de noventa mil soles y se entrega en alquiler - venta en un plazo de 15 años.

Da cuenta el Gobernante, que a partir del mes de octubre de 1953, el Fondo ha entregado 840 departamentos en las Unidades Vecinales de Mirones y del Rímac; 178 del tipo de bajo costo en el Puente del Ejército y 362 en los Agrupamientos de Barboncito, Hipólito Unánue y San Eugenio, lo que hace un total de 1,380 viviendas dotadas de todas sus comodidades y servicios. Próximamente, serán adjudicadas 168 viviendas para empleados en la ciudad de La Oroya, 152 del mismo tipo en Piura, 216 en el Cusco, y 203 en Tacna, lo que hace un total de 2,916 viviendas. Manifiesta, que esta es la forma como el Estado, encara el grave problema de la vivienda, asumiendo el papel directivo que le corresponde, y alentando al capital privado en pro de la solución de tan serio problema de bienestar social.

En la actualidad el Fondo, construye los hospitales de Arequipa a un costo de 80 millones de soles, Dos de Mayo, en la provincia del mismo nombre y el de Chota, representando los dos últimos una inversión de 6 millones de soles. Además se ha ampliado los hospitales de Piura y Trujillo, habiéndose invertido en dichas obras la cantidad de 3 millones de soles.

Hace notar el señor Presidente, que el Fondo ha subvencionado a las Beneficencias Públicas con cerca de S/. 17'000,000.00 para el mejoramiento de sus servicios y de la alimentación de los hospitalizados.

El plan de saneamiento de los valles de la costa, se ha desarrollado en forma eficiente, habiéndose erradicado el paludismo por medio de la desecación de pantanos y la campaña de dedetización, estando actualmente estos valles libres de dicho flagelo, protegiéndose así a una población rural de 1'860,000 habitantes.

Los programas que se efectúan con la cooperación del Fondo Internacional de Socorro a la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), se han efectuado en forma eficaz, habiéndose inmunizado contra la viruela a 664,060 personas de los departamentos de Piura, Huánuco, Junín, Huancavelica y Cusco.

Se ha distribuído en el país un millón de libras de leche descremada en polvo con la cooperación del CARE, entregándose a las madres y niños 12,252 raciones diarias de leche, de medio litro cada una.

Remarca el Gobernante que la campaña contra el flagelo de la tuberculosis, continúa desarrollándose en forma alentadora, intensificándose la vacunación antituberculosa, habiéndose ampliado la capacidad del

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Hospital Sanatorio Nº 1 a 950 camas, se ha puesto en funcionamiento una Escuela Sanatorio para niños anexa al Dispensario Antituberculoso de Surquillo y está en pleno proceso de edificación el Hospital Sanatorio Nº 2 de Arequipa, que contará con 850 camas.

En cuanto al Seguro Social, el señor Presidente expresó:

"Durante el año último, la Caja Nacional de Seguro Social ha contribuído al desenvolvimiento normal de las funciones previstas en las leyes de su creación, alcanzando a cubrir a gran número de trabajadores de la industria, el comercio y la agricultura. En el último año la acción del Seguro ha sido extendida a la importante zona minera de Yauli, con la entrega al servicio del Hospital y Policlínico de La Oroya, en ceremonia que tuve el agrado de presidir".

Manifiesta que a la fecha, la Caja ha construído y tiene en funcionamiento 14 establecimientos propios de asistencia, que representa una inversión de S/. 42'089,158.00, en los que se viene otorgando a los asegurados los beneficios debidos en caso de enfermedad y maternidad, manteniéndose adicionalmente servicios contratados con hospitales públicos y privados, encontrándose en activo trabajo las obras correspondientes a los Hospitales de Huariaca y Cerro de Pasco, que incorporarán a la esfera del seguro social importantes zonas mineras.

El egreso por concepto de los distintos riesgos garantizados, ascendió en el último ejercicio a S/. 90'812,933.00, de los que corresponden al riesgo de enfermedad-maternidad S/. 87'281,629.00; al de invalidez S/. 908,201.00; al de vejez S/. 1'220,433.00 y al de muerte S/. 1'402,658.00. En el mismo período, continúa el Primer Mandatario, se atendieron 764,202 consultas, fueron hospitalizados 28,578 asegurados, registrándose un total de 98,546 pacientes admitidos y produciéndose 585,515 estancias hospitalarias.

Indica que por Decreto Supremo Nº 117 "S.P." de 7 de agosto del año último, se amplió en tres nuevas categorías, la escala de contribuciones previstas por el artículo 2º del Decreto-Ley Nº 11321. El citado Decreto, consideró la creciente agrupación de salarios en la última categoría de cotizaciones vigente, que evidenciaba la desproporción de esta escala, en relación con los ingresos medios semanales de los trabajadores, a esa fecha, circunstancia que obviamente, limitaba de un lado, la percepción de cotizaciones y de otro disminuía los beneficios económicos de los distintos riesgos cubiertos por el seguro.

Hace notar el señor Presidente, que el campo de aplicación del seguro social fué ampliado el año último a los choferes del servicio público, cuya situación, frente al Derecho Laboral, había sido previamente declarada por Resolución Suprema de 30 de abril.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La Caja ha hecho sus primeras inversiones inmobiliarias de sus fondos de reserva, adquiriendo una finca de 3,503 m2. en la esquina de las avenidas Grau y San Carlos, con el objeto de construir un local destinado al funcionamiento de su Oficina Matriz; un inmueble de 663 m2. con frente a las avenidas Grau y Nicolás de Piérola y un tercero de 344 m2. en el jirón Lampa. El total invertido por estos conceptos, al 30 de junio último, asciende a la suma de tres millones 92 mil 893 soles oro. Asimismo, ha mantenido ritmo creciente el programa de inversión del Fondo de Pensiones de la Caja, en operaciones encaminadas al fomento de la vivienda propia en beneficio de los funcionarios de la institución. Los gastos autorizados, alcanzaron al 30 de junio último a 5 millones 970 mil 768 soles acordados a favor de 77 personas.

Refiriéndose el señor Presidente al Seguro Social del Empleado, declara que ha continuado atendiendo a sus afiliados en los riesgos de enfermedad, maternidad y muerte, dentro de las pautas establecidas por el régimen de prestaciones provisionales que lo rige. Así entre junio de 1953 y junio de 1954, ha abonado por estos conceptos la suma de 19 millones 446 mil 550 soles, que corresponden por la atención de 77,927 asegurados. Los afiliados a esta institución que al 30 de junio de 1953, sumaban 194,317, llegan a este mismo mes del año 1954 a 211,137; el número de empleadores ha subido, asimismo, en el curso de los citados 12 meses de 22,097 a 23,739.

Por Decreto Supremo de 27 de octubre de 1953, el Supremo Gobierno dispuso que los maestros y profesores al servicio del Estado en las diversas ramas de la enseñanza, fueran incorporados, a partir del 1º de enero de 1954, en el régimen de prestaciones provisionales del Seguro Social del Empleado.

La Institución, de acuerdo con los dictados de la ley de su creación, ha continuado la construcción de sus tres primeros nosocomios: el Hospital Central de Lima, que contará con 500 camas para medicina y cirugía, y 350 para maternidad de aseguradas y cónyuges de afiliados, se encuentra en la etapa prevista por el programa de avance, habiendo sido terminada su estructura en el mes de diciembre del año pasado. Igualmente, se continúan las obras del Hospital de Arequipa y se activan las de Chiclayo, que tendrán, cada uno, una capacidad de 200 camas.

El Gobierno con la finalidad de cubrir las necesidades del personal de enfermería que se ha de requerir para estos y los demás centros asistenciales que actualmente se encuentran en construcción, dictó con fecha 15 de junio de este año un Decreto Supremo autorizando el funcionamiento del Instituto de Enfermería, el cual, con la cooperación económica del Seguro Social del Empleado y la dirección técnica del Ministerio de Salud Pública, ha de proveer de enfermeras especializadas, de acuerdo con los más modernos métodos y procedimientos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Por último, el señor Presidente hace presente, que su Gobierno justamente interesado en la formulación del proyecto del Estatuto definitivo del Seguro Social del Empleado, solicitó y obtuvo la cooperación de la O. I. T., la misma que destacó al Jefe de su Departamento de Actuariado, quien efectuó los estudios preliminares en Lima, y se ocupa actualmente de la estructuración de los elementos estadísticos y actuariales que han de servir de pauta para el citado anteproyecto.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social

Nos es grato ofrecer a continuación a nuestros lectores, una amplia reseña sobre los antecedentes, fundamento, finalidades y organización del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, que se realiza en estos momentos en nuestra Capital.

En el deseo que esta publicación contenga una crónica de la ceremonia inaugural, hemos extendido la información respectiva hasta el 12 de Octubre en curso, la que completaremos en nuestro próximo número con una nota detallada del desarrollo de este certamen, así como con el texto de las conclusiones y recomendaciones que en el mismo se adopten.

Del 12 al 27 de octubre próximo, se realizará en Lima el certamen del rubro, coincidiendo su inauguración y clausura con dos fechas de importancia nacional: la fiesta de la Raza y el 6º Aniversario de la Revolución Restauradora de Arequipa, de signo fundamentalmente social, y que dirigiera el actual Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, quien ha prestado su más amplio y decidido apoyo para el feliz éxito de esta cita continental, que agrupa a los más connotados especialistas en seguridad social de América Latina, España y Filipinas.

Antes de entrar en detalles sobre este certamen que ha concitado gran atención e interés por los importantes temas a tratarse, creemos conveniente referirnos a sus antecedentes:

Por iniciativa del Instituto de Cultura Hispánica se celebró en Madrid, entre el 22 y 31 de mayo el I Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, patrocinado por los siguientes organismos e instituciones de previsión social españoles: Ministerio del Trabajo, Instituto Nacional de Previsión, los Montepíos y Mutualidades Laborales y la Universidad Española.

El Congreso respondía a la preocupación de dar a la política social, la efectividad necesaria para conseguir que los trabajadores alcancen

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

el nivel de bienestar a que tienen derecho, como factores de la riqueza nacional y como miembros de una sociedad que aspira a organizarse bajo el símbolo de la justicia social.

Constituyeron sus principales finalidades: a).—verificar intercambios de experiencias y orientaciones de la seguridad social en los países iberoamericanos y Filipinas; b).—estudiar la conveniencia de celebrar tratados sobre seguridad social entre los mencionados países y señalar las bases generales de los mismos; c).—estudiar la organización de las prestaciones médicas en los seguros sociales y d).—fijar el procedimiento a seguirse para establecer una terminología uniforme de seguridad social en los idiomas portugués y español, susceptible de ser adoptada por todos los países participantes.

La Comisión Organizadora, que estuvo presidida por el doctor Luis Jordana de Pozas, Director del Instituto Nacional de Previsión, actuando como Vice-Presidente don Alfredo Sánchez Bella, Director del Instituto de Cultura Hispánica, cursó oportunamente las respectivas invitaciones a los países participantes, que aceptaron sin excepción su concurrencia.

La solemne sesión de apertura tuvo lugar el día 23 de mayo de 1951 en el edificio del Instituto Nacional de Previsión, presidiendo la ceremonia el Caudillo de España, S. E. Francisco Franco. Fueron nombrados Presidentes del Congreso los señores: Luis Jordana de Pozas de España; Espaillat de la Motta, de la República Dominicana; Edgardo Rebagliati del Perú; Fernando Andrade Ramos del Brasil, Abelardo Valdez de Bolivia y Alfredo Bowen H. de Chile.

Asistieron 258 congresistas, 56 observadores, 43 delegados y 26 corresponsables, habiéndose estudiado 106 ponencias y comunicaciones.

La Asociación Internacional de la Seguridad Social, y el Comité Permanente Interamericano de Seguridad Social, estuvieron representados por el señor Angelo de Tuddo y el doctor Edgardo Rebagliati, respectivamente.

Concurrieron como delegados del Perú: el doctor Edgardo Rebagliati, Ministro de Salud Pública, el señor Ernesto Zapata, Director-Gerente de la Caja del Seguro Obrero, y los doctores Sebastián Lorente, Luis A. Ugarte y Miguel Arellano.

Fueron aprobados por el Congreso diversas conclusiones y recomendaciones, sobre los puntos que a continuación se mencionan, asi como sobre temas varios:

Punto I.—Conveniencia de celebrar tratados sobre seguridad social entre los países iberoamericanos y bases generales para los mismos. A este respecto recomendó: que las naciones iberoamericanas procuren asegurar mediante el correspondiente documento diplomático: a) el esta-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

blecimiento, en cuanto a la Seguridad Social de sus nacionales residentes en la zona iberoamericana y en Filipinas, de los principios de no discriminación, imperio de la Ley Territorial y respeto a los derechos adquiridos o en curso de adquisición; b) la promoción de una colaboración económica y administrativa entre los estados que haga efectivos tales principios a través de instituciones internacionales adecuadas.

Punto II.—Organización de las prestaciones médicas en los seguros sociales. Considera que el Seguro Obligatorio de Enfermedad es la expresión práctica de la medicina social, y su adecuada ejecución requiere que su personal técnico-sanitatrio, esté compenetrado en dicho aspecto de la medicina preventiva, y la mejor realización del seguro, exigen unidad de acción y de dirección de todas las instituciones que practiquen el Seguro de Enfermedad. Para alcanzar sus fines el Seguro debe seleccionar su personal sanitario, teniendo en cuenta su aptitud y modalidades del ejercicio profesional, procurando en lo posible la distribución de dicho personal conforme a las necesidades de la población asegurada; el seguro otorgará sus prestaciones sanitarias al asegurado y a sus familiares; su extensión a éstos, será determinada por el grado de parentesco y de dependencia económica con el cabeza de familia; el Seguro de Enfermedad debe abordar la aplicación de la medicina preventiva a sus beneficiarios, en coordinación y colaboración con los servicios de la Sanidad Pública. El seguro ha de otorgar las prestaciones médicas que sean necesarias para la recuperación de la salud del beneficiario, utilizando toda clase de recursos, incluyendo la readaptación y reeducación profesional en los casos necesarios; estímulo y fomento de la lactancia materna, enseñanza de maternología y puericultura a las madres, visita domiciliaria de vigilancia y educación sanitaria familiar por enfermeras visitadoras; la asistencia debe organizarse en zonas médicas más o menos amplias, que delimitarán el ámbito de actuación de las distintas unidades sanitarias del Seguro; éste debe poseer una organización de médicos inspectores para la vigilancia de las prestaciones sanitarias, estudio de la orientación sanitaria del Seguro, coordinación de sus servicios médicos y cooperación para su mejor desenvolvimiento. Por último el Seguro debe estimular el interés activo y despertar el sentido de responsabilidad del asegurado, por la conservación de la propia salud y la de su familia.

Temas Varios.—Se reitera a todos los países iberoamericanos considerar como presupuesto necesario de la Seguridad Social, la fijación de un salario vital familiar que cubra las necesidades reales presentes, de acuerdo con el costo de vida.

Se considera a la escuela como instrumento primario de la Seguridad Social en la preparación del futuro hombre en la educación social y la previsión, por medio de programas adecuados e instituciones pedagógicas.

Todos los trabajadores, sin distinción alguna, tendrán derecho a los beneficios sociales del país en que prestan sus servicios y se tenderá a la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

unificación de los campos de aplicación de los Seguros Sociales ya existentes, como etapa previa de la Seguridad Social.

Se considera que la orientación de las prestaciones del Seguro de jubilaciones, pensiones de invalidez y del seguro de riesgos profesionales en los países iberoamericanos, debiera contemplar el reconocimiento del derecho a vivienda urbana o rústica, como parte integrante de los beneficios en especie, bajo reserva de que cada país determine las modalidades y condiciones propias, de acuerdo con las necesidades, exigencias o sistemas establecidos o por establecer en cada uno de ellos.

Por último, se establece que como es necesario que todo sistema o plan de Seguridad Social esté basado en la realidad social económica y demográfica del medio en que se desenvuelve; y que sería muy conveniente intercambiar y propagar entre los países iberoamericanos los distintos problemas técnicos planteados, la solución dada en cada caso, sus fundamentos y los métodos estadísticos utilizados en cada país.

Recomendación sobre terminología.—Fué aprobada igualmente una Recomendación para establecer una terminología de seguridad social en los idiomas portugués y español. A este respecto, el Congreso señaló un procedimiento para facilitar el llevar a cabo las definiciones sobre seguridad social, en una próxima oportunidad y en cooperación con los demás organismos internacionales que están dedicados a este problema. Este procedimiento debe comenzar por señalar el campo dentro del cual han de escogerse los términos destinados a su futuro estudio y definición, atribuyéndose que este campo debe ser el legal, de todos y cada uno de los países iberoamericanos.

Igualmente se precisa que el hecho de escoger los vocablos en el medio legal, no entraña la obligación de definirlos conceptualmente de acuerdo con el estricto sentido que ellos se les haya impuesto.

Creación de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social y Proposición de crear la "Oficina Iberoamericana de Seguridad Social".— Por último, el Congreso en pleno, aprobó por unanimidad, a propuesta de la Comisión Directiva, sobre la base del proyecto de resolución aprobado por la Comisión IV y de la proposición presentada por el Jefe de la delegación brasileña, la resolución siguiente:

1º—Crear una Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, que tendrá por fines:

a) Propugnar el funcionamiento con carácter permanente de los Congresos Iberoamericanos de Seguridad Social.

b) Deliberar en relación con sus miembros y el Gobierno respectivo, sobre la fecha y lugar de reunión del II Congreso.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

c) Tomar todas las providencias que juzgue convenientes para la efectividad de las resoluciones aprobadas en este Primer Congreso, así como los demás actos que requieran los deseos expresados en esta resolución.

d) Promover el intercambio de experiencias entre las personas e instituciones iberoamericanas interesadas en la Seguridad Social, mediante el suministro de Asistencia Técnica especializada y el otorgamiento de becas de capacitación.

e) Propiciar el estudio y perfeccionamiento de los sistemas de Seguridad Social en Iberoamérica, preparando las bases para una actuación común de personas e instituciones.

f) Mantener estrechas relaciones con la Oficina Internacional del Trabajo, el Comité Permanente Interamericano de Seguridad Social y la Asociación Internacional de la Seguridad Social, a los efectos de coordinar su labor con la que realizan los organismos mencionados.

g) Procurar la más amplia difusión de los trabajos más meritorios que en ésta y en futuras reuniones se presenten y establecer una información constante entre las personas e instituciones interesadas, sobre la evolución y proceso de los sistemas de Seguridad Social, a cuyo fin podrá publicar una revista como órgano informativo de la Seguridad Social Iberoamericana.

2º—La Comisión Iberoamericana de Seguridad Social estará integrada por un Presidente, tres Vice-Presidentes y un Delegado por cada país.

3º—Los miembros delegados de cada país propondrán a la Comisión, las designaciones de miembros correspondientes, asumiendo ante la misma la tarea de coordinar la labor en los respectivos países y servirles de enlace con aquélla.

4º—Será considerada sede de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social la capital del país donde reside el Presidente.

5º—Proponer la creación de la "Oficina Iberoamericana de Seguridad Social" en el seno del Instituto de Cultura Hispánica con carácter técnico y permanente y como órgano de cooperación de la Comisión, y que de ella forme parte una Sección de Terminología, para la que se tendrá en cuenta las proposiciones aprobadas sobre ese extremo, por la Comisión Especial del Primer Congreso.

Los brillantes resultados obtenidos en el I Congreso, movieron al Gobierno de los Estados Unidos del Brasil a patrocinar la realización en su país, del II Congreso en el curso del año 1953, con el propósito firme y

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

decidido de "fortalecer el espíritu de aquella primera reunión y de acrecentar los vínculos de cooperación permanente que de la misma surgieron".

En consecuencia, y de acuerdo con las propuestas de la Comisión y de la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social, se convocó el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, con el patronato del Ministerio del Trabajo, Industria y Comercio del Brasil, del Gobierno del Estado de Paraná y de las instituciones brasileñas de previsión social.

El certamen aludido, que debía celebrarse originalmente entre el 29 de noviembre y 10 de diciembre de 1953, en la ciudad de Curitiba, Capital del Estado de Paraná, sufrió, a pedido del país organizador, sucesivas postergaciones, hasta que después de la última fecha señalada (3 al 15 de setiembre del presente año) el Gobierno del Brasil, "debido a dificultades irremovibles", desistió de patrocinar la realización de dicho Congreso en Río de Janeiro, nueva sede señalada.

En vista de lo expuesto, fué consultado el Gobierno del Perú sobre la posibilidad de efectuarlo en nuestro país ,habiéndose obtenido su entusiasta aceptación.

Trabajos preparatorios.

Con este motivo, llegó con fecha 8 de setiembre a nuestra Capital, el señor Carlos Martí Buffill, Secretario General de la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social y que se encuentra al frente de la Secretaría General del II Congreso, que funciona en el Palacio Municipal de Lima, con el objeto de tomar parte en los trabajos preparatorios del Congreso, que se reunirá en Lima, en las fechas anteriores indicadas.

La finalidad esencial de este II Congreso es de que "por intermedio de una política social adecuada obtengan los trabajadores un real bienestar", brindando al mismo tiempo la oportunidad de que se reunan representantes de entidades oficiales, instituciones, organismos encargados de operar los seguros sociales, universidades y escuelas especializadas en seguridad social y expertos de los países iberoamericanos y de los organismos internacionales.

T E M A R I O

El temario para este importante certamen y que a continuación se inserta, comprende tres secciones: la primera se refiere a las experiencias logradas en la seguridad social; la segunda trata de enseñanzas generales para la mejor aplicación de los sistemas de seguridad social y la tercera contiene informes diversos directamente relacionados con el tema fundamental del II Congreso:

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

a).—**Experiencias**

1. Fórmulas y resultados logrados en la aplicación de los seguros sociales al campo.

2. Sistemas de financiación de la Seguridad Social y sus resultados.

3. Problemas y soluciones para la conservación de derechos de los trabajadores migrantes.

b).—**Enseñanza**

1. Planes de enseñanza general de la Seguridad Social.

2. Sistemas para la formación profesional de técnicos.

Ensayos de terminología en lenguas española y portuguesa.

c).—**Informes**

Sólo serán admitidos como trabajos para estudio y deliberación por parte del Congreso aquellos que se refieran a los temas concretos de los apartados a) Experiencias y b) Enseñanza. Todos los demás trabajos que se aporten sobre temas distintos a los mencionados, serán encuadrados bajo la rúbrica del apartado c) Informaciones, cuyos documentos no serán objeto de deliberación y sólo serán repartidos si se remiten, a la Secretaría del Congreso, en número suficiente de ejemplares para ello.

PAISES, INSTITUCIONES Y DELEGADOS PARTICIPANTES EN EL CONGRESO

A continuación publicamos la lista de países participantes con sus respectivos delegados, figurando en ella, notables personalidades, especialistas y técnicos en seguridad social.

ARGENTINA

Sr. José R. Saravia.—Consejero de la Embajada en el Perú (Observador).
Sr. Enrique Cánepa.—Presidente del Seminario Argentino de Seguridad Social.
Sr. Ricardo R. Moles.—Sub-Director de Investigaciones Sociales del Instituto de Previsión Social y Vocal del Seminario Argentino de Seguridad Social.
Sr. Ramón Gómez.—Vocal del Seminario Argentino de Seguridad Social.
Sr. Atilio Lorusso.—Vocal del Seminario Argentino de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

BOLIVIA

Sr. Mario Diez de Medina. Presidente.
Sr. Gastón Mendizábal Santa Cruz, Primer Secretario de la Embajada.

BRASIL

Sr. Alberto Rapose López.—Secretario de la Embajada en Lima.

COLOMBIA

Sr. Gabriel Barrientos Cadavid.—Gerente General del Instituto Colombiano de Seguros Sociales.
Sr. José Joaquin Gori.—Encargado de Negocios en el Perú.
Sr. Víctor Gutiérrez.—Consejero de la Embajada en el Perú.

COSTA RICA

Sr. Otto Fallas Monge.—Ministro de Trabajo.—Presidente.
Sr. Luis F. Morúa Carrillo.—Director General de Relaciones.
Sr. Jorge Brenes Cedeño.—Sub-Gerente de la Caja de Seguro Social.
Sr. Gastón Guardia Uribe.—Abogado de la Caja de Seguro Social.
Sr. Alberto Marten Chavarría.—Presidente del Instituto Nacional de Seguros.

CUBA

Sr. Enrique Labrador Ruiz.—Presidente de la Junta de Salubridad.
Sr. Emilio Cancio Bello.—Embajador de Cuba en el Perú.

CHILE

Sr. Oscar Herrera, Ministro de Educación.—Presidente.
Sr. Guillermo Torres Orrego.—Superintendente de Seguridad Social.
Sr. Jorge Gonzáles Rojas.—Representante del Ministerio de Salud Pública y Previsión Social.
Sr. Juan Telles Magaña.—Médico de al Superintendencia de Seguridad Social.
Sr. Rolando González Bustos.—Actuario de la Superintendencia de Seguridad Social.
Sr. Jorge Aravena Carrasco.—Director del Servicio de Seguro Social.
Sr. Alfredo Bowen Herrera.—Director del Instituto de Seguridad Social.
Sr. Adrián Ortíz Ramírez.—Vicepresidente Ejecutivo de la Caja de Retiros y Previsión Social de los FF. CC. del Estado.
Sr. Marcos Ortiz Arredondo.—Vicepresidente Ejecutivo de la Caja de Empleados Municipales de la República.
Sr. Julio Figueroa Fernández.—Representante de la Caja de Accidentes del Trabajo.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Sr. Francisco Coloane.
Sr. Alberto Castro López.—Actuario de las Cajas de Obreros y Empleados Municipales de Santiago.
Srta. Inés Delgado Castillo.—Abogado de la Caja de FF. CC. y Secretaría de la Delegación.
Sr. Miguel Munizaga Massino.—Contador General del Servicio de Seguro Social.
Sr. Alfredo Mallet Simonetti, Jefe Administrativo del Servicio de Seguro Social.
Sr. Juan Ugarte Solar.—De la Corporación Nacional de Inversiones de Previsión.
Sr. Ramón Domínguez Domínguez, Consejero del Servicio del Seguro Social.
Sr. Orlando Pavés, Consejero del Servicio del Seguro Social.
Sr. Harcldo Martínez, Consejero del Servicio del Seguro Social.

Por la Caja de Previsión Social de los Obreros Municipales

Sr. Ismael Rengifo.—Director Gerente.
Sr. Rafael Señoret.—Consejero de la Caja.
Sr. Luis Quintero.—Consejero.
Sr. Alberto Castro.—Actuario.

Por la Escuela del Servicio Social

Srta. Clara Calvo Ariegui.—Asistenta Social.

Por las Cajas Bancarias de Pensiones

Sr. Roberto Pichard.—Jefe del Servicio Médico.
Sr. Alberto Rivadeneira.—Médico.

Por la Caja de Previsión de Empleados Municipales

Sr. Gustavo Díaz Muñoz Rojas.—Director Gerente.
Sr. Luis Goycolea.—Consejero.
Sr. Germán Cortez Maldonado.—Consejero.
Sr. Alberto Castro.—Actuario.
Sr. Roberto Pezano Valenzuela.—Inspector de Trabajo.

ECUADOR

Sr. Rubén Orellana.—Actuario del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Eduardo Riofrío.—Asesor Jurídico del Instituto Nacional de Previsión.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

EL SALVADOR

Sr. Joaquín Valdez Enviado Extraordinario en el Perú.

ESPAÑA

Sr. Joaquín Ruiz Jiménez.—Ministro de Educación.—Presidente.
Sr. Fernando Coca de la Piñera.—Director General de Previsión y Presidente de la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social.
Sr. Carlos Pinilla Turiño.—Presidente del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Luis Jordana de Pozas.—Director General del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Carlos M. Rodríguez Valcárcel.—Director General de Enseñanza Laboral.
Sra. Mercedes Sanz Bachiller, Jefe de la Obra Sindical de Previsión Social.
Sr. José Manuel González Fausto.—Subdirector de Mutualidades y Montepíos Laborales.
Sr. Daniel Pérez Sáenz de Miera.—Jefe Nacional del Seguro de Enfermedad.
Sr. Eugenio Nuño Beato, Trabajador de la Piel y Consejero del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Virgilio Bragado, Trabajador Minero y Presidente Mutualiidad Minas, Carbón Noreste.
Sr. Miguel Hernández Pérez, Trabajador Metalúrgico y Director Mutualidad Siderometalúrgica de Valencia.

Por el Ministerio de Trabajo

Sr. Marcelo Catalá Ruiz, Delegado de Trabajo de Barcelona.
Sr. Francisco Aguilar, Director de la Escuela Social de Madrid.

Por el Instituto Nacional de Previsión

Sr. Víctor Fernández González, Director de Personal.
Sr. Ramón Díaz Fanjul, Director de Asistencia Sanitaria y Plan de Instalaciones del Seguro de Enfermedad.

Por Montepíos y Mutualidades Laborales

Sr. Luis Nozal, Consejero Nacional de Montepío y Delegado de Trabajo de Vizcaya.

Por la Organización Sindical

Sr. Eliseo Sastre.
Sr. N. Lamata.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Técnicos Agregados a la Delegación Oficial

Sr. Francisco de Ipiña Gondra, Actuario Jefe del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Juan Serra Perpiñá, Actuario de Montepíos y Mutualidades Laborales.
Sr. José Martín Marcide, Arquitecto del Plan de Instalaciones del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. David Jato Miranda, Jefe de Propaganda de Mutualidades y Montepíos Laborales.

GUATEMALA

Sr. Augusto Morales Dardou, Ministro en el Perú (observador).

HAITI

Sr. Dantés Destinobles Adé, Ministro en el Perú.

HONDURAS

Sr. Octavic Cáceres Lara, Ministro en el Perú.

MEXICO

Sr. Manuel Pesquiera, Subsecretario de Salubridad.

NICARAGUA

Sr. Leonardo Somarriba, Ministro de Salubridad. Presidente.
Sr. Leandro Marín Abaunza, Encargado de Negocios en el Perú.

PANAMA

Presidente: Sr. Ricardo Arias Espinosa, Ministro de Trabajo, Previsión Social y Salud Pública.
Sr. Raúl de Roux, Embajador en el Perú, en representación de la Universidad de Panamá.

PARAGUAY

Presidente: Sr. Enrique Zacarías Arza, Ministro de Salud Pública.
Sr. Raúl Peña, Embajador en el Perú, ex-Consejero del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Antonio Salum Flecha, Primer Secretario de la Embajada en Lima y ex-Director de Organismos Internacionales.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Sr. Diosnel Becker Gutiérrez. Asesor Jurídico del Instituto Nacional de Previsión.
Sr. Juan José Soler.

PORTUGAL

Sr. Amaro de Sacramento Monteiro, Encargado de Negocios.
Sr. Mario Arnaldo da Fonseca Roseira, Chefe de Reparticao del Ministerio de Corporaciones y Previsión Social.
Sr. Antonio da Costa Leao, Actuario del Ministerio de Corporaciones y Previsión Social.

REPUBLICA DOMINICANA

Sr. Ramón Baez Soler, Gerente de la Caja del Seguro Social, Presidente.
Sr. Nilo H. Soto, Primer Secretario de la Embajada en Lima.

URUGUAY

Sr. Eugenio Martínez Thedy, Embajador en el Perú (observador).
Sr. Antonio A. Montero, Vicepresidente de la Caja de Pensiones Militares.
Sr. Hugo Eduardo Bonino, Jefe del Departamento de Pensiones Militares.

VENEZUELA

Sr. Víctor M. Alvarez, Director General de Trabajo.
Sr. Sixto Chacín, Miembro del Consejo Directivo del Seguro Social.

ORGANIZACION DE ESTADOS AMERICANOS

Sr. Guillermo Nannetti; Jefe de la División de Educación de la Unión Panamericana. (Observador).

OFICINA INTERNACIONAL DEL TRABAJO

Sr. Alberto Lagnado, Director del Centro de Acciones para América Latina. (observador).

ASOCIACION INTERNACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Sr. Ernesto Zapata, Miembro del Comité Ejecutivo. (observador).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

DELEGACION PERUANA AL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Por Resolución Suprema de 17 de setiembre, se ha nombrado al señor Ministro de Estado en el Despacho de Relaciones Exteriores, doctor David Aguilar Cornejo, Presidente de la Delegación Peruana al Congreso del epígrafe. Asimismo, otra Resolución Suprema, de igual fecha que la anterior, designa la Delegación cuyo nómina incluímos, la misma que representará al Gobierno del Perú en el certamen citado:

Doctor Luis Scavino, Presidente de la Comisión de Previsión Social del Senado; doctor César Arméstar, Presidente de la Comisión de Salud Pública del Senado; señor Juan P. Luna Secretario de la Comisión de Legislación del Trabajo del Senado; señor Carlos T. Valderrama, Presidente de la Comisión de Asistencia Social de la Cámara de Diputados; doctor Carlos Gonzáles Loli, Presidente de la Comisión de Legislación de Trabajo —Empleados— de la Cámara de Diputados; doctor Alberto Castillo Laguna, Presidente de la Comisión del Trabajo Obrero y Campesinos, de la Cámara de Diputados; señor Daniel Abregú del Río, Presidente de la Comisión de Previsión y Seguridad Social, de la Cámara de Diputados; doctor Erasmo Roca, Decano de la Facultad de Ciencias Económicas y Comerciales de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; doctor Carlos Rodríguez Pastor, Catedrático de Derecho del Trabajo de la Facultad de Derecho de la Universidad Mayor de San Marcos; doctor Hugo Piaggio, Catedrático de Derecho del Trabajo de la Universidad Católica del Perú; doctor Ricardo Alcalde Mongrut, Director General de Informaciones; doctor Víctor Villarán, Asesor Jurídico de la Presidencia de la República; doctor Carlos Lazarte, Director General de Salud Pública; señor Carlos Mur Aljovín, Sub-Director General del Fondo de Salud y Bienestar Social; doctor Guillermo Gonzáles Rosales, Sub-Director General de Trabajo; doctor Jorge Camprubí Alcázar, Jefe de la División de Inspección de la Dirección General de Trabajo; doctor Jorge del Pino Armengol, Encargado de la División de Legislación de la Dirección General de Trabajo; señor Alfredo Castellanos de la Flor, Jefe de la División de Previsión Social de la Dirección General de Trabajo; doctor Eliseo E. Vegas Adrianzen, Jefe de la División de Inspecciones Regionales de la Dirección General de Trabajo; doctor César Carrillo Salinas, Abogado de la División de Legislación de la Dirección General de Trabajo; señor Carlos D'Ugard, Superintendente General de Contribuciones; Ingeniero Ernesto Noriega Calmet, Director de Colonización y Bosques del Ministerio de Agricultura; señor Ernesto Zapata Ballón, Director-Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social; señor Teodoro Noel Alvarado, Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social; Ingeniero Eduardo Suárez Jimena, Jefe del Departamento de Actuariado y Estadística de la Caja Nacional de Seguro Social; doctor Pedro Calosi Razzetto, Sub-Jefe del Departamento de Estudios Sociales y Económicos de la Caja Nacional de Seguro Social; señor Jorge Aubry, Gerente General del Seguro Social del Empleado; señor Héctor Salazar, Sub-Geren-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

te Secretario General del Seguro Social del Empleado; señor Gregorio Garayar, Jefe del Departamento de Actuariado y Estadística del Seguro Social del Empleado; doctor Guillermo Almenara, Superintendente del Hospital Obrero del Seguro Social; doctor Aníbal Alvarez López, Gerente de la Beneficencia Pública de Lima; doctor Juan Phillips, Asistente Técnico de la Superintendencia del Hospital Obrero del Seguro Social; doctor Víctor Morales Delgado, Director de la Central de Asistencia Social "María Delgado de Odría"; doctor José María Herrera Orrego, Profesor de Higiene, Seguridad Industrial y Social de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales; doctor Wenceslao Villar Montoya, Profesor de Legislación de Trabajo Comparado de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales; doctor Francisco Zapata Vidaurre, Profesor del Trabajo en relación con la economía Nacional, de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales; doctor Raúl Ferrero Rebagliati, Abogado, doctor Jorge Ramírez Otárola, Abogado; doctor Carlos Crespo Salmón, Abogado; doctor Juan José Lazarte; doctor Jorge de la Romaña, señor Jorge Haacker Fort, Agregado Especial de Información Técnica.

INSTALACION DE LAS COMISIONES PERUANAS AL II CONGRESO IBEROAMERICANO

El día 23 de setiembre, se reunieron en el local de la Cancillería, el total de los integrantes de la Delegación Peruana al II Congreso, bajo la Presidencia del señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente de la Delegación Peruana doctor David Aguilar Cornejo.

En el curso de dicha reunión, el doctor Aguilar expresó que había convocado a los delegados con el propósito de señalarle rumbos a las labores de la Delegación Peruana, que se iniciaba con la propuesta de conformación de las respetivas comisiones de acuerdo con el Temario, y a la que dió lectura, y fué aprobada con ligeras antigencias.

Luego el Director General de Trabajo, Comandante Manuel Pérez Godoy, Presidente de la Comisión Organizadora del Congreso, absolvió en forma satisfactoria las preguntas que le fueran formuladas por los señores delegados.

A continuación, incluímos al texto la composición de las distintas Comisiones que integran la Delegación Peruana.

a.—Experiencias

1º—Fórmulas y resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo.
Estudio de las experiencias logradas y de los perfeccionamientos realizados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Comisión a.—

Doctor Luis Scavino.—Presidente de la Comisión de Previsión Social del Senado.
Doctor César A. Arméstar.—Presidente de la Comisión de Salud Pública del Senado.
Señor Juan P. Luna.—Secretario de la Comisión de Legislación del Trabajo del Senado.

Comisión b.—

Señor doctor Carlos T. Valderrama.—Presidente de la Comisión de Asistencia Social de Cámara de Diputados.
Doctor Carlos Gonzáles Loli.—Presidente de la Comisión de Legislación del Trabajo de Empleados de la Cámara de Diputados.
Doctor Alberto Castillo Laguna.—Presidente de la Comisión del Trabajo-Obreros y Campesinos de la Cámara de Diputados.
Señor doctor Daniel Abregú del Río.—Presidente de la Comisión de Previsión y Seguridad Social de la Cámara de Diputados.

Comisión c.—

Señor Ernesto Zapata Ballón.—Director-Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social.
Señor Teodoro Noel Alvarado.—Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social.

2º—Sistemas de financiación de la Seguridad Social y sus Resultados.—Estudios comparativos.—Características Generales y de especial aplicación.

Comisión a.—

Doctor Luis Scavino.—Presidente de la Comisión de la Comisión de Previsión Social del Senado.
Doctor César A. Arméstar.—Presidente de la Comisión de Salud Pública del Senado.
Señor Juan P. Luna.—Secretario de la Comisión de Legislación del Trabajo del Senado.

Comisión b.—

Señor Carlos T. Valderrama.—Presidente de la Comisión de Asistencia Social de la Cámara de Diputados.
Doctor Carlos Gonzáles Loli.—Presidente de la Comisión de Legislación del Trabajo de Empleados de la Cámara de Diputados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Doctor Alberto Castillo Laguna.—Presidente de la Comisión del Trabajo-Obreros y Campesinos de la Cámara de Diputados.
Señor Daniel Abregú del Río.—Presidente de la Comisión de Previsión y Seguridad Social de la Cámara de Diputados.

Comisión c.—

Señor Jorge Aubry.—Gerente General del Seguro Social del Empleado.
Señor Héctor Salazar.—Sub-Gerente.Secretario General del Seguro Social del Empleado.
Señor Gregorio Garayar.—Jefe del Departamento de Actuariado y Estadística del Seguro Social del Empleado.
Señor Jorge de la Romaña.—Abogado.
Ingeniero Eduardo Suárez Jimena.—Jefe del Departamento de Actuariado y Estadística de la Caja Nacional de Seguro Social.

Comisión d.—

(La Comisión c, d, Fórmulas y Resultados de los Seguros Sociales al Campo).

3º—Problemas y soluciones para la conservación de los derechos de los trabajadores migrantes.—Importancia de la Unificación de Conceptos en el Campo de Aplicación Internacional.

Comisión a.—

(La Comisión a, Fórmulas y Resultados logrados en la Aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión c.—

Doctor Guillermo Almenara.—Superintendente del Hospital Obrero del Seguro Social.
Doctor Aníbal Alvarez López.—Gerente de la Beneficencia Pública de Lima.
Doctor Juan Phillips.—Asistente Técnico de la Superintendencia del Hospital Obrero del Seguro Social.
Doctor Víctor Morales Delgado.—Director de la Central de Asistencia Social "María Delgado de Odría".
Doctor Carlos Lazarte.—Director General de Salud Pública.
Señor Carlos Mur Aljovín.—Sub-Director General del Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social.
Doctor Jorge Ramírez Otárola.—Abogado.
Ingeniero Ernesto Noriega Calmet.—Director de Colonización y

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Bosques del Ministerio de Agricultura.
Doctor Raúl Ferrero Rebagliati.—Abogado.

4º—Planes de enseñanza general de la Seguridad Social.—Intercambio de Experiencias y Resultados para la consecución de Fórmulas de aplicación inmediata.

Comisión a.—

(La Comisión a, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión b.—

(La Comisión b, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión c.—

Doctor Guillermo Gonzáles Rosales.—Sub-Director General de Trabajo.
Doctor José María Herrera Orrego.—Profesor de Higiene y Seguridad Industrial y Social de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales.
Doctor Wenceslao Villar Montoya.—Profesor de Legislación del Trabajo Comparado de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales.
Doctor Francisco Zapata Vidaurre.—Profesor de "El Trabajo en relación con la Economía Nacional" de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales.
Doctor Jorge del Pino Armengol.—Encargado de la División de Legislación de la Dirección General de Trabajo.
Doctor Eliseo E. Vegas Adrianzén.—Jefe de la División de Inspecciones Regionales de la Dirección General de Trabajo.
Doctor Jorge Camprubí Alcázar.—Jefe de la División de la Dirección General de Trabajo.
Doctor Alfredo Castellanos de la Flor.—Jefe de la División de Previsión Social de la Dirección General de Trabajo.

5º—Sistemas para la Formación Profesional de Técnicos.—Precisión de contar con Técnicos especializados en perfecto paralelismo con la intensidad e importancia de las labores realizadas.

Comisión a.—
(Comisión a, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Comisión b.—

(La Comisión b, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión c.—

Doctor Erasmo Roca.—Decano de la Facultad de Ciencias Económicas y Comerciales de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
Doctor Carlos Rodríguez Pastor.—Catedrático de Derecho del Trabajo de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
Doctor Hugo Piaggio.—Catedrático de Derecho del Trabajo de la Universidad Católica del Perú.
Doctor Pedro Calosi Razzetto.—Sub-Jefe del Departamento de Estudios Sociales y Económicos de la Caja Nacional de Seguro Social.

6º—Ensayos de Terminología en lenguas española y portuguesa.—Formación de Diccionarios terminológicos que permitan una uniformidad en los conceptos y vocablos a utilizar.

Comisión a.—

(La Comisión a, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión b.—

(La Comisión b, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión c.—

Doctor Víctor Villarán.—Asesor Jurídico de la Presidencia de la República.
Doctor Carlos Lazarte.—Director General de Salud Pública.
Doctor Ricardo Alcalde Mongrut.—Director General de Informaciones del Perú.
Doctor Juan José Lazarte.

7º—Informaciones Diversas de Seguridad Social.

Comisión a.—

(La Comisión a, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Comisión b.—

(La Comisión b, Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los Seguros Sociales al Campo).

Comisión c.—

Señor Carlos D'Ugard.—Superintendente General de Contribuciones.
Señor Ernesto Zapata Ballón.—Director-Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social.
Señor Jorge Aubry.—Gerente General del Seguro Social del Empleado.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SESION PREPARATORIA DEL II CONGRESO

El día 11 de octubre se realizó la reunión preparatoria, en el Palacio Municipal, sede de las deliberaciones del Congreso.

Presidió la sesión, el Comandante Manuel Pérez Godoy, Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, acompañado en el estrado por los señores Ministros de Estado de Costa Rica, Chile, Nicaragua, Panamá y Perú, dando lectura al siguiente discurso-informe:

Sean mis primeras palabras un saludo cordial para vosotros, señores Congresistas. El hecho de que representemos a un grupo de países cuyos hombres no podemos sentirnos extranjeros, cualquiera que sea el país de este grupo a que vamos, países unidos por tantos y tantos lazos históricos, culturales y espirituales, países comunicados por las mismas lenguas, países que sienten lo social como algo vinculado profundamente a sus principios morales, hace que vuestra presencia sea, no solamente amistosa, sino entrañablemente familiar. El Perú, síntesis afortunada de lo hispánico y lo americano, quiere que os sintáis como en vuestra propia casa.

Un saludo especial a los miembros aquí presentes con los cuales he tenido el honor de compartir horas de trabajo y esfuerzo en diversas reuniones internacionales.

Y, por último, nuestra gratitud a los observadores representantes de la Oficina Internacional del Trabajo, de la Asociación Internacional de la Seguridad Social y otras importantes organizaciones, que al honrarnos con su presencia testimonian su interés y simpatía por nuestra obra.

El I Congreso de Madrid.—En 1951, Madrid fué escenario de un acontecimiento social de singular importancia. En los últimos días de mayo, técnicos y expertos, dirigentes y estudiosos de los pueblos iberoamericanos se reunían por primera vez, desde hacía muchos años, en el viejo solar hispánico para confrontar experiencias y resultados logrados en el campo de la seguridad social.

La razón de que ello tuviera lugar en Madrid, quedaba plenamente justificada cuando el Jefe del Estado Español al inaugurar solemnemente aquel Primer Congreso, definía a la España actual como **"un Estado social"** añadiendo "que en la misma forma que es aceptado en la mayoría de las naciones, que todos los recursos de un país estén adscritos a su defensa cuando la suerte de la Patria está en peligro, lo mismo establecemos para la seguridad social en que todos los bienes de la na-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SESION PREPARATORIA DEL II CONGRESO

El día 11 de octubre se realizó la reunión preparatoria, en el Palacio Municipal, sede de las deliberaciones del Congreso.

Presidió la sesión, el Comandante Manuel Pérez Godoy, Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, acompañado en el estrado por los señores Ministros de Estado de Costa Rica, Chile, Nicaragua, Panamá y Perú, dando lectura al siguiente discurso-informe:

Sean mis primeras palabras un saludo cordial para vosotros, señores Congresistas. El hecho de que representemos a un grupo de países cuyos hombres no podemos sentirnos extranjeros, cualquiera que sea el país de este grupo a que vamos, países unidos por tantos y tantos lazos históricos, culturales y espirituales, países comunicados por las mismas lenguas, países que sienten lo social como algo vinculado profundamente a sus principios morales, hace que vuestra presencia sea, no solamente amistosa, sino entrañablemente familiar. El Perú, síntesis afortunada de lo hispánico y lo americano, quiere que os sintáis como en vuestra propia casa.

Un saludo especial a los miembros aquí presentes con los cuales he tenido el honor de compartir horas de trabajo y esfuerzo en diversas reuniones internacionales.

Y, por último, nuestra gratitud a los observadores representantes de la Oficina Internacional del Trabajo, de la Asociación Internacional de la Seguridad Social y otras importantes organizaciones, que al honrarnos con su presencia testimonian su interés y simpatía por nuestra obra.

El I Congreso de Madrid.—En 1951, Madrid fué escenario de un acontecimiento social de singular importancia. En los últimos días de mayo, técnicos y expertos, dirigentes y estudiosos de los pueblos iberoamericanos se reunían por primera vez, desde hacía muchos años, en el viejo solar hispánico para confrontar experiencias y resultados logrados en el campo de la seguridad social.

La razón de que ello tuviera lugar en Madrid, quedaba plenamente justificada cuando el Jefe del Estado Español al inaugurar solemnemente aquel Primer Congreso, definía a la España actual como **"un Estado social"** añadiendo "que en la misma forma que es aceptado en la mayoría de las naciones, que todos los recursos de un país estén adscritos a su defensa cuando la suerte de la Patria está en peligro, lo mismo establecemos para la seguridad social en que todos los bienes de la na-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ción, en la forma que reglamentan las leyes, quedan adscritos a la seguridad social de cuantos integran nuestra Patria".

Perú y el II Congreso.—Hoy, al cabo de tres años, Lima es a su vez escenario de la segunda reunión. América había hecho suya la causa y en el mismo Continente abierto a la cultura cristiana por las naves de España, el mismo día conmemorativo de aquél en que Cristóbal Colón besaba la isla americana que él llamó San Salvador, la América Hispánica, después de una ejecutoria ininterrumpida de esfuerzos y trabajos para lograr la superación constante y coronando las preocupaciones manifestadas en constantes reuniones sociales, llega al II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social de Lima, para renovar los afanes del Congreso de Madrid. Así, a la cultura recibida del viejo Continente, América responde enriqueciendo a esta misma cultura con su aporte de política social al mejor servicio de la justicia en el trabajo.

El destino ha querido que este acto trascendente del II Congreso tenga lugar en el Perú. El destino no se ha equivocado, ni en la elección de este país ni en la elección del momento que este país vive. De nadie es desconocida la obra social del Perú y todos los peruanos en particular saben que al frente de sus destinos, como fiel intérprete de los sentimientos sociales de su pueblo, está el Presidente Odría, llevando a cabo la empresa de su Revolución Restauradora, cuyo lema tiene la más honda significación social: "Salud, Educación y Trabajo".

"Nada puede interesar más a un Gobierno que realizar una auténtica política de justicia social" ha dicho el Presidente Odría.

Y, en efecto, su ejecutoria en el orden social no solamente no se ha interrumpido desde el instante que comenzó su tarea de gobernante, sino que, según frase propia, "continuará hasta que el trabajador goce plenamente de los derechos fundamentales que toda democracia le reconoce. Estos derechos son: el derecho al trabajo, que es el más noble atributo de la persona humana; el derecho a una retribución justa, que asegure un nivel de vida decente al trabajador y a su familia; el derecho a la promoción, en mérito a la eficiencia y al esfuerzo; el derecho a la organización profesional, para la defensa de ssu intereses legítimos; el derecho a la seguridad social, que ampara la salud del trabajador y su familia y lo proteja frente a la pérdida de los medios de subsistencia, por enfermedad, desocupación y ancianidad; y, el derecho a la cultura, para que el trabajador desarrolle sus facultades intelectuales y exprese sus ideas, libre del temor y del engaño".

Tanto por los sentimientos de solidaridad y hermandad iberoamericana, como por el marco que supone la empresa de política social que vive, el Perú siente el justo orgullo de ser la sede del II Congreso y ofrecerse como plataforma para que obtengan los mejores resultados.

Como peruano, no puedo hablar del afecto, del interés del Gobierno, de todas las instituciones y personas sin excepción que se han entregado

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

por completo a la obra de este Congreso. Vosotros, señores Congresistas, tendréis ocasión de comprobarlo y valorarlo en sus justos alcances.

La Comisión y la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social.—Del Congreso de Madrid surgió la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social como órgano representativo de los países iberoamericanos encargado de llevar a cabo los fines y objetivos marcados por el Congreso. La Presidencia, según las normas acordadas en la reunión constitutiva, corresponde rotativamente al miembro del país que toma a su cargo la celebración del II Congreso. Esta es la razón por la cual la Presidencia ha correspondido al que os habla como Representante Permanente del Perú, en la mencionada Comisión.

Pero, el Congreso pidió, además, al Instituto de Cultura Hispánica de Madrid, la creación de una Oficina Iberoamericana de Seguridad Social, como organismo permanente y de colaboración con esta Comisión Iberoamericana.

Y España, en el seno del Instituto de Cultura Hispánica, dió vida a la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social y le dispensó la protección económica y espiritual necesaria para hacer posible la continuación de la obra hasta llegar a este II Congreso.

La Misión de Asistencia Técnica a Bolivia, el Primer Curso de cooperación técnica iberoamericana, los Seminarios de Estudios constituídos, las publicaciones editadas, son la mejor demostración del celo y la competencia con que la Oficina cumplió su labor.

Por ello debo dejar constancia pública de la gratitud de la Comisión y especial de esta Presidencia, en primer lugar, al Instituto de Cultura Hispánica cuyo Director atendió el pedido del I Congreso, a las instituciones de Previsión españolas, que integradas en un Consejo Asesor supieron dispensar la protección adecuada para que la Oficina cumpliera su cometido, al Director General de Previsión de España porque al frente del Consejo Asesor dispensó sus mejores afanes a la obra de la Oficina y al Secretario de la Comisión y de la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social que, si como técnico supo demostrar su eficacia, en el orden humano ha sabido captarse la voluntad y la simpatía de nuestros pueblos y, por último, a España que, como siempre, ha demostrado en este caso su voluntad de cooperación social iberoamericana.

Esta acción de la Oficina, unida a las vinculaciones personales, técnicas y políticas que la Comisión Iberoamericana iba logrando, nos han llevado a esta feliz circunstancia del Congreso de Lima, en el que concluye la primera etapa, para entrar en esta segunda, concretada primeramente al mejor desarrollo de los trabajos del Congreso y en segundo lugar, a la planificación, organización y desarrollo de aquellos trabajos comunes que nos pueden favorecer a todos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La Agenda del Congreso.—En la Agenda de este Congreso de Lima figuran tópicos cuya significación e importancia no ha escapado a la atención de vosotros. Los temas que váis a tratar son vivo exponente de hondos problemas sociales que sensibilizan nuestra conciencia colectiva.

Protección a los trabajadores del Campo.—Los esfuerzos para extender las medidas de protección social a los trabajadores del campo tiene para todos los países iberoamericanos una gran importancia; pero, para algunos, de nuestros pueblos, tiene además una significación mucho más profunda, porque en esta acción vemos la única forma de incorporación de los grupos aborígenes a la empresa de nuestras nacionalidades. El mejor indigenismo es la obra de incorporación social de estos grupos encuadrándolos en la esfera de nuestras instituciones culturales y sociales para que se sientan miembros activos y partícipes de la Sociedad que estamos forjando.

Que la acción de seguridad social al campo es difícil, ya lo sabemos. Pero ya hay instituciones de previsión en los pueblos que representamos que, con empeño y tesón, van logrando positivos resultados iniciales de aplicación de medidas sanitarias a los trabajadores rurales. Y para examinar los resultados logrados y aportar nuevas soluciones, estáis vosotros aquí reunidos.

Sistemas de Financiación.—La ampliación constante del campo de aplicación de los Seguros Sociales a nuevos grupos de trabajadores ha ido paulatinamente aumentando el coste de la Seguridad Social y ha hecho incidir cada vez más lo social en la economía de los pueblos. Para hacer frente a esta circunstancia, para coordinar los costes de la Seguridad Social con la economía nacional, nuestros países están buscando las mejores formas de financiación en función de la realidad respectiva. Si estas actuaciones y preocupaciones, si estas experiencias económicas en la financiación de los sistemas propios son sinceramente aportadas y estudiadas en este Congreso, habremos contribuído al mejor intercambio de enseñanzas y al mejor aprovechamiento de las experiencias ajenas efectuadas en ambientes similares.

Conservación de Derechos a los Migrantes.—Otra fuente de preocupaciones constantes para los países iberoamericanos afectados por el hecho migratorio es el problema de la conservación de los derechos adquiridos precisamente en las leyes de Seguridad Social. Los países iberoamericanos de migración desean, como es natural, que los contingentes laborales que llegan a sus fronteras sean elementos de positiva utilidad para el desenvolvimiento de su industria y de su agricultura. Quieren especialistas y profesionales ya poseedores de habilidad y de técnica. Ahora bien, este trabajador especialista no suele ser el joven que empieza la vida, sino aquél que lleva años de práctica a lo largo de los

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

cuales ha ido cotizando en el sistema de seguridad social del país de origen y consolidando derechos de pensiones y prestaciones futuras. Así, con familia ya constituída y con derechos cuya consolidación ha iniciado, el trabajador calificado presenta serios reparos a la emigración. ¿Cuál debe ser en consecuencia la fórmula que le permita la emigración sin pérdida de sus derechos? ¿Han sido eficaces los tratados de reciprocidad? ¿Ha bastado la simple consideración de igualdad de trato de nuestras legislaciones? ¿Caben mejores soluciones en la Comunidad de Pueblos Iberoamericanos? Vosotros tenéis la palabra para confrontar resultados actuales y posibles soluciones.

Enseñanza de la Seguridad Social.—Y si del grupo de temas encuadrados bajo el rubro de experiencias, pasamos al grupo de enseñanzas, el interés del Congreso se enriquece con espiritualidad y positiva eficacia práctica.

La Seguridad Social ha conquistado ya el rango constitucional de los derechos públicos. Hoy nadie discute ya, que se trata de un derecho del hombre que trabaja, derecho social consagrado junto a los ya clásicos derechos civiles y políticos. Y por tanto, hay que llevar su conocimiento a la conciencia del hombre, aprovechando todas las modalidades de la enseñanza.

Este criterio pudiera parecer algo impropio de la política de Seguridad Social por cuanto es él la aplicación coactiva. Pero, en la concepción iberoamericana, la ley no es sólo el instrumento coactivo necesario que se aplica sin tratar de convencer. Iberoamérica quiere explicar y enseñar al hombre sus leyes y especialmente sus leyes sociales porque sirven a la vida del trabajador y necesitan de su colaboración y de su concurso para comprenderlas, respetarlas y si llega el caso, defenderlas. Pero ¿cómo debe lograrse este objetivo en orden a la Seguridad Social? ¿cómo debe educarse al niño en el hábito de la previsión social? ¿cómo debe llevarse a la comprensión y al conocimiento del trabajador el derecho de Seguridad Social? ¿cómo hay que incorporar a los estudios universitarios el conocimiento de la Seguridad Social que les ponga en contacto y se compenetren con el mundo del trabajo? He aquí una tarea singular y sugestiva a ser desarrollada por el Congreso.

Formación profesional de técnicos.—Otro punto de capital importancia a tratar en el Congreso es la capacitación técnica. De poco nos serviría la voluntad de llevar a la práctica las medidas de Seguridad Social si careciéramos del equipo de hombres que, haciendo de la técnica su profesión, han de saber encontrar las mejores fórmulas de aplicación que el dirigente demande. A medida que nuestros sistemas nacionales de Seguridad Social van desarrollándose, sentimos la necesidad apremiante de contar con hombres capacitados que nos resuelvan las dificultades de aplicación, sentimos la necesidad de actuarios que nos hagan los cálculos adecuados y nos vigilen la marcha económica de nuestros

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

seguros, necesitamos de técnicos estadísticos que nos presenten con cifras los efectos reales de los Seguros Sociales para poder estudiar sus resultados, necesitamos de directores sanitarios que conozcan a fondo el modo de regir los hospitales, clínicas y policlínicos para que defiendan la salud de nuestros trabajadores y sus familias, de administradores de establecimientos sanitarios que conozcan los sistemas más racionales, económicos y eficientes para regir estos servicios públicos, necesitamos de personal del servicio social que cuide de que no se rompa el contacto entre el trabajador y la institución de previsión o asistencia que lo proteja y colabore al mejor aprovechamiento de las prestaciones.

Nuestros países necesitan de todos estos técnicos y de otras especialidades relacionadas con la Seguridad Social. En ocasiones hasta podemos ser ayudados por técnicos de otros países hermanos o por técnicos que nos envíen los organismos internacionales. Pero suelen venir por períodos limitados de tiempo y, por tanto, subsiste más que nunca la obligación de formar nuestros propios técnicos. Para ello debemos escoger de nuestro medio a hombres con preparación adecuada, que sientan profundamente la obra social, que sean capaces de servir a una vocación profesional de servicio al prójimo.

Y estos hombres son los que deben ser formados por nosotros mismos. Los países iberoamericanos, considerados como una gran Comunidad de Pueblos y sumando las instituciones de cada uno, poseemos ya valiosas instituciones y magníficos servicios que pueden ser puestos a disposición de los que los necesitan para la capacitación y formación de sus propios técnicos. Fórmulas para llevar esta idea a la práctica, es lo que os pedimos en este Congreso y que tenemos la seguridad de que encontraréis.

Terminología.—El último punto que se somete al Congreso es el que se refiere a la terminología. La preocupación para unificar las expresiones legales y convencionales existe desde que la seguridad social cobró la importancia que hoy tiene. Las conferencias internacionales se han hecho eco de esta necesidad, las conferencias interamericanas se ocuparon de la cuestión y el Primer Congreso de Madrid señaló sobre el particular orientaciones y caminos para trabajar con positivos resultados. Por ello, este Congreso de Lima debiera significar el logro de los primeros resultados. Y os digo más, si la Comisión técnica correspondiente logra llevar al Plenario un ensayo de Diccionario de términos sinónimos en materia de Seguridad Social, el Congreso tendrá la honda satisfacción de haber sido la primera organización del mundo que habrá logrado resultados prácticos en el camino de la unificación terminológica y, por lo tanto, en el camino del mejor entendimiento entre los pueblos. Nuestra riqueza idiomática y el espíritu de compenetración que nos guía, son las mejores prendas para la obtención del resultado deseado.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Estos son, señores congresistas, los temas del Congreso. Como podéis comprobar cada uno presenta perspectivas insospechadas de desenvolvimiento y trabajo. Vuestra probada capacidad y vuestro prestigio sabrá dar al estudio de estos tópicos, la eficiencia que nuestros respectivos pueblos esperan de vosotros.

Plan de actuación futura.—Con ser importantes los temas del Congreso, de poco nos serviría a la labor dedicada a su estudio en estos días si no la continuáramos después del Congreso. La verdad es que el Congreso debe significar el punto de arranque para el trabajo más permanente que cabe esperar de esta reunión. ¿Cuáles son los objetivos a que podemos aspirar en este sentido? ¿Cuál es la misión permanente que debemos cumplir?

Como primera oportunidad tenemos ante nosotros, la continuidad de la labor que váis a desarrollar en las Comisiones Técnicas. Las conclusiones que vayan elaborando estas Comisiones no deben contener tan sólo los criterios y juicios confrontados en las reuniones de estos días, cino que deben señalar además, el camino para continuar en el futuro la labor de estudio iniciada.

Ya esta continuidad hay que conseguirla, trabajando primeramente en el país respectivo sobre las experiencias nacionales y después confrontando los trabajos parciales en reuniones celebradas en capitales distintas según la materia que se vaya a tratar. Pero esta labor ha de hacerse coordinada y precisa, si queremos que rinda los frutos debidos al progreso social de nuestros países.

Junto a esta labor de estudio de los problemas más importantes que presente la Seguridad Social Iberoamericana, se impone una acción práctica de tecnificación e intercambio.

En orden a formación profesional de técnicos, es necesario que después del Congreso se inicie el plan concreto que se ocupa de llevar a la práctica lo que indudablemente responde a la urgente necesidad de Iberoamérica. Para ello efectuaremos el balance de los medios de enseñanza y posibilidades de formación que cada país puede ofrecer y de las necesidades que los países deseen cubrir de acuerdo con sus programas vigentes de política social.

Siempre hemos creído que la mejor asistencia técnica no es solamente la que asesora, sino la que se dirige a formar y capacitar a los elementos nacionales, porque estos son los que sienten en su propio ser las necesidades de su país.

Pero esta formación de técnicos debe ser completada por el intercambio de los directivos y técnicos que ya están al frente de sus respectivas instituciones y que viven todos los problemas y dificultades que presenta la aplicación de la Seguridad Social. Estos dirigentes, técnicos y profesores es necesario que vivan un plan de intercambio que los

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

lleve al conocimiento de las experiencias de otros países y que les permita a su vez ofrecer sus propios conocimientos.

Con estar cerca vivimos todavía aislados. Preocupados con nuestras empresas nacionales propias, olvidamos fácilmente el valor de la correspondencia recíproca entre nuestros pueblos. A corregir este vacío deben tender nuestros planes inmediatos.

Y por último, nos hace falta literatura social que sea verdadera expresión de un fecundo intercambio de realidades y experiencias, de ideas y estudios que dote a Iberoamérica de documentación propia. En los distintos países de nuestra Comunidad de Pueblos existen conocedores de las realidades sociales, en las Universidades y Centros de Enseñanza han de encontrar cabida los estudios sociales; pero, esta labor no puede quedar fragmentada y desconocida. Es necesario que sea objetivo del plan de actuación inmediata una publicación con personalidad doctrinal y amplia información positiva, que sea exponente fiel del pensamiento iberoamericano, portavoz de las aspiraciones comunes, exaltación de sus valores y centro de colaboración de los hombres e instituciones de Iberoamérica.

Asimismo, debemos continuar las series de publicaciones no periódicas encaminadas a editar los trabajos de Congresos y Reuniones Técnicas, los estudios monográficos sobre los temas de mayor interés, los informes elaborados por Comisiones especializadas y, en general, cuantos documentos tiendan a reflejar la preocupación y el progreso de la Seguridad Iberoamericana.

Necesidad de una organización adecuada.—Si correspondemos a los sentimientos de solidaridad que a todos nosotros nos anima y nos disponemos a cumplir lo que ha de ser misión social de los pueblos iberoamericanos, forzosamente debemos procurar que la organización responda plenamente a sus objetivos. Hasta hoy, la Comisión Iberoamericana ha tenido el generoso aporte de España con la Oficina Iberoamericana que allí se creara por voluntad del I Congreso y la cooperación de los países iberoamericanos. Ello no obstante, desde el punto de vista internacional se hace indispensable dar a esta empresa de Seguridad Social, una característica que refleje la obra como lo que realmente es; es decir, como expresión de una colaboración mutua entre los Estados, las Instituciones y los hombres de nuestros países para el constante progreso de la política de Seguridad Social.

Sobre esta base, aspiramos que este Congreso transforme la Comisión Iberoamericana, en una auténtica Organización Iberoamericana de Seguridad Social, cuyos destinos estén regidos por los propios Gobiernos e instituciones interesadas y cuya acción administrativa y coordinadora esté desempeñada por una Secretaría, que sea la integración de los elementos técnicos representativos de nuestros países. La obra es una

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

empresa común impulsada con espíritu de colaboración mutua. No puede haber en ella preeminencias nacionales ni perjuicios partidistas. La colaboración debe ser efectiva y la responsabilidad de todos, si queremos firmemente sentirnos orgullosos de emprenderla con hermandad de ideales y con el propósito de resultados positivos.

Pero la forma de trabajo ha de responder también a esta idea de comunidad de esfuerzos. No queremos organizar una estructura con gran cabeza administrativa, con monopolio de acción y actuando sobre los países. Queremos por el contrario una organización simple en su estructura, cuyos órganos administrativos y técnicos sean al mismo tiempo cauce de los trabajos que se hagan en cada país y sirvan sólo para la coordinación de los estudios nacionales. Nuestra organización no debe ser el instrumento que actúe sobre los países, sino el instrumento de nuestros pueblos para la más estrecha y eficaz colaboración mutua. Por esto aspiramos y pedimos la ayuda de los hombres que, desempeñando los puestos de responsabilidad, de dirección y de estudio en cada país, pueden laborar al mismo tiempo en beneficio del interés general.

Solamente así la Organización Iberoamericana de Seguridad Social, será la aglutinación de esfuerzos realizados dentro de cada país, coordinados por unos órganos simples, capacitados y ejecutivos. Cada Congreso es preciso que, además de tratar los puntos de mayor actualidad, apruebe el plan de acción a desarrollar hasta llegar al Congreso sucesivo.

Colaboración internacional.—La Organización Iberoamericana de Seguridad Social al cumplir los fines que acabamos de señalar, no sólo rendirá un valioso servicio a nuestras nacionalidades sino que se convierte en un efectivo órgano de colaboración internacional.

El hecho de que nuestras instituciones y nuestros técnicos constituyan grandes equipos de trabajo, hará que la Comunidad de Pueblos Iberoamericanos puedan prestar a la acción internacional aportes mucho más importantes. Nuestra constante superación repercutirá en la mejor colaboración a los fines universales de progreso social. De esta manera, el espíritu y el sentimiento de justicia social que nuestra política de Seguridad Social representa, debe influir decisivamente para que las normas internacionales de Seguridad Social estén inspiradas en los principios de una ética cristiana y ejemplar.

En justa correspondencia, los organismos internacionales han de contemplar en nuestra acción, un esfuerzo práctico y eficiente para llevar más fácilmente a la realidad los postulados que ellos preconizan. Todos nuestros países pertenecen o pueden pertenecer a estas organizaciones mundiales tan preocupadas para hacer realidad los principios sociales.

La Comisión Iberoamericana de Seguridad Social al convocar este

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Congreso no ha pensado en otra cosa que en rendir un servicio a los pueblos de Iberoamérica y en una mejor contribución a la obra mundial de Seguridad Social. Y porque así lo habéis comprendido, estáis vosotros aquí representando a la totalidad de países de nuestra estirpe ibérica. Fundidos Portugal y España con los pueblos americanos, constituyendo un cuerpo de naciones forjado con el carácter ibérico y la fuerza autóctona americana (porque lo iberoamericano es la fusión de ambas cosas) hemos de vivir con el Congreso jornadas de honda emoción. Iberoamérica se siente al mismo tiempo, una familia de pueblos con ideales propios, con una gran labor social para realizar dentro de nuestras fronteras y con una misión que cumplir en América, en Europa y en el Mundo.

En vuestras manos queda el Congreso en la seguridad de que lo llevaréis a la práctica, no sólo sin defraudar la confianza que depositaron en nosotros, aquellos que nos enviaron, sino dándole el brillo, el prestigio y la eficacia que aseguren vuestros altos méritos y vuestro amor a la obra.

Cuando ahora elijáis al Presidente del Congreso y a los Vicepresidentes que han de acompañarle, yo os ruego que depositéis toda la confianza y la fe en ellos, en la seguridad de que han de conducirnos a los resultados deseados.

Después se hará la proclamación del Presidente de Honor y de los Miembros de Honor.

Y nada más señores congresistas y amigos. Muchas gracias por vuestra presencia y que Dios nos ilumine para que podamos asegurar a los trabajadores de nuestros países la protección social a que tienen derecho.

PROCLAMACION DEL PRESIDENTE Y MIEMBROS DE HONOR DEL CONGRESO

Terminado su discurso, el Comandante Pérez Godoy anunció que se iba a proceder a nombrar el Presidente y Miembros de Honor del Congreso, habiéndose designado por aclamación Presidente de Honor del Congreso, al señor Presidente Constitucional de la República del Perú, General de División don Manuel A. Odría y como Miembros de Honor: el Presidente del Senado, Ingeniero Héctor Boza; el Presidente de la Cámara de Diputados, Ingeniero Eduardo Miranda S.; el Presidente de la Corte Suprema, doctor Luis Antonio Eguiguren; los señores Ministros de Trabajo y Salud Pública, doctores Víctor Casagrandi y Armando Montes de Peralta respectivamente; y el Alcalde de Lima, Sr. Luis T. Larco.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

DESIGNACION DE PRESIDENTE Y VICE-PRESIDENTE DEL CONGRESO

Momentos después se procedió a la elección de Presidente y Vice-Presidente del Congreso.

A propuesta del señor Fernando Coca de la Piñera, Director General de Previsión de España, y Presidente Accidental de la Delegación Española, fué proclamado Presidente del II Congreso el doctor David Aguilar Cornejo, Ministro de Relaciones Exteriores del Perú, y como Vice-Presidentes, a propuesta del señor General Antonio A. Montero, Vice-Presidente de la Caja de Pensiones Militares del Uruguay, los señores ministros de Estado asistentes al Congreso, Presidentes de sus respectivas delegaciones Señores: don Otto Fallas Monge, Ministro de Trabajo de Costa Rica; don Oscar Herrera, Ministro de Educación de Chile; don Joaquín Ruíz Jiménez, Ministro de Educación Nacional de España; don Ricardo Arias Espinoza, Vice-Presidente de la República de Panamá y Ministro de Trabajo, Previsión Social y Salud Pública; don Leonardo Somarriba, Ministro de Salubridad de Nicaragua y don Enrique Zacarías Arza, Ministro de Salud Pública del Paraguay.

A continuación, el Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social invitó al Dr. David Aguilar Cornejo, Ministro de Relaciones Exteriores del Perú, a hacerse cargo de la Presidencia del II Congreso, quien pronunció las siguientes frases:

Señores Congresistas: agradezco profundamente el honor que se confiere a mi Patria al designarme, a petición del señor Presidente Accidental de la Delegación Española al II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, Presidente de este Congreso, un honor que comprendo bien se hace, no en razón de la persona que está al frente de la Delegación Peruana, sino como un acto de cortesía a mi país. En nombre de él lo agradezco profundamente. Estoy al servicio de ustedes y espero cooperar al mejor éxito y lucimiento de esta Asamblea. Muchas gracias.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SESION INAUGURAL DEL II CONGRESO

El día 12 de octubre, fecha conmemorativa del descubrimiento de América, en solemne ceremonia llevada a cabo en el Teatro Municipal de Lima, se realizó la sesión inaugural del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

Presidió el acto el doctor David Aguilar Cornejo, Ministro de Relaciones Exteriores del Perú y Presidente del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, quien se encontraba acompañado de las destacadas personalidades siguientes: Comandante Manuel Pérez Godoy, Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, General Carlos A. Miñano, Ministro de Guerra; doctor Alejandro Freundt Rosell, Ministro de Justicia y Culto; señor Arzobispo Coadjutor de Lima, y los señores Vice-Presidentes del II Congreso, don Fernando Coca de la Piñera, en representación del Ministro de Educación Nacional de España; don Raúl Peña, en representación del Ministro de Salud Pública del Paraguay; don Leonardo Somarriba, Ministro de Salubridad de Nicaragua; don Oscar Herrera, Ministro de Educación de Chile; don Otto Fallas Monge, Ministro de Trabajo de Costa Rica y don Ricardo Arias Espinoza, Vice-Presidente y Ministro de Trabajo, Previsión Social y Salud Pública de Panamá.

Los palcos del Teatro fueron ocupados por los señores Embajadores y Jefes de las Misiones Diplomáticas acreditadas en Lima, señores Vocales de la Corte Suprema, el señor Alcalde de la ciudad y altos Oficiales de los Institutos Armados, habiéndose ubicado en la platea los señores Congresistas.

La sesión se inició con los discursos de los señores Ministros de Estado de los países participantes, que remarcaron la importancia del certamen los mismos que a continuación transcribimos:

Discurso del señor Fernando Coca de la Piñera en representación del señor Ministro de Educación de España

Excelentísimo señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social,
Excelencias,
Señores Congresistas:

Al dar comienzo a este II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, me levanto a hablar en nombre de la Delegación Española, a la que habéis conferido el honor de ocupar este turno, con la más profunda emoción nacida en las fuentes más puras del amor que son las fuentes de la sangre.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Quiero ante todo, y no como un trámite protocolario que a todos nos parecería inadecuado estando en familia, sino por propia inclinación, estrecharos a todos en el mismo entrañable saludo que mi Patria, que mi España, me ha hecho el encargo de traeros. A las Autoridades Peruanas que han hecho posible la celebración de este II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social y muy especialmente a la singular figura llena de contenido humano y político del Teniente Coronel don Manuel Pérez Godoy, a los técnicos que han servido esta tarea, a los políticos que la han alentado, quiero expresar la gratitud más profunda y sincera, en nombre de España y de la Delegación que presido hasta que nuestro entrañable Ministro de Educación Nacional, don Joaquín Ruíz Jiménez, se encuentre entre nosotros, que será en los últimos días de este Congreso, ya que actualmente se halla en misión oficial en diferentes países americanos y es su especial deseo acompañarnos en las jornadas resolutivas.

Al Ilustre Jefe del Estado peruano, que desde su alta magistratura garantiza la fidelidad al destino histórico que la Providencia ha señalado al pueblo peruano, envío mi saludo más respetuoso con la simpatía de todo el pueblo español, que ve en él encarnadas las virtudes que tanto ama de la Nación que, aún siendo la más alejada de las costas de contacto de la cultura europea, encendió en el faro inextinto de la Universidad de San Marcos de Lima aquella hoguera de sabiduría y fe que alumbraría por los siglos de los siglos el suelo glorioso de esta entrañable Nación Andina.

Señores Congresistas: cumplido más que un deber de cortesía este impulso del corazón, pocas palabras más voy a pronunciar en este primer contacto con nuestros entrañables camaradas y hermanos iberoamericanos que nos congregamos para servir con toda lealtad y sinceridad a las tareas de este Congreso. Durante el desarrollo del mismo, os hemos de dar a conocer con toda humildad, pero también con verdadero orgullo, cuanto ha realizado la España rescatada por Franco en el campo de la Seguridad Social. De esta España que hoy comparece ante vosotros para deciros, con la eterna voz de su perenne juventud, que siempre fué así; que siempre estuvo, mientras fué ella misma, mientras no le desfiguraron el rostro y el alma, en la vanguardia de lo social conforme a las doctrinas de Cristo. Y viene a proclamarlo aquí, precisamente en este amado trozo de su corazón inmenso, en su dilecto Perú, joya de América, jardín donde floreció la primera rosa de santidad y la primera rosa de un rosal importado, la fe y la rosa del seno caliente de la vieja España que arde, como la zarza sagrada, sin extinguirse jamás, de amor por sus hijas. Y viene a declararlo también precisamente en este día, 12 de octubre, cuando se conmemora la presencia en carne mortal de la Virgen María en nuestra Patria para proclamarse Capitana de la hueste hispánica. Y nuestra Capitana, la Virgen del

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Pilar, nos manda que luchemos por amor. Por amor de su Divino Hijo, reflejado en nuestro prójimo que canta la gloria de Dios para que Dios dé la paz a los hombres de buena voluntad.

Hace muchos años, no tantos como para ser leyenda, ni tan pocos como para dejar de ser Historia, tres navíos hendían las aguas inocentes del océano. En ellas, tal día como hoy, Cristo establecía sobre un mundo intacto su cabeza de puente por medio de soldados españoles. Gentes de Castilla, de Extremadura y Andalucía, bautizaban una geografía virginal desde las proas de aquellos navíos. Desde ellos os entregamos algo más que el trigo de las inmensidades americanas, algo más que los caballos en que habían de cruzar el Ande vuestros caudillos, algo más que la lana y la cabaña, que son el oro del Continente, algo más que la lengua con que vuestros poetas y vuestros pensadores y vuestros legisladores han enriquecido el Parnaso universal. Os entregamos nuestra sangre y nuestra alma y nos quedamos pobres, altivos y generosos, esperando en la otra orilla, en la vieja orilla europea, vuestro aliento y vuestro amor.

España acaso no tuvo tiempo de más. Acaso no quiso tenerlo y os legó a vosotros, hermanos de América, el honor y la responsabilidad de continuar una obra comenzada al mismo tiempo en los cuatro polos de un mundo nuevo.

España sola, muchas veces más que sola, cercada, y más que cercada, acometida; más que acometida, invadida y arrasada por hordas de mariscales napoleónicos o de comisarios moscovitas, ha ido recomponiendo su túnica desgarrada. Y cuando la ha visto por primera vez, gracias a nuestro glorioso Movimiento Nacional acaudillada por nuestro glorioso Francisco Franco, acaso tan pobre, pero nítida y entera, lista para hacer justicia de verdad a sus hijos —esa justicia social que por mandato de Franco la está ejecutando su Gobierno y, principalmente, su Ministro de Trabajo José Antonio Girón—, viene en este Congreso a mostrárcsla a vosotros, hermanos de América, ínclita raza cuyo mensaje el mundo aprenderá para regalarse al mismo tiempo con la pureza de su sentido, de su modo de entender la vida y con la armoniosa música de su lengua.

Señores Congresistas: muchas gracias. Por la ventura de América, Continente de la esperanza. Por la gloria del Perú. Por la vieja y amada España.

Arriba los Pueblos Iberoamericanos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Discurso del señor Ministro de Salud Pública del Paraguay, señor Raúl Peña

Excelentísimo señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social,
Excelencias:

En nombre del señor Ministro de Salud Pública del Paraguay, doctor Enrique Zacarías Arza, quien no ha podido llegar a tiempo para asistir a esta magna ceremonia, vengo a agradecer el honor de haber sido designada dicha personalidad como Vice-Presidente del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

El Paraguay concurre a esta cita de honor con particular placer, porque comprende el alcance y trascendencia de las instituciones del seguro social en la solución de los problemas de sus pueblos y en beneficio del pueblo trabajador de nuestros países, y, si a ello se añade el hecho de llevarse a cabo esta magna asamblea, en la bella y hospitalaria Ciudad de Lima, de tan rancio abolengo en nuestra América, bien se podrá comprender con que placer y con que satisfacción lo hace, esperando que este Congreso, que reune a tan calificados exponentes de la técnica del seguro social, sea pródigo en beneficios y enseñanzas y que nos ayude a mejorar y perfeccionar nuestras instituciones en esta rama.

Expreso nuevamente, en nombre de mi Gobierno, el reconocimiento por el honor de que ha sido objeto el Jefe de la Delegación Paraguaya, Ministro Zacarías Arza.

Discurso del señor Ministro de Salubridad de Nicaragua, doctor Leonardo Somarriba

Excelentísimo señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del Congreso,
Señoras y señores:

Cábeme el gran honor y el gran placer, en nombre del Pueblo y Gobierno de Nicaragua que represento en este Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, de presentar un cordial saludo al pueblo e ilustre Gobierno de la gran Nación peruana.

No podía haberse escogido mejor lugar para sede de este Congreso, por cuanto, indudablemente, es el Perú uno de los países que más positivos progresos ha alcanzado en el campo de las conquistas sociales, sobre todo durante la actual Administración dignamente presidida por el Excelentísimo señor General de División don Manuel A. Odría, quien

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

tantas facilidades ha prestado para la realización de este magno evento.

El gran interés y preocupación que los problemas de Justicia Social han despertado en los Países Iberoamericanos, traducidos por el esfuerzo de sus Gobernantes para mejorar los niveles de vida de sus conciudadanos, extendiendo adecuadas prestaciones a grupos cada vez más crecientes de sus respectivos pueblos, y el interés que muestran en certámenes de esta índole, como aquí se puede palpar, obliga a confiar que en un futuro muy cercano trabajadores y patronos, alcanzarán la fórmula de equilibrio y convivencia que conduzca a una vida mejor.

Fiel intérprete de la plataforma de Gobierno puesta en práctica por mi Presidente, General de División don Anastasio Somoza, a quien preocupan hondamente los problemas sociales, formulo mis más fervientes votos porque las recomendaciones que haga este Congreso en sus próximas deliberaciones, sean premiadas por el más completo de los éxitos.

Discurso del señor Ministro de Educación de Chile doctor Oscar Herrera

Excelentísimo señor Ministro de Relaciones Exteriores,
Señores Congresales:

En nombre, no sólo de la Delegación de mi Patria, sino también en el de mi país, debo expresar los agradecimientos que ellos sienten por la forma cariñosa y altamente significativa con que hemos sido recibidos, al asistir a este Congreso que se inicia con tan buenos augurios, entre los cuales, pesando la importancia del torneo, se encuentra Chile con una Delegación que interpreta todos los Centros más importantes de Seguridad Social de mi Patria.

Sean, por lo tanto, mis primeras palabras dirigidas a vuestro Ministro de Relaciones Exteriores, que con su presencia hoy hace más importante y significativa esta ceremonia y que nos da a todos los participantes de esta Conferencia un respaldo tan significativo y emocionado.

Cuando se ha tenido la oportunidad de ver cuánto se está haciendo en el Perú, en beneficio de un mejor estar de clases populosas, se siente con más intensidad la importancia de este Congreso pues se desarrolla él en un ambiente tan propicio de comprensión como el que vosotros, señores Congresales, vais a poder ver en este país que lleva adelante un esfuerzo tan marcado de comprensión social.

Esta Conferencia que debe hacer realidad un postulado de amor al prójimo, está destinada a tener enorme influencia en la vida de nuestros pueblos. Ella nos dará abundante material, para mejorar en todo

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

lo posible, la realidad de la vida de los más necesitados. Que ellos puedan ver el futuro con la mirada límpida y clara de una seguridad en el porvenir y no con los ojos enturbiados por el temor del mañana.

Cuando terminada esta Conferencia, en la tranquilidad de nuestras Patrias hagamos el balance de ella y veamos cuanto ha sido de beneficiosa, llegará hasta vosotros el recuerdo cariñoso de los que tuvimos el honor de ser vuestros huéspedes, y el espíritu de nuestro pueblo también sentirá unirse más al de todos los pueblos de América que supieron poner su entusiasmo, su esfuerzo y su fé en estudiar un mejor medio de vida para los hombres.

Cada día que pasa se unen más los pueblos iberoamericanos, ante el estudio en común de muchos de sus problemas, y lo que es más importante, ante las soluciones también comunes de ellos. Estamos avanzando en la senda de un mismo lenguaje, de una misma aspiración, de un común ensoñar de realidades. Que Dios nos permita seguir por esta senda de bien, que agradecerán los hombres de mañana a los hombres de hoy.

En nombre de la Delegación de mi Patria y en el mío propio, os agradecemos esta oportunidad de estrecharnos las manos, con la sinceridad y nobleza con que lo hemos hecho. Cada día que pasa se hace más necesaria la unión espiritual de los pueblos iberoamericanos y este Congreso así lo demuestra. Vuestras atenciones, la espléndida organización del torneo en realización y especialmente el espíritu que vuestro Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social ha querido darle, nos hacen mirar confiados el porvenir, porque nos sabemos fuertes en la unión espiritual de los pueblos iberoamericanos.

Muchas gracias, Excelentísimo señor, muchas gracias a todos vosotros.

Discurso del señor Ministro de Trabajo de Costa Rica, doctor Otto Fallas

Señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del
II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social,
Señores Congresistas:

Acude una vez más la República de Costa Rica a eventos de esta naturaleza y, en unión de todos los países aquí representados, cumple con sus obligaciones dentro del vasto campo de la Seguridad Social. No hay país pequeño cuando se trata de enfocar los diversos problemas que devienen de la inseguridad del hombre ante los infortunios sociales. Por eso estamos aquí.

Por una feliz coincidencia, hoy, fecha memorable para todos los pueblos hispanos, se inaugura oficialmente este magno suceso. El des-

BICENTENARIO PERÚ 2021
EsSalud
SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central



El doctor David Aguilar Cornejo, Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, dando lectura a su discurso en la Sesión Inaugural.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

cubrimiento de la América aparejó para todos estos pueblos, cuantiosos y complicados problemas, cuya trascendencia en la vida política, económica y social de los mismos, ha compelido a los hombres de gobierno a su estudio y apremiante solución. Para que la tarea del genio de Cristóbal Colón culmine felizmente, y para que la raza hispana pueda cumplir su misión histórica, tratamos hoy de afirmar el pensamiento social en estas tierras, manifestando: 12 de octubre de 1492, Descubrimiento de América; 12 de octubre de 1954, la América pone al descubierto sus problemas sociales y económicos, para consolidar la obra de España en América.

Y también, por otra feliz coincidencia, se ha escogido a este jirón del Continente Suramericano, para que sirva de asiento a este Congreso. Marco propicio para la realización de eventos sociales, es Perú. Lima, bella e inquieta ciudad, de vida palpitante e intensa, cubierta de un cielo taciturno y sereno, invita a la meditación sobre el destino de América y de sus hombres. Y en sus realizaciones prácticas, le concedemos amplio margen con saldo favorable. Su gobierno, consciente de los problemas sociales, los ha tratado en forma plausible. Gobernar no sólo implica mantener el orden y la seguridad, sino también encauzar las aspiraciones de la colectividad hacia una feliz culminación. Debe el Estado moderno asumir posición tutelar ante la clase trabajadora especialmente, como acertadamente lo afirma el Excelentísimo señor Presidente de la República don Manuel A. Odría, en su Mensaje al Congreso Nacional de julio de este año —al referirse a la política social de su Gobierno— que la considera "necesaria para el desarrollo económico e industrial del país y al progreso de la acción tutelar del Estado en favor de los trabajadores". Sea ésta la oportunidad, para que en nombre del Gobierno de Costa Rica, demos un voto de aplauso al Gobierno del Perú, porque su política social se ha dirigido en el sentido de encarar y resolver los más variados problemas. Y estas dos felices coincidencias que he narrado, son augurio del éxito que tendrá este Congreso de Seguridad Social.

No pretendo reducir esta corta intervención al saludo, que, como miembro de la Delegación de Costa Rica, debo hacer a todos los Congresales. Debemos comprender que no asistimos a un Congreso solamente a deliberar y tomar resoluciones sobre temas conocidos de previo, sino también para afirmar el pensamiento económico-social de América, en un esfuerzo común de consolidar el destino del hombre, logrando su mejoramiento espiritual y material. Deben las Naciones Americanas, mediante el esfuerzo solidario, tratar de eliminar la miseria colocando al hombre en el plano de dignidad que le corresponde. Los recursos económicos y técnicos de que disponen hoy las naciones, deben aprovechar al mayor número de personas.

Debemos destruir las propias fuentes de vida de las doctrinas y tendencias sociales y políticas ajenas a los sistemas democráticos de es-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

tos países. Es precisamente la miseria, el filón de explotación y de propaganda de los sistemas de extrema izquierda, que en la mayoría de los casos no tratan de eliminar, sino que les conviene mantener como causa de descontento y como medio de vivir para los falsos dirigentes. Tratemos de socavar ese cimiento, que el edificio pronto se derrumbará. Elaboremos amplios planes dentro de la Seguridad Social, y veremos como los más necesitados de cada grupo humano, al sentir confianza en su propia existencia, rechazan con energía las débiles tesis que los trata de envolver. Además, si hemos de hacer esfuerzos en consolidar la paz universal, aquí, en eventos de esta naturaleza, estamos en posibilidad de dar nuestra contribución en forma notable. La generalización mundial de las normas de Seguridad Social, ésta entendida en sentido amplio, evita los rozamientos entre los diversos países —que pueden tener varias causas— entre ellas, competencia por el mercado internacional por razón de diferencias en el costo de producción, manteniendo la armonía necesaria; por otra parte, cuando en cualquier país hay descontento en lo social esa actitud llega muchas veces hasta la violencia, que de interna puede devenir en conflictos internacionales. He aquí nuestra responsabilidad ante el futuro que, en parte, depende ahora de nosotros al interesarnos en problemas económico-sociales.

Precisa también que formemos concepto en cuanto a lo que es y pretende la Seguridad Social, porque de lo contrario, correríamos el peligro de fracasar ante nuestras propias intenciones. Siempre la he considerado como un medio y un fin a la vez. Pero también representa una actitud ante los problemas de cualquier grupo. Es una forma de analizar y dar solución, en especial a las consecuencias derivadas de la falta de recursos de los más débiles de la sociedad. El ser humano tiene derecho a demandar protección del Estado, garantizándose un mínimo de bienestar social. Y el Estado debe estar previsto para atenuar o poner fin a los infortunios sociales. Estamos por lo mismo contribuyendo, con Congresos de esta naturaleza, a establecer y fijar las normas de la Política Social, que es en realidad lo que fundamentalmente nos interesa. Ningún provecho tendría que resolviéramos en cuanto a determinadas medidas ya singularizadas, si antes no les damos el apoyo necesario, cual sería analizar la causa del problema de que se trate, sus proyecciones, su razón de ser de acuerdo con las tradiciones históricas, políticas y económicas de cada país. Si esto lo logramos, estaríamos actuando con base en la Seguridad Social, entendida como la actitud del Estado ante las calamidades públicas.

Es mi deseo, y del Gobierno que represento, que eventos de esta naturaleza se celebren con frecuencia. No solamente por la noble finalidad en que estamos todos empeñados, sino porque esta es una de las formas de estrechar las relaciones entre los diversos países. Lo social tiene algo de mágico, algo de sobrenatural, que logra el milagro de unir a los pueblos en un esfuerzo común. Y así tenía que ser, porque en

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

sus realizaciones aplicamos los principios cristianos de amor y cariño hacia los demás.

Analizando el temario de este Congreso, vemos que serán objeto de estudio aspectos de gran trascendencia dentro de la Seguridad Social, como en forma notable lo expuso ayer el señor Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, Teniente Coronel don Manuel Pérez Godoy. Vamos adelante con la tarea. Sólo me resta reiterar al Excelentísimo señor Presidente de la República, mi sincera congratulación por las realizaciones sociales del Perú; al Teniente Coronel don Manuel Pérez Godoy, demás Miembros de la Comisión Organizadora, y al señor Carlos Martí Bufill en representación de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, dirijo igualmente respetuoso saludo por la contribución tan eficiente que han dado para plasmar en realidades sucesos de esta naturaleza. Y finalmente, a todos los países aquí representados, a los Congresistas, concluyo manifestándoles que Costa Rica, país pequeño pero de enorme fuerza moral y de vigoroso pensamiento social, los saluda también, y está dispuesta a colaborar con todos ustedes, porque su lema es, y que debemos hacer nuestro, otorgar a cada ciudadano el mayor bienestar posible, porque es de la riqueza, no material, sino espiritual, de que depende la felicidad de los pueblos y la realización digna del destino del hombre.

Discurso del señor Vice-Presidente de la República y Ministro de Trabajo, Previsión Social y Salud Pública de Panamá, doctor Ricardo Arias

Excelentísimo señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social,
Señores Ministros,
Señor Alcalde de Lima,
Honorables Miembros del Cuerpo Diplomático,
Señores Delegados:

Constituye para mí un altísimo honor y satisfacción personal asistir en calidad de Representante de mi país a este Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

Agradezco de la manera más sentida la escogencia que se hizo en mi persona para el cargo de Vice-Presidente de este Congreso. Estimo esa honrosa como brillante distinción, como un homenaje que se hace al pueblo panameño, unido a los países aquí representados por hondos y profundos lazos de amistad indeclinable. Al iniciarse las sesiones de este Congreso, estamos dando un paso en firme hacia adelante, al logro del objetivo de la Seguridad Social, cual es el bienestar del hombre, bien-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

estar este que es un derecho inalienable. Halaga el espíritu que sea España la iniciadora de estos Congresos, pues ella nos dió su religión, su fe y su cultura y nos dió también el sentido de la vida heroica, de la dignidad, del honor y de la valentía.

El Perú, como de costumbre, nos abre sus brazos generosos y nos recibe en su seno para que en este ambiente cordial y de fraternal comprensión discutamos los problemas que en el aspecto de la Seguridad Social confronta la Humanidad y les hallemos soluciones favorables.

Yo hago votos fervientes porque las labores que estamos por iniciar, alcancen el mayor de los éxitos y que de ellas salga una justicia social mejor que el mundo entero reclama y que no podemos postergar. Gracias.

Por último, hizo uso de la palabra el señor Ministro de Relaciones Exteriores y Presidente del Congreso, doctor David Aguilar Cornejo, quien en nombre del señor Presidente Constitucional de la República General de División don Manuel A. Odría, declaró inaugurado este magno certamen, pronunciando el siguiente discurso:

Señores Ministros de Estado,
Excelentísimos señores Embajadores y Jefes de Misión,
Ilustrísimo Arzobispo Coadjutor,
Señores Congresistas:

Es reciente, pero sólido y trascendente, el esfuerzo encaminado a examinar, y canalizar la obra de Seguridad Social, tal como se ha propiciado en los pueblos de origen ibérico.

La comprobación de las ventajas ganadas en las conferencias Interamericanas de Seguridad Social, en la Organización Internacional del Trabajo y en la Asociación Internacional de la Seguridad Social, movió al Instituto de Cultura Hispánica a convocar el Primer Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, inaugurado por su Excelencia el Jefe del Estado Español, Generalísimo Franco, en Madrid, en mayo de 1951.

Sensible como siempre a las grandes inquietudes sociales, la Madre Patria quiso que en su viejo solar se recogieran y confrontaran las experiencias y los anhelos de los pueblos afines a ella, con afinidad que la evolución histórica robustece cada día más, porque a la raza, y con la raza, el idioma y la religión, se suma la identidad de espíritu y la misma devoción por la paz y la justicia sociales.

Seguridad Social es la fórmula que componen múltiples y distintos movimientos de los pueblos y sus jerarquías gubernativas para defender

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

el potencial humano; es labor de prevención, como lo es de lucha contra las enfermedades y la miseria y de mitigación del infortunio en los casos de invalidez y muerte. Seguridad Social es más que justicia social, porque ésta atañe fundamentalmente a la consagración principista y a la represión del abuso y la explotación para conseguir el equilibrio y la igualdad sociales; en cambio aquélla debe anticiparse a toda pugna dotando al Derecho del Trabajo de los instrumentos económicos suficientemente eficaces para alcanzar el desplazamiento de los problemas al terreno práctico de la previsión y la asistencia constantes, con criterio técnico-biológico integral.

En el Perú encontraréis, señores congresistas, interesantes matices y realizaciones de Seguridad Social.

El Excelentísimo señor Presidente de la República, General de División don Manuel A. Odría, ha configurado su obra de gobierno, haciendo honor al lema que ha adoptado de "Salud, Educación y Trabajo" que, en esencia, lo es de Seguridad Social.

El Perú le debe a su Supremo Mandatario, un esfuerzo realmente portentoso, materializado y visible, tendido en toda la extensión de la República. Se caracteriza por la diversidad dentro de un plan que se desenvuelve metódicamente y que comprende desde la extensión del Seguro Social Obrero y del Empleado, hasta grandes edificaciones de hospitales, sanatarios, viviendas, locales escolares y todo género de centros de salud. Ha creado los Fondos Nacionales de Salud y Bienestar Social y de Educación, y con ello se atiende servicios materno-infantiles, se ha levantado una verdadera cadena de hospitales, Unidades Vecinales y Agrupamiento de Viviendas que se dan en alquiler-venta, con modalidades de Seguro que cubre, entre otros, el riesgo de incapacidad, de pago de la renta. Escuelas, Colegios, Grandes Unidades Escolares, Restaurantes Populares, Comedores Nacionales, Refectorios Escolares, constituyen pruebas elocuentes de cuanto ha podido la emoción social en el alma de un gran peruano quien, por serlo, es gran iberoamericano. Mi enunciado es apenas ligerísimo y diminuto esbozo de una realidad que tendréis oportunidad de conocer y apreciar personalmente y cuya extensión y clasificación os asombrará por la voluntad creadora de nuestro Presidente, desarrollada en un quinquenio y acompañada de una legislación social que ha seguido el ritmo de todas las grandes conquistas.

En su inmensa tarea, el Jefe del Estado ha contado con una forma exquisita de cooperación de parte de su esposa, la señora María Delgado de Odría, quien, sin participación del Tesoro Público, ganando la simpatía nacional ha conseguido de la comprensión de entidades y capitales privados, los medios para realizar una misión silenciosa y tenaz en favor de niños y hogares sumidos en abandono o desgracia, para auxiliar a los cuales se precisa el afán femenino, discreto y delicado; pero rebazando

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

este piadoso contorno social de su obra, con el nombre de Central de Asistencia Social ha fundado y dirige una Institución que, no obstante su carácter privado, merece que se le señale por los fines que persigue y por las necesidades que ha satisfecho y que hoy cumple de modo destacado.

Ofrece el Perú, señores Congresistas, el conjunto de sus leyes, de sus materializaciones y de sus experiencias y espera de vuestras luces, generosidad y preparación, la crítica, para provecho de los pueblos iberoamericanos, alentados honda y sinceramente por la determinación de ser útiles a la Humanidad por el Trabajo y la Justicia.

Nada separa a nuestras naciones; todo las une; ha querido el Perú que esta fecha sea de inauguración de este Certamen, porque es la que América dedica para exaltar el genio de la Raza que abrió a la Humanidad, un mundo creador de una cultura que ha elaborado una mística propia, en la que la que más alta jerarquía corresponde a los valores del espíritu, guiada por la esperanza de días mejores para todos los hombres por su fe en la Justicia y por amor a la Libertad. Este día, que es fiesta de América y homenaje a España, es propicio para iniciar el hermoso trabajo que vuestros gobiernos os han confiado, de vinculación, comprensión y cotejo de las Instituciones Iberoamericanas de Seguridad Social.

El señor Presidente de la República, al confiarme el insigne honor de representarlo en esta actuación, me ha encargado transmitiros su afectuoso saludo de bienvenida, su agradecimiento por haberlo aclamado Presidente de Honor de este Congreso y los votos que formula por el éxito de sus deliberaciones.

Al agradeceros una vez más, por la alta distinción dispensada a mi Patria, al designar al Presidente de su Delegación, Presidente del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, invocando el favor de la Divina Providencia, declaro inaugurado el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

INFORMACIONES SOCIALES



AÑO IX Octubre - Noviembre - Diciembre - 1954 No. 4

Publicación Trimestral de la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

AÑO DEL LIBERTADOR MARISCAL CASTILLA

INFORMACIONES SOCIALES

ORGANO DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

4

Año IX Octubre - Noviembre - Diciembre 1954 Nº 4

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

SUMARIO

No 4

Pág.

El Tratamieno de la Tuberculosis Pulmonar, por el Dr. **JUAN ESCUDERO VILLAR** 3

Análisis de nuestra Legislación Social, por el Dr. **RAUL FERRERO** 23

El alza del costo de la vida y los beneficios que otorgan los Seguros Sociales, por **CARL H. FARMAN** 28

La Política Social General y la Seguridad Social, por el Prof. **GIUSEPPE PETRILLI** 38

Boletín Institucional 63

Información Nacional: **SEGUNDO CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL** 69

Información Extranjera 90

Legislación Social Peruana 96

Biblioteca de la C. N. S. S. 101

———oOo———

AÑO IX Octubre-Noviembre-Diciembre 1954 Nº 4

PUBLICACION TRIMESTRAL

Redacción y Administración:

CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Departamento de Estudios Sociales y Económicos

Av. Nicolás de Piérola Nos. 1100 - 1112 - 1124

Casilla Nº 1311

LIMA **PERU**

La Caja Nacional de Seguro Social, no se hace responsable de las opiniones expuestas en los artículos firmados.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

El Tratamiento de la Tuberculosis Pulmonar

Por el Dr. JUAN ESCUDERO VILLAR
Médico Jefe del Pabellón Nº 2 del Hospital
"Dos de Mayo" de Lima

Con motivo de abordarse el tema "Antibióticos y Quimioterápicos en Tuberculosis pulmonar" en el II Congreso Nacional de Tuberculosis, hemos considerado conveniente estudiar parte del material de nuestro servicio: Sala Santa Rosa Pabellón Nº 2 del Hospital "2 de Mayo" durante los últimos cuatro años 1950-1953.

Este material comprende 200 enfermos de Tuberculosis pulmonar; entre los cuales cierto número tenían, además, localizaciones extrapulmonares: laríngea, renal, ganglionar, osteoarticular, etc., que fueron tratados con diferentes drogas antituberculosas —antibióticos y quimioterápicos— conocidas e indicadas según el estado particular en cada uno de ellos.

El tiempo de tratamiento ha sido variable para cada una de las drogas empleadas, ya solas o asociadas, pero por lo general ha oscilado entre cuatro y diez meses.

Siendo el motivo fundamental de esta comunicación, exponer los resultados de estos tratamientos, bueno es conocer la manera como nuestros pacientes se presentaron al ingreso de su hospitalización, esto es, antes de empezar su terapia; por consiguiente hacemos un estudio clínico total respecto de la edad, estado civil, clase de ocupación, lugar de origen, tiempo de enfermedad, sintomatología funcional y física, baciloscopía, grado de extensión lesional desde el punto de vista radiológico, frecuencia de ulceración, diagnóstico de formas clínicas, etc.; todo lo cual lo dejamos expresado en números, porcentajes acondicionados, y gráficas que para cada dato hemos confeccionado, con el fin de objetivarlo mejor y facilitar su comprensión. Luego informamos la clase de tratamiento recibido con la dosificación de las drogas empleadas, para terminar con los resultados obtenidos en cada uno de ellos, ya solos o asociados, de acuerdo con el concepto actual de curación clínica, es decir teniendo en cuenta las modificaciones del estado general por la apreciación de los síntomas, desaparición del Bacilo de Koch en el esputo y aclaración de las imágenes patológicas en las placas radiográficas.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Nuestra casuística comprende 200 enfermos, cuya edad fluctúa entre los 13 y los 60 años; siendo menores de 30 años, 154 casos lo que da un 77%; y, a los mayores de 30 años 46 casos o sea el 23%.

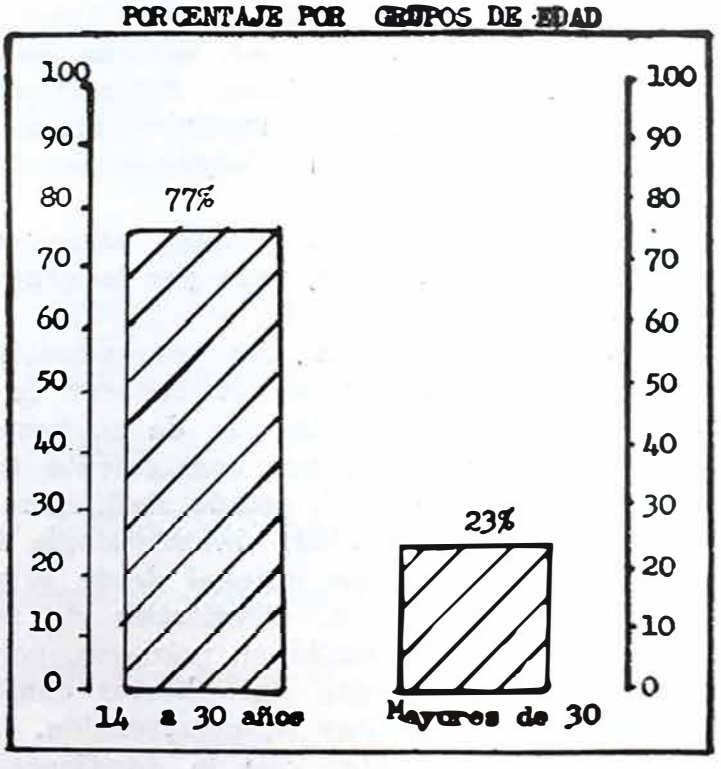
CUADRO Nº 1

SOBRE LA EDAD

Grupo de edades	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Menores de 20 años	78	39
Entre 20-30 años	76	38
Entre 30-40 años	29	14
Mayores de 40 años	17	8.5
Entre 14-30 Años		77%
Más de 30 años		23%

GRAFICA A

PORCENTAJE POR GRUPOS DE EDAD



En el cuadro correspondiente (Ver cuadro Nº 1 y Gráfica A). señalamos la edad por grupos, comprobando que la juventud es la época de la vida más comprometida.

Con respecto al estado civil se apreció así (Ver cuadro Nº 2 y Gráfica B): solteros 162 casos, equivalentes al 82%; casados 33 casos o sea 16.5%; y, viudos 5 casos o sea el 2.5%.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

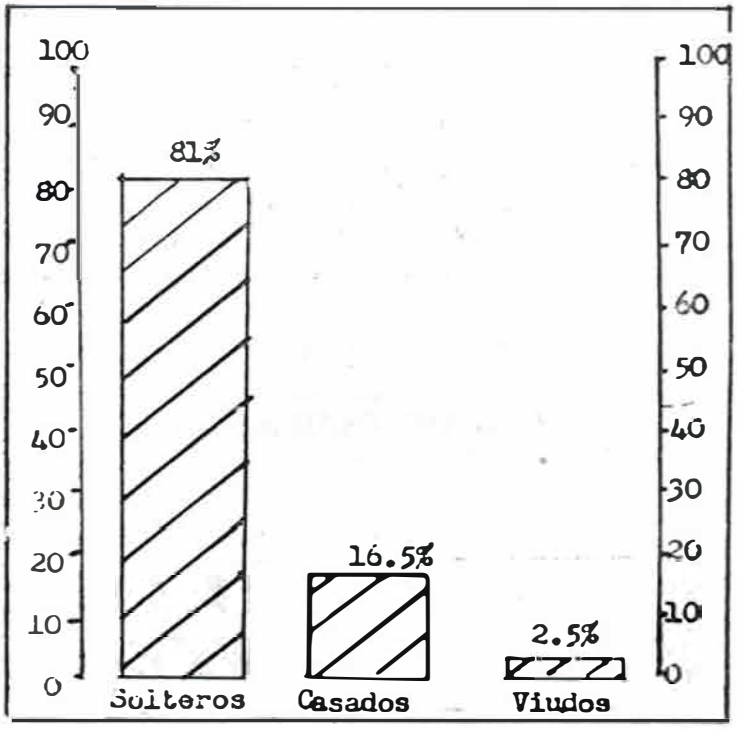
CUADRO Nº 2

ESTADO CIVIL

Estado Civil	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Solteros	162	81
Casados	33	16.5
Viudos	5	2.5

GRAFICA B

ESTADO CIVIL



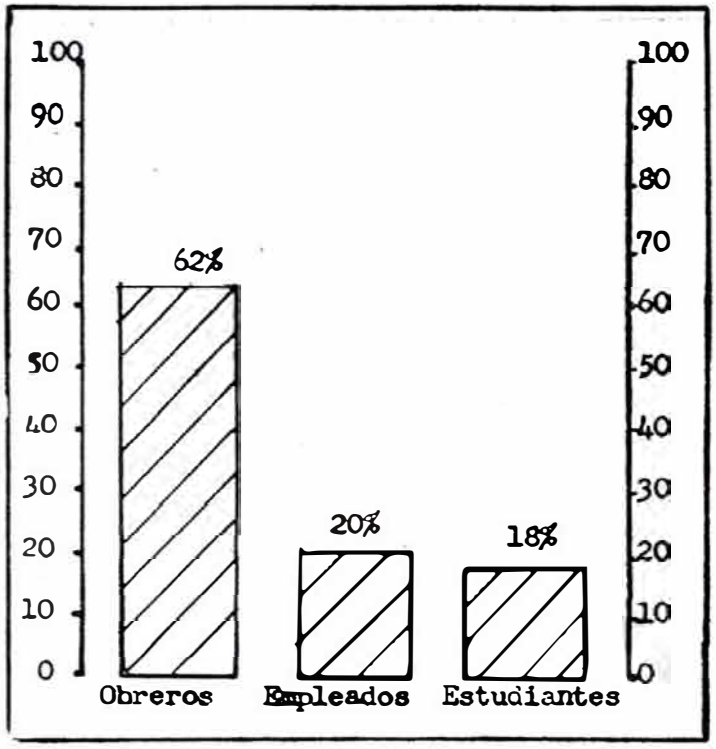
Con relación a la clase de ocupación, sobre el total referido, son los obreros los que registran las más altas cifras, comprendieron 134 casos o sea el 62%. Siguiendo luego los empleados con 40 casos, equivalentes al 20%; y, por último los estudiantes con 36 casos que representan el 18% (Ver cuadro Nº 3 y Gráfica C).

Teniendo en cuenta el lugar de origen, diremos que los enfermos proceden de todo el Perú. En el cuadro Nº 4 podemos comprobarlo, para lo cual los hemos agrupado por departamentos. Lima aporta el mayor porcentaje presentando, del total, 64 casos que equivalen al 32%. Siguiéndole, en orden, el Departamento de Ancash con 20 casos que equivale al 10%, Ayacucho con 14 casos que representan el 7%; y, sólo se trataron a 2 extranjeros que equivalen al 1%.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

GRAFICA C

CLASE DE OCUPACION



CUADRO Nº 3

CLASE DE OCUPACION

Ocupación	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Obreros	124	62
Empleados	40	20
Estudiantes	36	18

CUADRO Nº 4

LUGAR DE ORIGEN POR DEPARTAMENTOS

Departamentos	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Lima	64	32
Ancash	20	10
Ayacucho	14	7
Junín	13	6.5
Apurímac	11	5.5
Cajamarca	10	5

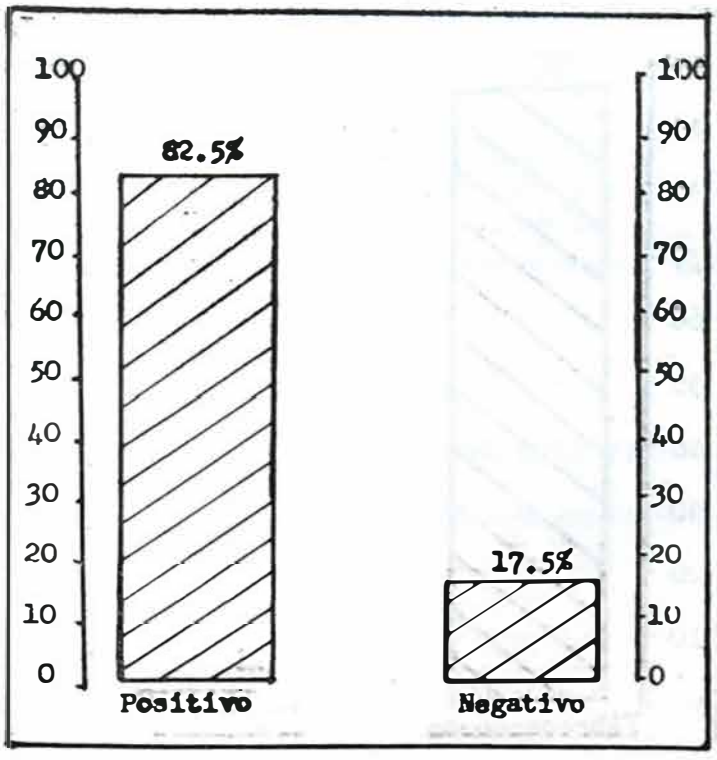
BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Ica	10	5
Trujillo	9	4.5
Huánuco	8	4
Cuzco	7	3.5
Puno	6	3
Callao	5	2.5
Arequipa	5	2.5
Lambayeque	3	1.5
Piura	3	1.5
Tacna	2	1
Moquegua	2	1
San Martín	2	1
Madre de Dios	1	0.5
Extranjeros	2	1

El tiempo de inicio de la enfermedad lo dejamos consignado en el cuadro Nº 5. Del total, 91 casos se presentaron con 6 meses de iniciado su mal o sea el 45.5%. Entre los seis meses y un año, 45 casos, o sea el 22.5%; entre 1 y 2 años, 29 que equivalen a un 14.5%; y con más de 2 años 35 casos, o sea el 17.5%. De lo expuesto se deduce que un apreciable porcentaje de enfermos inició su tratamiento con tiempo relativamente menor que en otras épocas, lo que benefició la respuesta terapéutica en sentido favorable.

GRAFICA D

BACILOSCOPIA



BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 5

TIEMPO DE ENFERMEDAD

Tiempo de enfermedad	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Menor de 6 meses	91	45.5
Entre 6 meses y 1 año	45	22.5
Entre 1 año y 2 años	29	14.5
Mayor de 2 años	35	17.5

La sintomatología (Cuadro Nº 6) que acompañó a nuestros pacientes, hasta el momento de su ingreso al Hospital, fué la siguiente:

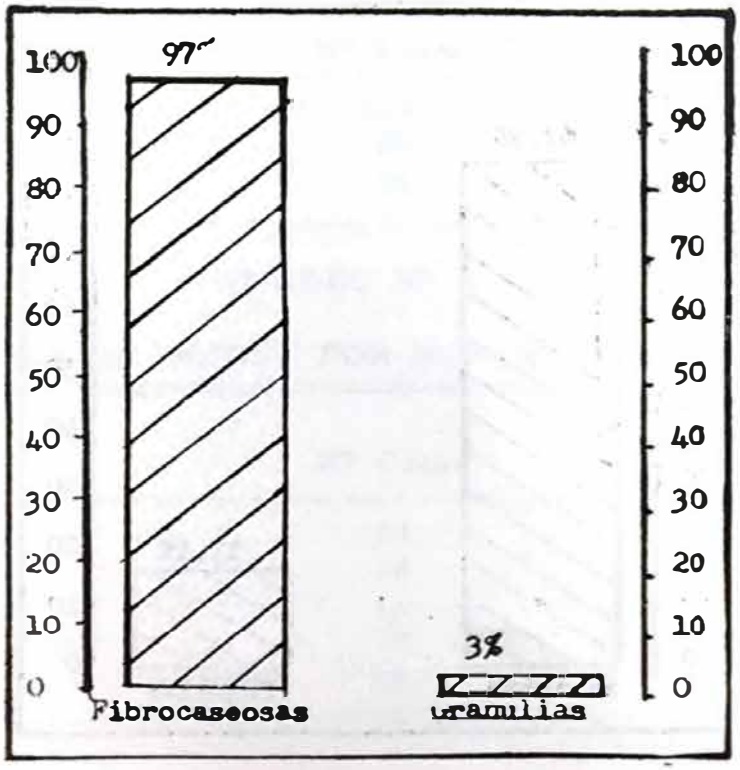
CUADRO Nº 6

SINTOMAS FUNCIONALES — GENERALES DE INICIO

Síntomas	Nº Casos	% sobre el total
Tos	154	77
Fiebre	152	76
Adelgazamiento	151	75.5
Sudoración nocturna	140	70
Expectoración	131	65.5
Hemoptisis	108	54
Anorexia	94	47
Astenia	52	26

GRAFICA B

FORMAS ANATOMO - CLINICAS



BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Tos, 154 con un porcentaje de 77%. Fiebres 152 que equivale a 76%. Sudoración nocturna 140: 70%. Expectoración 131: 65.5%. Pérdida de peso 151: 75.5%. Hemoptisis 108: 54%. Astenia 52: 26%, Anorexia 94; 47% etc. Todo lo cual comprometía seriamente el estado general. Los signos físicos estuvieron presentes en todos nuestros pacientes, demostrando el grado de actividad de las lesiones. Convencionalmente, para facilitar su interpretación en este trabajo, hemos preferido expresarlos en cruces, así: una cruz (†) representa pequeña cantidad de signos, dos cruces (††) regular cantidad, y tres cruces (†††) abundante cantidad de signos. Una cruz (†) tuvieron 9 casos o sea 4.5%. Dos cruces (††) tuvieron 156 casos o sea 78%; y tres cruces (†††) presentaron 35 casos que equivale a un 17.5% (Ver cuadro Nº 7).

CUADRO Nº 7

SIGNOS FISICOS

Signos físicos	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
† Pequeña cantidad	9	4.5
†† Regular „	156	78
††† Gran „	35	17.5

En la investigación de la baciloscopía (Ver cuadro Nº 8 y Gráfico D) el B.K. resultó positivo en 165 casos o sea 82.5%; y, negativo en 35 o sea el 17.5%. El hecho de no encontrarse el germen en el 17.5% de los casos, no negó la etiología tuberculosa de la enfermedad, toda vez que la totalidad de los aspectos de ella así lo evidenciaron, como se demostró más tarde por la respuesta terapéutica favorable. Sin embargo dejamos anotado que en algunos casos se hace difícil por todos los medios directos e indirectos el hallazgo del germen, para etiquetar definitivamente la enfermedad.

CUADRO Nº 8

BACILOSCOPIA AL INICIO DE LOS TRATAMIENTOS

Baciloscopía	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Positivos	165	82.5
Negativos	35	17.5

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Con respecto al examen radiológico (Ver cuadro Nº 9) encontramos que tuvieron lesiones mínimas (+) 6 casos o sea el 3%; lesiones moderadamente avanzadas (++) 167 casos o sea 83.5%; y, muy avanzadas (+++) 27 o sea el 13.5%.

CUADRO Nº 9

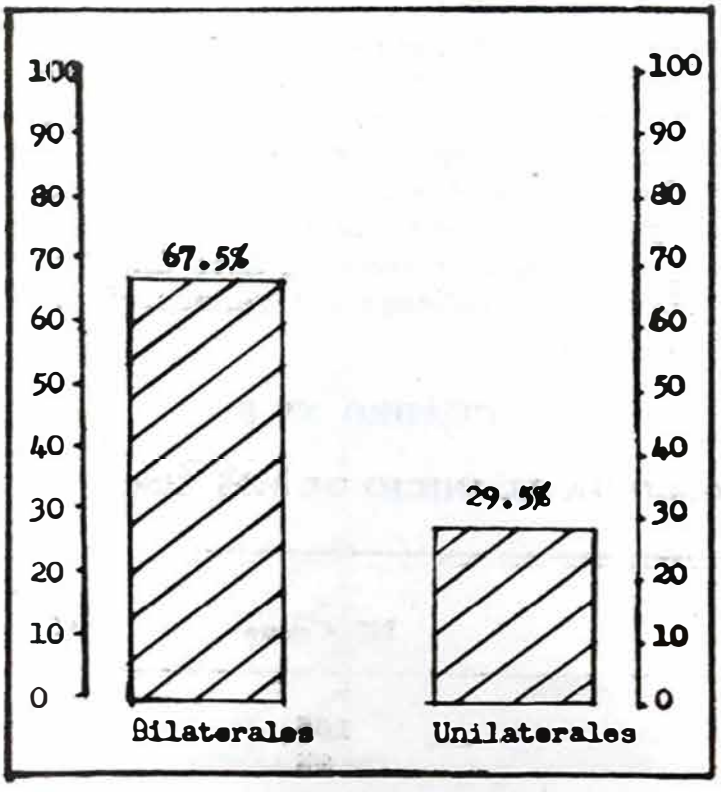
GRADO DE EXTENSION RADIOLOGICA DE INICIO

Grado de extensión	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
+ Mínima	6	3
++ Moderada	167	83.5
+++ Gran	27	13.5

Así llegamos a las formas clínicas (Ver cuadro Nº 10 y Gráfica E) en que, sobre el total tratado correspondieron a las fibrocaseosas 194 casos o sea el 97%; y, a las granulias 6 casos o sea el 3%. De las formas fibrocaseosas, eran bilaterales 135 o sea 67.5%; y, unilaterales 59 casos, 29.5%; lo que nos da una idea del grado de extensión lesional (Ver cuadro Nº 11 y Gráfica F) y lo que es más importante la frecuencia de ulceración (Ver cuadro Nº 12 y Gráfica G), en que fueron casos ulcerados 64 o sea 29.9% y no ulcerados 130, 70.1%.

GRAFICA F

GRADO DE EXTENSIÓN LESIONAL



BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

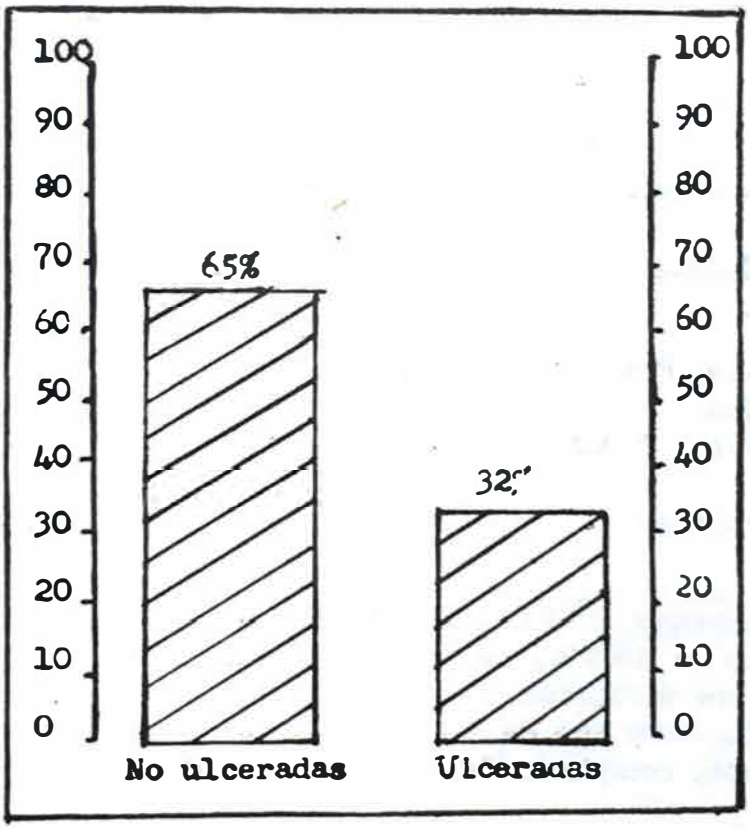
CUADRO Nº 10

FORMAS ANATOMO — CLINICAS

Formas clínicas	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Fibrocaseosas	194	97
Granulias	6	3

GRAFICA G

FRECUENCIA DE ULCERACION



CUADRO Nº 11

GRADO DE EXTENSION LESIONAL

Grado lesional	N Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Bilaterales	135	67.5
Unilaterales	59	29.5

Siempre se escogieron los casos no ulcerados, para preferir el tratamiento médico a base de antibióticos y quimioterápicos, ya que en los casos en que era evidente la cavidad, esta clase de tratamientos fué transitorio o preliminar para emprender. a la brevedad posible, una terapéutica más activa y apropiada.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Ahora bien, con respecto a la clase de tratamiento (Ver cuadro Nº 13) empleamos todas las drogas conocidas en estos últimos tiempos, las que por la experiencia ya obtenida en otros países y en el nuestro habían demostrado ser eficaces (Ver cuadros Nº 14 y Nº 15).

CUADRO Nº 12

FRECUENCIA DE ULCERACION

	Nº Casos	Nº Investigado 194 % sobre el total
No ulceradas	130	70.1
Ulceradas	64	29.9

CUADRO Nº 13

CLASE DE TRATAMIENTOS

Drogas empleadas	Nº Casos	Nº Investigado 200 % sobre el total
Estreptomicina e Isoniacida	64	32
Estreptomicina, P.A.S.-Isoniacida	56	28
Estreptomicina	39	19.5
Estreptomicina y P.A.S.	30	15
Isoniacida	5	2.5
P.A.S. y Isoniacida	2	2
P.A.S.	2	1

Así utilizamos ESTREPTOMICINA (Ver cuadro Nº 16) en 39 pacientes o sea el 19.5%, especialmente en formas clínicas fibrocaseosas unilaterales no ulceradas, la mayor parte eran bacilíferos a predominio exudativo. La dosis fué de 1 gr. diario en unos casos, o cada 2 ó 3 días, en otros; hasta completar 60 y 90 grs. respectivamente.

CUADRO Nº 14

TIEMPO DE DURACION DE LOS TRATAMIENTOS

Drogas empleadas	Duración
Estreptomicina e Isoniacida	4 a 6 Meses
Estreptomicina, P.A.S. e Isoniacida	8 a 10 ,,
Estreptomicina	2 a 4 ,,
Estreptomicina y P.A.S.	6 ,,
Isoniacida	4 ,,
P.A.S. e Isoniacida	5 a 6 ,,
P.A.S.	5 a 6 ,,

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 15

DOSIFICACION DE LAS DROGAS

Drogas	Dosis diaria
Estreptomicina e Isoniacida	Est. 1 gr. Is. 250 mgr.
Estreptomicina - P.A.S. - Isoniacida	Est. 1. gr. y P.A.S. 12 gr. Isoniacida 250 mgr.
Estreptomicina	1 gr.
Estreptomicina — P.A.S.	Est. 1 gr. y P.A.S. 12 grs.
Isoniacida	Isoniacida 300 mgrs.
P.A.S. — Isoniacida	P.A.S. 12 grs. e Is. 250 mgr.
P.A.S.	P.A.S. 12 grs.
	Dosis total
Estreptomicina (E) — Isoniacida	E. 90 grs. I. 4 meses
Estreptomicina (E) — P.A.S. — Isoniacida (I)	E. 90 grs. e P.A.S. 2 K.
Estreptomicina (E)	E. 60 grs.
Estreptomicina (E) — P.A.S.	E. 90 grs. e P.A.S. 2 K.
Isoniacida (I)	I. 4 meses .
P.A.S. — Isoniacida (I)	P.A.S. 2 K. I. P. 4 meses
P.A.S.	P. A. S. 2 K.

CUADRO Nº 16

RESULTADO DEL TRATAMIIENTO CON ESTREPTOMICINA

Resultados		Nº Investigado 39 Nº Casos	% Sobre el Total
Modificación de síntomas	+ +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	35	89.73
Aclaración imágenes Rad.	+ +		
Curación Clínica		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Detenidos		34	87.17
Inactivos		1	2.56
Activos		4	10.27

El tiempo de duración fué de 2 a 4 meses, habiéndoseles observado un tiempo prudencial, por lo menos 2 meses después, la sintomatología general y funcional fué favorablemente influenciada, desapareciendo la fiebre desde los primeros días, así como la frecuencia de la tos y la cantidad de expectoración que disminuyó hasta desaparecer, en el ma-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

yor número de casos. La baciloscopía se tornó negativa en el 89.75%; continuó positiva en el 10.27%. Las imágenes radiológicas se aclararon notablemente.

La toxicidad consistió en Shock de tipo anafiláctico que cedió con el empleo de antihistamínicos; ligeras sorderas y disminución de la visión. Algunos presentaron también, durante el tratamiento, pequeñas hemoptisis que no obligaron a suspenderlo. Es innegable que la resistencia a la droga se presenta a partir de los 40 grs., debiéndose tomar como dosis promedia 60 grs.

Desde el punto de vista de la curación clínica, al terminar su observación, quedaron en la condición de detenidos 34 casos, o sea el 87.17%; Inactivos 1 caso o sea el 2.56%; y activos 4 casos o sea el 10.17%.

En general puede decirse que resultó satisfactorio el tratamiento con esta droga cuyo uso entre nosotros data desde los años 1950-1951.

Estreptomicina y P. A. S. (Ver cuadro Nº 17).

Con el advenimiento del Acido Paraminosalicílico y del convencimiento que de él se tenía acerca de su poder para disminuir la resistencia del germen a la estreptomicina, implantamos esta combinación en 30 enfermos o sea el 15% del total de los casos cuyas formas clínicas correspondían a fibrocaseosas bilaterales, bacilíferos y particularmente en casos que habían tenido tendencia a ser resistentes a la estreptomicina sola. La dosis fué de 12 gramos diarios de P.A.S., hasta completar 2 kilos, y de 1 gr. de estreptomicina, diario, hasta completar 90 gramos.

El tratamiento duró 6 meses y durante él se reforzó la acción de la estreptomicina. Se notó marcadamente influenciada la sintomatología funcional, general y física que cuando se empleó la estreptomicina sola.

Así mismo se aclararon mucho más las imágenes anormales radiológicas y la baciloscopía se convirtió en negativa en 27 casos o sea el 94%; continuando positiva en 3 casos o sea el 6%.

CUADRO Nº 17

RESULTADO DEL TRATAMIENTO DE ESTREPTOMICINA CON P.A.S.

		Nº Investigado 30	
Resultados		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Modificación de síntomas	+ +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	27	94
Aclaración imágenes Rad.	+ +		

Curación Clínica	**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Detenidos	27	94
Activos	3	6

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La toxicidad observada fué semejante a la registrada con estreptomicina predominando los disturbios digestivos, preferentemente náuseas que se consiguieron aliviar recomendando la ingestión de la droga después de las comidas y acompañada con agua bicarbonatada; al finalizar este tratamiento, quedaron en la condición de detenidos 27 casos o sea el 94%; y, de activos 3 casos que equivale al 6%. En controles ulteriores, muchos de estos pacientes pasaron a la condición de inactivos con contenido gástrico negativo.

El P.A.S. sólo (Ver cuadro Nº 18), fué empleado en 2 casos, 1% del total, en fibrocaseosas, con tendencia a la estabilización y ambos bacilíferos. La dosis fué de 12 grs. diarios de P.A.S. que se dieron hasta completar 2 kilos. La duración del tratamiento fué de 5 — 6 meses y la respuesta fué relativamente favorable, convirtiéndose la baciloscopía, negativa en un caso y manteniéndose positiva en el otro.

CUADRO Nº 18

RESULTADO DEL TRATAMIENTO CON P. A. S.

		Nº Investigado 2	
Resultados		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Modificación de síntomas	+ +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	1	50
Aclaración imágenes Rad.	+		
Curación Clínica		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Detenidos		1	50
Activos		1	50

CUADRO Nº 19

RESULTADO DEL TRATAMIENTO CON ISONIACIDA

		Nº Investigado 5	
Resultados		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Modificación de síntomas	+ + +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	4	80
Aclaración imágenes Rad.	+ + —		
Curación Clínica		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Detenidos		4	80
Activos		1	20

La Isoniacida (Ver Cuadro Nº 19).

Cuando en enero de 1952, se rompió el secreto médico de las experiencias clínicas que se venían realizando en los EE. UU. con la hi-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

drácida del ácido isonicotínico, el mundo científico se conmovió al anunciarse los resultados asombrosos que se venían obteniendo con esta droga. La noticia causó gran expectativa y se fundaron explicables esperanzas acerca de su eficacia en la cura de la peste blanca. Sin embargo tan prematuro anuncio, necesitaba mayor comprobación científica y en todas partes la droga fué ensayada. Nuestro servicio contó con ella desde los primeros momentos de su llegada al Perú. La utilizamos en 5 casos, equivalentes al 2.5% de nuestra casuística, previo riguroso estudio clínico y controles periódicos —semana a semana— a la dosis de 5 mgrs. por kilo de peso corporal (actualmente indicamos por término medio 6 mgrs.), durante un tiempo de 4 meses y en formas fibrocaseosas bilaterales, algunas ulceradas, y todas bacilíferas. Indudablemente fué notable la modificación favorable del estado general de los pacientes, cediendo la tos, la expectoración y la fiebre desde las dos primeras semanas; observándose también el aumento del apetito y del peso corporal. La baciloscopía se tornó negativa, en 4 de los 5 casos así tratados, o sea el 80%; continuando sólo un caso positivo. Las imágenes radiográficas se aclararon en la mayor parte de los casos. La toxicidad de la droga fué escasa, pues los enfermos en muy pocas oportunidades presentaron mareos o sorderas. Al terminar el tratamiento, 4 casos o sea el 80% de los que recibieron esta droga quedaron en la condición de detenidos; y, un caso continuó activo.

—Existe un trabajo de tesis acerca de un número mayor de observaciones con esta droga—. Diremos para terminar este acápite, que si es verdad que la evolución de la enfermedad es favorable durante el tratamiento, ésta se estaciona y hasta se reactiva al suspenderse su administración, todo lo cual se explicaría por la aparición de cierto grado de resistencia del B. K. a la droga. Pensando en esto, es que en el servicio preferimos el tratamiento combinado con la estreptomicina, lo que pasamos en seguida a relatar.

CUADRO Nº 20

RESULTADO DEL TRATAMIENTO DE ESTREPTOMICINA CON ISONIACIDA

Resultados		Nº Investigado 64	
		Nº Casos	% Sobre el Total
Modificación de síntomas	+ + +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	44	93.61
Eran	(+)	47	73.5
Eran	(—)	17	26.5
Aclaración imágenes Rad.	+ + +		
Curación Clínica		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Detenidos		56	87.5
Activos		7	11
Inactivos		1	1.5

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ESTREPTOMICINA E ISONIACIDA (Cuadro Nº 20).

Esta combinación se empleó en 64 casos, del total referido, o sea el 32%, en formas fibro-caseosas bilaterales, algunas ulceradas con localización extrapulmonar —mayormente laríngea— y formas granúlicas. La dosis utilizada fué de 300 mgrs. diarios de Isoniacida, dados por vía oral durante 4 meses; y, 1 gramo de estreptomicina diario, por vía parenteral, hasta completar por lo general 90 grs. El tratamiento duró como tiempo promedio 5 meses; 47 casos tenían baciloscopía positiva al iniciar el tratamiento, o sea el 73.5%; y, 17 casos eran negativos lo que equivale al 26.5%. La mejoría del estado de toxemia fué notable, la sintomatología funcional general y física se atenuó hasta desaparecer en casi todos los enfermos. Convirtieron la baciloscopía de positiva a negativa en 44 casos o sea el 93.61%; y, sólo el 6.39% continuó siendo positiva. Hubieron algunos ligeros signos de toxicidad como shock anafiláctico, pequeños expectorados hemoptoicos y mareos que no obligaron a suspender el tratamiento por haber cedido con medicación racional agregada a las drogas administradas. Lo más impresionante fué la aclaración marcada de las imágenes radiológicas, desapareciendo en algunos casos las cavidades recientes. Al término de esta terapia combinada, quedaron en la condición de detenidos, 56 casos o sea el 87.5%; activos 7 casos, o sea el 11%; e inactivos 1 caso equivalente al 1.5%. Muchos de estos enfermos al salir del hospital se les siguió controlando, no habiendo variado su condición en los pacientes que siguieron la disciplina del hospital en su hogar, estando a la expectativa para emprender el tratamiento quirúrgico cuando el caso denotaba alguna actividad.

CUADRO Nº 21

RESULTADO DEL TRATAMIENTO CON P.A.S. e ISONIACIDA

		Nº Investigado 4	
Resultados		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Modificación de síntomas	+ + +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	3	75
Aclaración imágenes Rad.	+ +		
Curación Clínica		**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Detenidos		3	75
Activos		1	25

P.A.S. e ISONIACIDA (Ver Cuadro Nº 21)

Esta asociación fué empleada en 4 casos, o sea el 2%, en formas fibrocaseosas, de las cuales 3 presentaban B. K. positivo. La dosis de P.A.S. fué de 12 grs. diarios por vía oral hasta completar 2 kilogramos, y 300 mgrs. de isoniacida diarios dados por vía oral durante 4 meses. El tiempo de tratamiento fué de 6 meses aproximadamente; y los resulta-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

dos obtenidos son los siguientes: mejoría del estado general, reducción de las imágenes patológicas radiográficas en proporción menor que las que se observan con la combinación Estreptomicina e Isoniacida; conversión del esputo en 3 de los 4 casos; quedando sólo 1 caso positivo. Se calificaron, al término del tratamiento, como detenidos 3 casos; y, 1 activo mejorado.

CUADRO Nº 22

RESULTADO DEL TRATAMIENTO DE ESTREPTOMICINA —P.A.S.— ISONIACIDA

Resultados		Nº Investigado 56 Nº Casos	% Sobre el Total
Modificación de síntomas	+ + +		
Inversión del B. K.	(+ a —)	40	81.63
Eran	(+)	49	87.50
Eran	(—)	7	12.50
Aclaración imágenes Rad.	+ + +		

Curación Clínica	Nº Casos	% Sobre el Total
Detenidos	49	87.50
Activos	6	10.72
Inactivos	1	1.78

ESTREPTOMICINA —P.A.S.— ISONIACIDA (Ver Cuadro Nº 22)

Esta combinación de mayor número de drogas, fué utilizada en 56 casos, lo que equivale al 28% del total referido anteriormente, en formas fibrocaseosas bilaterales, ulceradas o no; en su mayor parte eran bacilíferos (49 casos) o sea el 87.67%; y, negativos 7 casos equivalentes al 12.33%. La dosis de estreptomicina fué de 1 gramo diario o cada 3 días, según los casos, hasta completar 60 ó 90 gramos. La de P.A.S. fué de 12 gramos diarios hasta completar 2 kilos, en total; y, la de Isoniacida de 300 mgrs. diarios administrados oralmente por espacio de 4 meses. El tiempo de tratamiento fué de 8 a 10 meses. Aconsejamos la administración del P.A.S. e Isoniacida en forma alternada: 7 días de P.A.S. y 3 días de Isoniacida; ó 5 días de P.A.S. y 5 días de Isoniacida, hasta completar la dosis total indicada. Los resultados se observaron de la siguiente forma: mejoría marcada del estado general con modificación favorable de la sintomatología, aclaración mucho más acentuada que con los otros tratamientos, de las imágenes radiográficas anormales; y, conversión de la baciloscopía de positiva en negativa, en 40 casos de los 49 positivos, o sea 81.63%. Se mantuvieron positivos 9 casos, que representan el 18.27%. Quedaron en calidad de detenidos 49 casos: 87.50%; activos 6 casos: 10.71%; y 1 caso como inactivo: 1.78%.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Como dato interesante diremos que el peso corporal aumentó en 192 casos o sea el 92%; de 1 a 5 kilos 76 casos: 38%; de 5 a 10 kilos 87 casos: 43.5%; y, con más de 10 a 16 kilogramos como máximo 37 casos: 18.5%. (Ver Cuadro Nº 23).

CUADRO Nº 23

RESULTADO ACERCA DEL PESO CORPORAL GENERAL

	Nº Investigado 200	
Peso	**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Aumentaron	192	96
No aumentaron	8	4

En conclusión los resultados generales fueron satisfactorios, demostrando que la terapia combinada es más eficaz que cuando se emplea una sola droga.

Así mismo dentro de las combinaciones de drogas, la asociación de Estreptomicina con Isoniacida es la más efectiva en los casos observados, siguiéndola en orden decreciente la combinación de Estreptomicina —P.A.S.— Isoniacida.

Si los enfermos siguieran disciplinadamente las indicaciones médicas, como lo hacen los enfermos hospitalizados, los resultados serían ampliamente satisfactorios como para dejarlos bajo la denominación de detenidos, más no para declararlos inactivos, ya que para ello se necesitaría un tiempo de observación, de por lo menos 2 años. Nuestros enfermos terminaron en calidad de detenidos 175 casos (87.5%); inactivos 3 casos (1.5%); y activos 22 casos (11%). Ver Cuadro Nº 24 y Gráfica H-I-J).

CUADRO Nº 24

RESULTADOS FINALES GENERALES DE LA BACILOSCOPIA GRADO RADIOLOGICO Y CURACION CLINICA

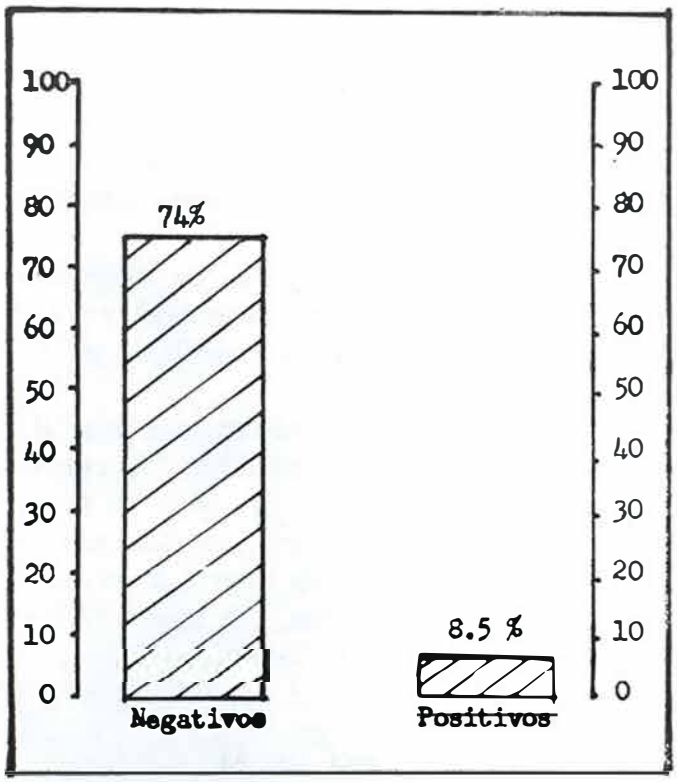
	Nº Bacilíferos 165	
Baciloscopía	**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
Terminaron negativos	148	74
Terminaron positivos	17	8.5
Grado extensión radiológica	**Nº Casos**	**% Sobre el Total**
+ Casi total aclaración	120	60
++ Mediana ,,	58	29
+++ Ninguna ,,	22	11

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Curación Clínica	Nº Casos	% Sobre el Total
Detenidos	175	87.5
Activos	22	11
Inactivos	3	1.5

GRAFICA H

BACILOSCOPIA AL TERMINO DE TRATAMIENTOS

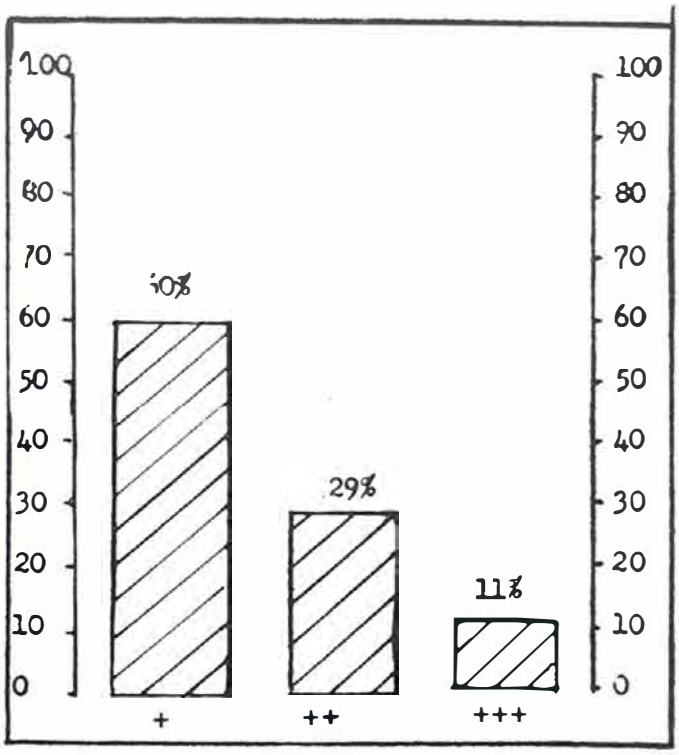


Los resultados serían más satisfactorios si aparte del tratamiento médico, hacemos uso de una terapia más activa, tal como implantando un colapso gaseoso en los casos que requieran su uso, o realizando alguna clase de intervención quirúrgica, que en un buen número de casos es salvadora.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

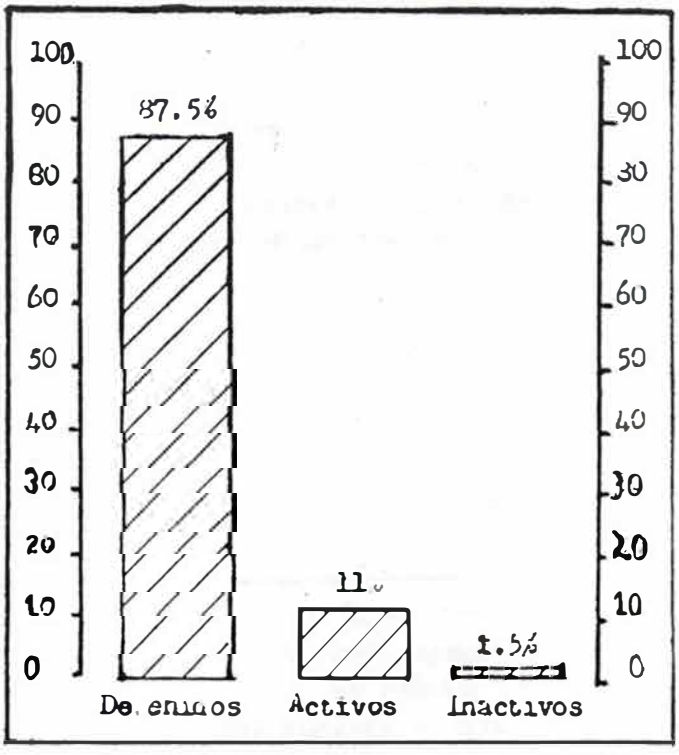
GRAFICA I

ACLARACION DE IMAGENES RADIOLOGICAS AL TERMINO DE LOS TRATAMIENTOS.



GRAFICA J

CURACION CLINICA



BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CONCLUSIONES

1.—Del historial clínico del Pabellón Nº 2, Sta. Rosa del Hospital Dos de Mayo, se han tomado 200 casos de Tuberculosis que fueron tratados médicamente.

Los enfermos estudiados provienen de todas las regiones geográficas de nuestro territorio, correspondiendo al Departamento de Lima el 32%; y, el 67% al resto del país; se registraron solamente 2 extranjeros.

La investigación clínica se ha hecho: a) a su ingreso; b) durante el tratamiento; y, c) después de una prudente observación.

2.—Casi la totalidad de los enfermos a su ingreso, presentaban seriamente comprometido el estado general y signos físicos evidentes de fimatosis; la baciloscopía fué positiva en el 82% de los casos; la forma clínica más frecuente fué la fibrocaseosa extensiva en el 97% de los casos.

3.—El tratamiento consistió, en todos los casos, en la observación del régimen higiénico dietético y en el uso de las drogas que han demostrado eficacia contra la tuberculosis tales como: la Estreptomicina, el Acido Paramino-salicílico y la Hidrazida del Acido Isonicotínico.

4.—Las drogas anteriormente citadas fueron unas veces empleadas solas, y, otras, combinadas teniendo en cuenta el momento evolutivo de la enfermedad o la resistencia del germen a la droga.

Se obtuvo: a) negativizar el esputo en el 89% de los casos tratados; b) notable mejoría del estado general y particularmente del peso corporal; c) disminución o desaparición de los síntomas y signos físicos de la Tuberculosis; y, d) aclaración de las imágenes pulmonares anormales en los controles radiográficos seriados.

5.—El tratamiento higiénico, dietético y médico de la Tuberculosis es valioso en: las formas de inicio, en las medianamente avanzadas —ya sea de localización o de generalización—, en las portadoras de cavernas recientes, y para el control de la fase exudativa preliminar a la terapia, complementaria de colapso o exéresis.

6.—Al final del tratamiento se observó, en lo que respecta a la interpretación del término curación clínica, lo siguiente:

Detenidos	175 ó sea el 87%
Activos	22 ó sea el 11%
Inactivos	3 ó sea el 1.5%

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central

Análisis de nuestra Legislación Social

Por el Dr. RAUL FERRERO

La época que vive el mundo merece calificarse de social, pues el individualismo que caracterizó el siglo pasado ha cedido el paso a una extendida preocupación por el bienestar del conjunto social. El trabajo es mirado hoy en toda su dignidad moral, como derecho y como deber inherentes a la condición libre del hombre. Por ello, la Declaración de Filadelfia proclama: "Todos los seres humanos, cualquiera que sea su raza, creencia o sexo, tienen derecho a perseguir su progreso material y su desarrollo espiritual con libertad y dignidad, seguridad económica e iguales oportunidades".

La civilización occidental, imperante en todo el mundo democrático, se basa en el respeto de la persona humana, la que no debe ser objeto de explotación por parte del empleador que se beneficia con el trabajo. De ahí que el contrato de trabajo, así como sus proyecciones, merezca la atención preferente del Estado y de los dos grupos sociales interesados en regular sus condiciones, o sea los trabajadores y los empleadores, de cuya armonía depende el bienestar general.

Para que la legislación social logre cumplidamente los dos fines que persigue, o sea la **justicia** y la **seguridad** de los trabajadores, debe existir una adecuada coordinación entre las distintas normas, a fin de que formen un conjunto orgánico, con unidad de inspiración. Ello significa que ha de atender simultáneamente todas las necesidades, atribuyendo a cada cual la importancia que le corresponde dentro del conjunto, para evitar que un aspecto reciba atención exagerada mientras que otros la reciben deficientemente, lo que ocurre cuando la legislación social es el resultado de una adición de disposiciones dispersas.

La desconexión con que han sido dictadas las normas sociales en nuestro país ha determinado el señalamiento de algunos beneficios que duplican las medidas en favor del trabajador en determinados aspectos, pero olvidan o descuidan otros beneficios más necesarios. Así sucede con la jubilación, que no alcanza sino a un reducido grupo de empleados. En cambio, ha resultado acumulada a la compensación por tiempo de servicios, como si se tratara de un goce principal y otro adicional, siendo así que se trata de instituciones diferentes. Lo mismo puede observarse respecto de la indemnización por despedida de las empleadas, para las cuales una ley especial estableció el beneficio de dos sueldos, en atención a que no existía entonces ningún régimen de protección. Más tarde, al instaurarse el sistema general de la ley 4916, se fijó en tres sueldos la indemnización por despedida y las emplea-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

das recibieron un beneficio que vino a acumularse al que las asignaba la ley especial, lo que no tiene paralelo en la legislación de otros países.

La legislación social peruana ha venido creciendo por simple adición, lo que es explicable si se considera que el Derecho Laboral es una rama muy nueva entre las disciplinas jurídicas y que cada institución ha sido concebida aisladamente y de modo circunstancial, obedeciendo al apremio de mejorar la protección social o de dar cauce a alguna iniciativa de tendencia política.

La codificación del Derecho de Trabajo es necesidad sentida, pues urge concordar las disposiciones vigentes, sometiéndolas a una pauta racional y simultánea. Si se atina a estructurar debidamente la codificación, ella servirá de orientación rectora para las mejoras sociales que sea necesario dictar en el futuro. Lejos de petrificar el derecho, el Código serviría de cauce adecuado para las nuevas corrientes y crearía un régimen orgánico, susceptible de crecer como todos los organismos, o sea en forma progresiva, sin desnaturalizar la finalidad de cada institución ni quebrantar el bienestar perseguido.

El otorgamiento sucesivo de los beneficios sociales ha venido gravando al empleador con una fuerte carga que en realidad limita los sueldos y salarios. Si se considera el costo de los beneficios generales, a los que debe agregarse otros que gravan a numerosos empleadores como es el sostenimiento de escuelas con preceptores remunerados al mismo tipo de la escala gubernativa, se obtiene un recargo de más del 60% sobre la remuneración directa, lo que perjudica al propio trabajador pues impide que sea mejorada su remuneración, de la que depende su subsistencia inmediata.

El beneficio de la jubilación es el mejor ejemplo de la intensidad que alcanza una carga cuando es establecida de modo inorgánico, olvidando la capacidad de absorción de la economía privada y dejando de lado toda norma técnica. En efecto, el Perú ha creado un régimen tan oneroso y parcial que su aplicación está creando problemas insolubles para el futuro. Los defectos más saltantes del régimen peruano, en lo que atañe a la jubilación, merecen ser analizados para demostrar que pueden ser salvados, extendiéndose la protección a todos los empleados, si el beneficio fuera asumido, conforme a la técnica universal, por el sistema de seguros sociales.

En primer lugar, el sector favorecido es muy restringido, pues el campo de aplicación está constituído solamente por los empleados que hayan servido durante 35 años continuos a una misma empresa y siempre que ésta cuente con un capital mayor de dos millones de soles, con lo que se deja sin protección al mayor número de trabajadores en el país.

En segundo lugar, no se concede en atención a la edad, sino en razón de la antigüedad en el servicio de una misma empresa, siendo así que socialmente el beneficio debe otorgarse a quien necesita de él, o sea a la persona que por razón de la edad ha sufrido disminución en su capacidad de trabajo. Por ello, resulta impropio señalar como factor determinante la antigüedad en el servicio de una misma empresa, pues tal circunstancia no coincide necesariamente con la edad.

El tercer lugar, al no señalar requisito de edad, se está sustrayendo de la masa económicamente activa a gran número de personas

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

que se hallan todavía en condiciones de producir, lo que agrava la carga social determinada por la pensión. Así, en tanto que aumenta por retiro prematuro el número de pensionados, disminuye con mayor rapidez la masa de los económicamente activos.

En cuarto lugar, no existe país en el mundo que acuerde pensión de retiro igual al último sueldo. Lo general, es fijar la pensión entre 50% y 75% con el fin de evitar un recargo para la masa económicamente activa, que es la que, en última instancia, soporta el pago del beneficio a los retirados. Además, debe considerarse que, normalmente, las necesidades decrecen a partir de una edad avanzada, en razón de que las responsabilidades familiares son eliminadas por el rendimiento de las personas que eran sostenidas por el pensionado.

En quinto lugar, tampoco es técnico regular la pensión sobre la base de la remuneración máxima; un promedio de lo ganado en los últimos cinco años, como rige en Chile, está más de acuerdo con la técnica mundial en materia de seguridad social.

En sexto lugar; debe señalarse un tope a la pensión; dada su finalidad de protección social, no debe exceder de la remuneración pues quienes disfrutan de remuneraciones altas, pueden y deben hacer reservas para la vejez. Para proteger a los más pobres, conviene que se fije un mínimo, pues la justicia social impone que exista una protección eficiente, aún en los casos en que la remuneración del servidor, conjugada con los otros factores determinantes de la pensión, no alcanzara un monto prudencial.

De modo general, cabe observar que la legislación peruana omite considerar una remuneración tope para la aplicación de la mayor parte de los beneficios sociales, lo que origina una carga patronal excesiva que impide elevar las remuneraciones de otros empleados. Tal sucede con la compensación por tiempo de servicios, por ejemplo, que no tiene límite en el Perú, a diferencia de otros países que contemplan como monto máximo la remuneración de tipo común. Es obvio que los beneficios sociales, por constituir una remuneración indirecta, influyen en el señalamiento de los sueldos y salarios, que son la remuneración directa, y retardan las mejoras para gran número de empleados eficientes.

Si se continuara legislando en forma inorgánica y sin técnica, se corre el riesgo de hacer gravitar sobre la economía del país cargas desproporcionadas a su capacidad de absorción, lo que resultará contraproducente para los mismos trabajadores a quienes se pretende favorecer. Es obvio que los beneficios sociales no pueden tener un crecimiento frondoso si el desarrollo económico del país no guarda proporción con las cargas que la ley impone. Nada más loable que el anhelo de mejoramiento social, sobre todo cuando se inspira en sentimientos de fraternidad humana y de justa retribución del trabajo, pero debe tenerse presente que la promoción de los niveles de vida sólo puede alcanzarse en la medida en que aumenta la producción de bienes y siempre que se logre, por efecto de la elevación cultural, que las mejoras sociales no se traduzcan en ausentismo y en baja de los rendimientos.

En efecto, todos los beneficios sociales constituyen una parte del costo del factor trabajo, que es el elemento principal del costo de pro-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ducción de los bienes y servicios. Para que pueda mantenerse la actividad económica es necesario que el precio de venta de los bienes y servicios cubra el costo de producción y deje un margen remunerativo que estimule al productor a continuar sus actividades. Todo aumento de beneficios sociales conduce a un aumento del costo de producción, lo que obliga a elevar los precios de venta de los bienes y servicios, o bien a disminuir las remuneraciones básicas sobre las que inciden dichos beneficios.

Es un error creer que el coste de los beneficios sociales sale siempre del margen de las utilidades. En primer lugar, en toda rama de la actividad económica hay productores marginales que no obtienen utilidades, así como hay rubros marginales en la actividad de los productores que cuentan con giros variados, como sucede con las empresas industriales y simultáneamente comerciales o agrícolas. Por tanto, no siempre existe margen para el aumento de los beneficios sociales. En segundo lugar, toda actividad económica se realiza para obtener una utilidad, por lo que el empresario tiene que considerar el coste íntegro del factor trabajo; si este coste aumenta, sólo puede escoger uno de los siguientes caminos: a) elevar sus precios de venta; b) reducir la remuneración directa en los nuevos servidores; y c) disminuir la producción, lo que provoca el desempleo. Aunque en un primer momento los beneficios sociales incidan sobre las utilidades, a la larga determinan los efectos que se acaba de anotar, con evidente perjuicio para la masa de los trabajadores.

En consecuencia, el exceso de cargas sociales conduce a la elevación del nivel general de precios, lo que equivale a una disminución del poder adquisitivo de la moneda, o bien a la reducción de las remuneraciones directas de los trabajadores. En cualquiera de estas dos formas el resultado es el mismo: desmejorar el nivel de vida de los asalariados.

Debe insistirse en que todos los beneficios sociales forman parte del coste del factor trabajo, en la misma forma que la remuneración directa inmediata. Dentro de la producción económica, el coste de este factor no puede sobrepasar cierto límite sin que se produzcan los efectos anotados. Dicho límite está determinado fundamentalmente por la productividad del trabajo, esto es por el valor económico derivado de su empleo en la producción. Es obvio que la remuneración real y total, o sea incluyendo los beneficios sociales de toda clase, está determinada en última instancia por dicha productividad; en consecuencia, si la legislación social excede de los límites que la productividad permite, el resultado inevitable es la inflación de precios o bien una disminución de la remuneración directa.

Como quiera que los beneficios sociales existentes suponen un derecho actual o, cuando menos, una expectativa, es evidente que no pueden ser suprimidos, aunque algunos adolezcan de fallas técnicas. Lo único que cabe es estudiar una reforma que adecúe las instituciones

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

existentes a los nuevos beneficios por introducir, en forma que la protección a los trabajadores se extienda y no sufra menoscabo. Para completar el sistema de protección deben establecerse en favor de los empleados todos los beneficios del Seguro Social y extenderse el régimen jubilatorio bajo la forma de un seguro de pensión, equilibrado con la compensación por tiempo de servicios.

Es natural que los trabajadores deseen conservar los beneficios que les concede la legislación actual, así como que los empleadores se resistan a innovaciones que significan un mayor recargo de las remuneraciones. Pero no cabe duda de que puede establecerse una protección más amplia sin afectar la economía del país, si se coordina las disposiciones en vigor y se compensan las actuales ventajas con nuevos beneficios, ya que no sería humano ni viable introducir reformas que signifiquen una disminución de los derechos que tienen hoy los trabajadores. La promoción de mejores niveles de vida y la participación del mayor número en el bienestar han de ser los ideales motores de toda legislación social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El aiza del costo de la vida y los beneficios que otorgan los Seguros Sociales

Por CARL H. FARMAN
División de Investigación y Estadística de la Administración de Seguridad Social de los Estados Unidos.

A U S T R I A

A pesar de que el sistema de seguridad social de Austria se remonta al año 1880, las pensiones de vejez, invalidez y supervivencia para los trabajadores no fueron establecidas hasta el año 1939, cuando Austria fué anexada por Alemania y época en que se promulgó "El Código Alemán de Seguros Nacionales". Los asalariados alemanes han tenido su programa de asistencia desde el año 1906.

Hablando de gastos, para el año de 1950, los seguros de vejez, invalidez y supervivencia, constituyeron los programas más vastos en el sistema de seguridad social; el total de 1,616 millones de schillings (cuatro centavos en moneda americana, por cada schilling), efectuados ese mismo año, representó más de la tercera parte de los egresos totales de la seguridad social.

Los pagos que se hacen a los beneficiarios de estos seguros consisten en una suma o cantidad básica, que es la misma para todos los pensionados, más los aumentos anuales basados en las remuneraciones obtenidas durante todo el período contributivo, y otros suplementos que varían de acuerdo a una escala de sueldos y número de contribuciones, además de unas cuantas ayudas mensuales que son otorgadas a cada pensionado. Los pagos que efectúan los beneficiarios en su seguro contra el desempleo son sumas relativamente bajas, que varían de acuerdo a la escala de sueldos y al número de personas dependientes a su cargo. Los beneficios obtenidos bajo las compensaciones otorgadas a los trabajadores (inhabilitados por un corto lapso) y las retribuciones otorgadas en dinero (en los seguros de salud), son pagados en la proporción del 50% de los salarios, aumentándose las cantidades o montos en proporción directa a la duración de la enfermedad. Las ayudas familiares, son una cantidad fijada mensualmente, y se proporcionan a las familias de los trabajadores y a las de los empleados, así como a los beneficiarios de los seguros sociales con hijos, que estuvieren en la elegibilidad.

Los suplementos del costo de vida, son: los de comida y alojamiento, datan desde 1948 y 1951 respectivamente. Están considerados en este capítulo con los seguros de vejez, invalidez y supervivencia, así como la compensación que se otorga a los trabajadores, como los únicos progra-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

mas en los que la alimentación juega el rol más importante. Los suplementos para alojamiento consisten en pequeñas sumas de dinero pagadas a las personas empleadas (a excepción de los patronos) y a los distintos beneficiarios de los seguros sociales, por lo tanto, estas previsiones tomadas por el seguro social no son exclusivamente una aseguración o medida de asistencia.

Seguros de vejez, invalidez y supervivencia.—Los primeros aumentos de importancia fueron efectuados en 1945, cuando las pensiones básicas (en los seguros de vejez e invalidez), fueron elevadas a 45 schillings al mes, y el promedio de pago a los seguros de supervivencia fué fijado en 26 schillings para las viudas, y en 10.60 schillings para los huérfanos. En agosto de 1947 estos promedios habían sido elevados a 156, 84 y 44 schillings, respectivamente.

Estos aumentos a los que hacemos referencia, no guardaban el mismo ritmo con el alto costo de la vida, así que en octubre de 1948, fué introducido dentro de las leyes del seguro social austríaco, el suplemento alimenticio. Fué ésta una, en la serie de medidas designadas a aliviar al gobierno de los subsidios que entregaba por alimentación, los cuales, fueron interrumpidos en ese mismo mes. Esta bonificación, o "suplemento de alimentación", era otorgada a los jornaleros, los empleados asalariados, así como a los beneficiarios de los seguros sociales, pero los pactos colectivos entre obreros y patronos resultaban en aumentos de renta que obviaban la suplementación de los salarios de esta manera especial. Las bonificaciones de alimentación, sin embargo, siguieron siendo pagadas a los beneficiarios de los seguros de vejez, invalidez y supervivencia; y, el monto de las pensiones fué elevado periódicamente por la Legislatura Nacional (cuadro Nº 3).

En conjunto, todas las proporciones de los beneficios (incluyendo las diferentes bonificaciones) han sido elevadas en siete veces desde el año 1945. En menos de tres años después de su introducción dentro de los sistemas de seguridad social, el monto de las bonificaciones de alimentación para las pensiones de los trabajadores (en casos de retiro o invalidez), fueron elevadas en otras tantas siete veces. Los beneficios del seguro otorgado a los huérfanos han subido más rápidamente todavía que los correspondientes a otros seguros. La elevación de todos los beneficios que otorga el seguro en sus diversos programas, ha sido relativamente mayor que la elevación en el índice del costo de vida.

Las contribuciones para esta clase de programas han sido elevadas y financiadas, añadiéndolas al impuesto sobre las rentas, así como también en forma de un impuesto sobre los bienes. Los jornaleros y trabajadores pagan en la actualidad el 5% que es descontable de sus salarios (en 1948 fué de 2.8% por persona), siendo el tope máximo de los impuestos recaudables, la suma de 1,800 schillings al mes en vez de 190 como era anteriormente. Para los empleados asalariados, la proporción en las contribuciones es como siempre del 10%, con el costo de las contribuciones repartidas por igual entre el empleado y el patrono. El máximo de elevación en la fijación de los impuestos de 1,800 schillings, (para los empleados asalariados) está más arriba del tope fijado en el año 1948,

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 3

CUADRO DEL AUMENTO EN LAS PENSIONES DE VEJEZ, INVALIDEZ, Y SUPERVIVENCIA DE LOS OBREROS, SEGUN FECHA DE LA LEGISLACION PROVISORIA DE 1945 Y 1952

Clase de Pensión	Promedio del monto mensual (en schillings)			
	Total	Pensión Básica	Suplemento alimenticio	Porcj. de Beneficio
1945				
Vejez, invalidez . .	46.00	46.00	.....	.....
Viudez	26.00	26.00	.....	.....
Huérfanos	10.60	10.60	.....	.....
1º de octubre, 1948				
Vejez, invalidez . .	199.00	165.00	34.00	432.6
Viudez	106.00	89.00	17.00	407.7
Huérfanos	70.00	47.00	23.00	660.4
1º de enero, 1949				
Vejez, invalidez . .	214.00	180.00	42.00	465.2
Viudez	114.00	97.00	17.00	438.5
Huérfanos	88.00	51.00	37.00	830.2
1º de julio, 1949				
Vejez, invalidez . .	284.00	250.00	34.00	617.7
Viudez	136.00	119.00	17.00	523.1
Huérfanos	111.00	74.00	37.00	1,047.2
1º de octubre, 1950				
Vejez, invalidez . .	364.00	250.00	114.00	791.3
Viudez	186.00	119.00	67.00	692.3
Huérfanos	134.00	74.00	60.00	1,320.8
25 de julio, 1951				
Vejez, invalidez . .	511.00	272.00	239.00	1,110.9
Viudez	270.00	123.00	147.00	1,037.7
Huérfanos	(1)	(1)	(1)	.....
Mayo de 1952				
Vejez, invalidez . .	544.00	(1)	(1)	1,182.6
Viudez	307.00	(1)	(1)	1,180.7
Huérfanos	186.40	(1)	(1)	1,758.5

(1) No hay datos disponibles.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

que fué de 420 schillings mensuales. Desde el punto de vista del beneficiario, las críticas que se han dejado entrever, son más o menos en el sentido de que este programa del seguro social ha aproximado el servicio de asistencia a los trabajadores hasta cierto punto, pero no tan ampliamente como debiera haberlo hecho. Una característca del seguro austríaco de vejez, invalidez y supervivencia ha sido de que el beneficiario recibe de todas formas sus beneficios, así hubiere cesado en sus labores o tuviere cualquier otra fuente de recursos.

Hasta las simples salvaguardias adoptadas para asegurar el uso inteligente de las apropiaciones efectuadas por el gobierno para las "ayudas alimenticias", han traído por consecuencia ciertas diferencias en el programa de seguros sociales. Los suplementos o ayudas, introducen "elementos extraños", por que si todos los factores sociales, incluyendo el monto de los ingresos (cuando se es patrono) fueran investigados, daría por resultado que muchas personas no están o son elegibles para las referidas ayudas.

Compensaciones obreras.—En el sistema de las compensaciones obreras, las provisiones tomadas para las ayudas alimenticias, reflejan el hecho de que la elevación o aumento efectuado en los salarios entre los años 1948 y 1951, los puso al nivel del costo de vida, y que desde entonces, tanto los salarios como el nivel de los precios del costo de vida han tendido a estabilizarse. Por lo tanto, las ayudas alimenticias son prestadas solamente a los obreros que se inhabilitan en los primeros años de su seguro y cuyos beneficios están basados en la escala más baja de salarios (Cuadro Nº 4).

C U A D R O Nº 4

Suplementos del costo de vida según las compensaciones obreras, por fechas del accidente.

Por Accidentes Imprevistos	Cantidad Mensual (en schillings)		
	Suplemento por incapacidad		
	Más del 50 %	Menos del 50 %	Suplemento de Supervivencia
Hasta antes del 1º de Junio de 1949	239	114	147
1º de Junio de 1949 - Sept. 30 de 1950	205	80	130
1º de Octubre de 1950 - 15 de Julio 1951	125	...	...
Después del 15 de Julio de 1951	...	...	...

Características Generales de las Ayudas Alimenticias.—Todos estos sistemas de ayudas alimenticias están sujetos a ciertas reglas generales. Los suplementos alimenticios son pagados solamente como una adición

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

más, añadida a los beneficios recibidos en dinero, y no más de uno podrá ser pagado a la misma persona a un mismo tiempo. Estos suplementos alimenticios deberán ser pagados, a pesar de que la persona a beneficiarse estuviere haciendo trabajos temporales para otra persona, pero nunca se otorgan estos beneficios a los patronos.

Ciertos beneficios otorgados en la forma de socorro, no perturban en nada, la elegibilidad para postular a una ayuda alimenticia. Por lo tanto, los suplementos alimenticios son prestados en forma de socorro a las personas que reciben asistencia de la llamada "Kleinrentner" (o sea, ayuda prestada a las personas que tienen entradas exiguas o un salario sumamente bajo), y a aquéllos que reciben de la ayuda llamada "Asistencia a las víctimas de la resistencia".

Desde 1951, estos socorros han sido tratados como ingresos (bajo la ley de seguridad social) y por lo tanto están sujetos a las deducciones de la ley que se hacen para las contribuciones del seguro social.

I T A L I A

El sistema de seguridad social italiano se compone de seis programas, encontrándose entre los más extensos, dos: las ayudas familiares y los seguros de vejez, invalidez y supervivencia. Entre los más pequeños: los seguros contra las enfermedades infecciosas (tuberculosis) y las del seguro contra el desempleo. Todos estos programas conforman un grupo que está administrado por el Instituto Nacional de Seguridad Social. Estos programas son particularmente vulnerables en épocas de inflación, ya que la legislación básica instituyó los impuestos así como los beneficios en sumas especificadas de dinero, y no por el porcentaje tomado de los salarios como debiera haber sido. En los seguros de retiro y de supervivencia, los beneficios son un múltiplo de las contribuciones (que hubieren sido pagadas), una fórmula que preserva el lazo de unión con las cantidades básicas. Estos cuatro programas han sido grandemente modificados en lo que atañe, tanto a las contribuciones, como a los beneficios, y aquellas adaptaciones en relación con la desvalorización de la moneda, serán vistas en las siguientes líneas.

Los suplementos del costo de vida en estos cuatro programas mencionados anteriormente, fueron iniciados, revisados y desarrollados en varias maneras para poder hacer frente a la inflación que elevó el costo de vida de 1951, en 50 veces más que el de 1938. Todas estas adaptaciones fueron efectuadas en la década de 1943 a 1952 (que fueron tomadas a su vez, como medidas provisionales), medidas de emergencia que no estaban encaminadas a cambiar en absoluto los principios del sistema existente. Todos los montos fueron cambiando radicalmente. Sin embargo en 1951,

Sujeto	Según el índice de precios de 1951 1938 = 100
Seguros de vejez, invalidez y supervivencia	6,399
Seguros contra tuberculosis	11,090
Seguros de desempleo	6,971
Ayudas familiares	10,842
Costo de vida	5,488

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

los beneficios se habían elevado proporcionalmente, más que el costo de vida.

Seguros de invalidez, vejez y supervivencia.—El sistema de retiro, fundado en 1919 como seguro contra la invalidez, la vejez y la supervivencia, se fué desarrollando muy lentamente y fué por lo tanto incapaz de afrontar las anormales demandas del año 1940 de ajustar las pensiones al costo de vida. Los gastos por beneficios otorgados aumentaron grandemente, tanto que en 1951 alcanzaban un nivel de 110 billones de liras (alrededor de 176 millones de dólares) que fueron las cifras más altas alcanzadas dentro de los gastos efectuados en beneficios, en comparación con otros programas en vigencia del seguro social italiano, si bien podríamos decir que nunca llegaron a alcanzar el alto nivel de expendios efectuados en el suplemento de ayudas familiares italianas. Finalmente, este sistema fué fundamentalmente corregido por el Acta de 4 de abril de 1952, y ha venido a ser desde entonces, el programa más vasto de seguridad social italiana (desde el tiempo de la guerra), que ha sido objeto de una nueva y permanente ley.

Antes de ser aprobada el Acta de 1952, el sistema de pensiones poseía tres clases de suplementos, todos los cuales estaban dirigidos a crear beneficios que fuesen más adecuados y que pudieran por tanto, hacer frente al alto costo de vida. Ellos fueron suplementos de "integración" y que datan del año 1945; suplementos del "alto costo del pan" que datan del año 1947; y, suplementos de "contingencias" que datan de 1947.

Los cambios efectuados en las contribuciones recaudables después de la guerra, tuvieron su origen en gran parte, por los aumentos en los salarios máximos, de donde las contribuciones eran recogidas. Las contribuciones obreras abandonadas por todos los programas desde 1946, fueron restablecidos por el programa de retiros, a la vez que se establecía el Fondo de Solidaridad Social en el año 1947.

El Acta de 1952, dejó la contribución de los patronos en un estado que podríamos llamar no cambiable, pues siempre regía sobre el 6.8% de las entradas, pero en cambio subieron del 1.5% al 2.4% la de los trabajadores asegurados. Al mismo tiempo, se retiraron las contribuciones que eran tributables del salario máximo, y se instituyeron los salarios mínimos de 400 liras diarias.

En resumen, los suplementos del costo de vida, bajo los seguros de vejez, invalidez y supervivencia tomaron diferentes formas durante los períodos inflacionarios de la post-guerra, y por su parte, las contribuciones fluctuaron año a año de acuerdo a las necesidades del sistema. No se hizo acumulación de reservas, ni se llevaron en libros de contabilidad las contribuciones erogadas por los ciudadanos. Las contribuciones básicas sirvieron, sin embargo, como un registro para saber cuantos empleos habían sido cubiertos, ya que a falta de libros no se podía hacer el cómputo de las ganancias.

Si las correcciones hechas en 1952 representan para Italia una política de alta visión, sobre lo que atañe a seguros de vejez, invalidez y supervivencia, en cambio, esta política parece sentar su aprobación en los amplios bosquejos o planeamientos del programa de emergencia que fué creado en años recientes. Tanto los básicos como los suplementarios, fueron conservados. Los primeros, son en la actualidad computados de acuerdo a una nueva y más alta clase de escala de salarios; los últimos, son solamente un múltiplo de los de la suma básica. Tal método asegu-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ra una más correcta relación entre lo que la persona asegurada recibe como beneficio y lo que ella ha ganado y contribuído como un aporte para el programa en referencia (Cuadro Nº 5).

CUADRO Nº 5

ACCION LEGISLATIVA A EFECTO EN RELACION A LOS BENEFICIOS DE LAS PENSIONES DE VEJEZ, INVALIDEZ Y SUPERVIVENCIA PARA HACEH FRENTE AL ALTO COSTO DE LA VIDA 1943-1952.

	Acción llevada a cabo
18 de Marzo de 1945.—	Las pensiones aumentaron al 25% aumentando las contribuciones.
1º de Marzo de 1945.—	Aumentaron el monto de las pensiones el 70% a través del suplemento de las "integraciones". Se estableció el Fondo de las Integraciones para solventar los aumentos posteriores.
20 de Mayo de 1946.—	Aumentaron las pensiones al variar los porcentajes inversamente al monto de los beneficios, de 700% a 36%; fué duplicado el beneficio mínimo. La contribución del gobierno fué la de aumentar cada pensión en 300 liras al mes.
6 de Mayo de 1947.—	Se introdujeron las compensaciones por el "alto costo del pan"; que equivalía a 104 liras por mes por persona incluso a los dependientes, financiado por el Fondo de Integraciones.
16 de Julio de 1947.—	Las compensaciones por el "alto costo del pan" fueron duplicadas.
29 de Julio de 1947.—	Se introdujeron como contingencias temporales los suplementos. Se creó el Fondo de Seguridad Social con iguales contribuciones por parte del empleado y el patrón; se creó este fondo de seguridad, para financiar el aumento. Se suprimió la ayuda del Gobierno.
6 de Julio de 1948.—	Se elevaron al 150 % las compensaciones por el alto costo del pan, o sea 520 liras al mes.
14 de Junio de 1949.—	Se hizo una adición (en la forma de 900 liras al mes para personas que hubieren pasado de los 65 años y sobre 65) a los suplementos usados como una contingencia, haciéndose la salvedad que las personas bajo los 65 años de edad, recibirían 600 liras por persona.
23 de Diciembre 1949.—	Se aumentaron los suplementos de contingencia a 1,000 liras al mes para personas de 65 años de edad y a aquellas que estuvieren sobre los 65.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

4 de Abril de 1952.— El programa fué fundamentalmente corregido con las pensiones que consistirían en las pensiones básicas de 1943, multiplicadas por 45 y suplementadas por adiciones anuales. En Navidad, se recibiría el 1/12 de beneficio anual; pensión mínima fijada en 65,000 liras al año, para los pensionados de vejez invalidez; siendo fijada en 45.500 para los supervivientes; las contribuciones fueron fijadas anualmente por el Fondo de Integraciones por medio de sus suplementos; siendo la proporción inicial del 9% de los salarios percibidos (asumiendo que el salario mínimo fuere de 400 liras diarias) los patrones que pagaran el 6.6% y los asegurados el 2.4%. Contribuciones básicas, pero en formas muy pequeñas fueron pagadas por los patronos.

Seguros contra la desocupación.—Los adelantos obtenidos en los seguros de desocupación o desempleo (que es el más pequeño de los programas de seguridad social italiano), han seguido una línea similar a los de invalidez, vejez y supervivencia. El Parlamento por su parte, ha elevado repetidamente los beneficios, que han sido expresados en sumas básicas más que en porcentajes sobre los salarios como se acostumbraba. La contribuciones a estos programas, en los últimos años, han sido íntegramente pagadas por los patronos, siendo su principal fuente el Fondo de Integración establecido en el año 1945. Los diferentes suplementos para hacer frente al elevado costo de vida, así como su financiación se podrán apreciar en el cuadro Nº 6.

CUADRO Nº 6

LOS SUPLEMENTOS DEL COSTO DE VIDA Y CONTRIBUCIONES SUPLEMENTARIAS BAJO EL SEGURO DEL DESEMPLEO DEL AÑO DE 1945 AL AÑO de 1950.

Fecha de la Legislación Provisoria	Pago en liras por día		Contribución de los Empleados según porcentaje de entradas.	Impuestos sobre las ganacias, máximo de liras por día.
	Asegurados	Dependientes en elegilibilidad		
Sept. 28, 1945	30	5	4.00	144
Mayo 30, 1946	50	8	4.00	250
Enero 1º, 1947	50	8	4.60	250
Abril 16, 1947	54	12	4.90	250
Julio 1º, 1947	58	16	4.90	250
Sept. 14, 1947	208	40	8.00	250
Agosto 1º, 1948	220	52	4.00	750
Junio 6, 1949	220	80	4.00	750
Enero 1º, 1950	220	80	3.25	750

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Los beneficios básicos constan solamente de 7 liras al día para los jornaleros y de 12 liras para los empleados asalariados. La contribución básica para los seguros de desempleo (que conforman una muy pequeña parte en el total de las contribuciones básicas), varía de acuerdo al monto y la clase de salarios percibidos, de 1 a cuatro liras a la semana.

Las leyes nacionales establecen que la Asistencia Social, así como los Seguros Sociales se proporcionan a las personas que estuvieren sin empleo. Bajo la legislatura de 1946, la Asistencia Social puede ser introducida en cualquier área, esto a raíz de un decreto expedido por el Ministro de Trabajo y Seguridad Social en conjunción con el Ministro de Hacienda, por el cual los susodichos deben certificar que la localidad "X" está en posición de recibir un subsidio extraordinario a raíz del alto porcentaje de desempleo que se presente dentro del círculo de sus habitantes. Los demandantes a esta clase de ayuda, deberán registrarse en una dependencia del Estado u oficina pública y asimismo deberán someterse a un examen que los calificará, para saber en que grado de indigencia estuviere, para recibir los subsidios que le otorga el Estado. El pago efectuado por asistencia es el mismo para los individuos asegurados contra el desempleo, con la única diferencia de que la suma básica no es pagada. Aproximadamente más de cien comunidades de todo el país certificaron haber recibido las concesiones de este propósito en 1951.

Seguros contra la Tuberculosis.—Los beneficios en dinero han sido reemplazados en mucho, de la misma manera que en aquellos seguros del retiro y contra el desembolso. Los servicios de atención médica (que es la parte más extensa dentro del programa del seguro de asistencia contra la tuberculosis) son operados principalmente a través de cien sanatorios en toda Italia. Las retribuciones efectuadas en dinero (que vienen a ser casi el 15% del total de los desembolsos efectuados bajo este programa) son de tres clases: a) dinero que se le entrgea la familia del asegurado durante su estadía en el sanatorio para su sostenimiento, b) dinero que se le entrega al paciente que se denomina "dinero para el bolsillo" que son para sus gastos más nimios; y c) un pago en dinero durante el período de su restablecimiento y convalescencia, y que no excede los 270 días. (Cuadro Nº 7).

Los beneficios básicos que datan desde el tiempo de las legislaciones de pre-guerra, incluyen únicamente el pago a efectuarse a la familia del asegurado, en la escala siguiente: de 4, 8, ó 12 liras al día, según fueren: trabajadores del campo, jornaleros o empleados asalariados respectivamente, más una lira al día por cada hijo que no estuviere en la edad de la elegibilidad. Como una añadidura a estos pagos de retribución, la familia recibía también los suplementos llamados "Ayudas Familiares'.

La Ayudas Familiares.—En comparación con el pago hecho en el programa de suplementos familiares, que fué de 4 liras a la semana por cada hijo en 1937, las ayudas familiares de 1953 (para la mayoría de los asegurados, incluyendo un vasto grupo de obreros industriales), elevaron la cantidad asignada a cada hijo a la suma de 918 liras, a la esposa de 600 liras y para padres a cargo de uno o más dependientes a 330 liras. Este suplemento de las ayudas familiares otorgaba el 35% sobre el salario medio, así como a familias que tuvieran los siguientes componentes: esposo, esposa y dos niños. Este aumento proporcional que

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

CUADRO Nº 7

SUPLEMENTOS DEL COSTO DE VIDA (INTEGRACION DE BENEFICIOS BAJO EL SEGURO CONTRA LA TUBERCULOSIS).

Período cubierto por provisión Legislativa	Monto pagado durante la asistencia hospitalaria (liras por día)		Monto pagado por beneficios post-sanatorio para los asegurados o sus dependientes (liras diarias)
	Asegurados Nº de dependientes	Asegurados cabezas de familia	
Agosto 25, 1945-Mayo 20, 1946	10	10 más 5 por cada niño	
Mayo 30, 1946-Feb. 23, 1947	15	50 más 8 por cada niño	
Feb. 24, 1947-Julio 12, 1948	15	50 más 8 por cada niño	200 pagables por 180 días, ciertos casos 90
Julio 13, 1948-Nov. 18, 1950	50	200 más 8 por cada niño	Asegurados: 500, primeros 90 días 400 próximos 90 días 300 últimos 90 días Dependientes: 300 por 180 días
Desde Nov. 19 de 1950	50	200 más 30 por cada niño	Igual que el cuadro anterior.

presentamos, es más vasto que el de cualquier otro país (exceptuando a Francia), y ha sido posible llevarlo a feliz término, al sumar las diversas integraciones, el suplemento del "alto costo del pan" y por otros recargos hechos a los empleadores o patronos para estos benéficos propósitos. El impuesto actual con que se grava a los patronos, es del 22.5% sobre los salarios, aparte de que tiene que otorgar 900 liras al día por cada hombre y 750 por cada mujer, en concepto de salarios.

Italia es uno de los países, donde las ayudas familiares son una adición a los jornales y salarios, y estos beneficios otorgados son en parte los responsables del aumento notorio en el pliego de los expendios, y que vienen a ser directamente una defensa con que provee el Seguro Social a sus millares de asegurados, en su perenne lucha contra el alto costo de la vida.

(Trascripción del Social Security Bulletin - January 1954 - Vol. 17 Nº 1)

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

La Política Social General y la Seguridad Social

Por el Profesor GIUSEPPE PETRILLI
Presidente del Instituto Nacional del Seguro contra la Enfermedad de Italia

Si examinamos desde sus más diversos ángulos visuales, en síntesis o en análisis, en teoría o en práctica, las finalidades de la política social general y las de la seguridad social, nos sorprendemos en cierto instante, al constatar la **última,** absoluta identidad de ellas; de manera que surge de inmediato en el pensamiento la necesidad de remontar a la definición, o mejor todavía, a los elementos constitutivos, esenciales, característicos de la política y de la seguridad social, para buscar en ellos, la justificación de la comprobación arriba enunciada.

LA POLITICA SOCIAL

En el puntualizar los problemas de la política social, Vito afirma que "después de lo que se ha dicho sobre la evolución profunda habida en práctica por la política social, no puede sorprender que la disciplina, que la estudia, no presente hoy en día, líneas, contenidos y sistematización bien definidas. Por tanto **es inevitable que toda enunciación hecha en esta materia** contenga algún elemento de arbitrio" (1).

En otras palabras, ello significa como todavía el camino por llegar a una aceptable configuración de la política social no sea por nada libre de incertidumbres y dificultades no obstante que toda la materia haya sido objeto de estudios atentos y apasionados, especialmente, a partir de las últimas décadas del siglo pasado.

Según el citado autor, por política social debe entenderse "el conjunto de instituciones, ordenamientos y disposiciones, mediante las cuales el Estado y otros órganos públicos, por un lado, y las asociaciones sindicales, por otro, proveen a asegurar **la paz social y a tutelar la condición económica, social y moral de los trabajadores".**

Para el gran economista Pareto, la política social es "la ciencia y el arte de gobierno que suministran las providencias destinadas a facilitar las manifestaciones útiles y expresivas de la vida social, propiciando sus causas, y a abolir las manifestaciones dañinas o depresivas, removiendo sus causas" (2).

---

(1)—F. Vito. **La Economía al servicio del Hombre** (Las Nuevas Orientaciones de la Política Económica y Social), ed. Vita e Pensiero, Milán 1945.

(2)—V. Pareto, **Tratado de Sociología General,** Florencia, 1923 (en G. Bortolotto, **Política y Legislación Social,** ed. Hoepli, Milán, 1936).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Catalá Ruiz (3) afirma que si pretendiéramos establecer una clasificación de las definiciones que se han formulado, "podríamos agruparlas en dos grandes apartados, al concebirlas en relación a una función que para unos es **esencialmente económica** y para otros **estrictamente social**, en el centro de los cuales, un tercer grupo procura armonizar ambas posiciones".

El, en efecto, cita —como perteneciente al primer grupo— aquella de Wagner quien la define como "política del Estado que tiende a combatir mediante leyes, las situaciones de malestar causadas por **un proceso distributivo deficiente**".

Según Mingarro y San Martín "política social es la **intervención del Estado en materia social**", mientras que para Legaz y Lacambra "la política es social .... cuando la intención .... es precisamente la de **dar remedio a un problema social**, o lo que es lo mismo, **remediar** en alguno de sus aspectos **la cuestión social**" (4).

Catalá Ruiz —quien refiere las dos citadas definiciones entre las "estrictamente sociológicas" —cita sin embargo otra de Ludving Heyde, según él, muy difundida entre los estudiosos de su país, en virtud de la cual la política social es "el conjunto de tendencias y medidas sistemáticas cuyo objeto primordial, es **regular las relaciones de las clases** entre sí y con respecto a los poderes públicos según ciertas ideas estimativas, especialmente la equidad".

Para Antonio Aunós es "el arte de hacer posible **las necesidades que plantea la producción** en un momento histórico determinado y las aspiraciones que de ella dimanan, de acuerdo con las posibilidades de la justicia social"; Manuel de Torres, en cambio, sostiene que si bien "acaso **sus fines** son característicamente **sociales**, aunque en muchos casos como demuestro, tienen un ingrediente económico importantísimo; pero **sus medios**, por una aplastante mayoría, que puede estimarse del ochenta al noventa por ciento, son por su naturaleza económicos" (5).

La serie de los autores citados se cierra con J. Martínez Santonja, para el cual la política social tiene por fin el de procurar "**la mayor justicia en las relaciones sociales y en la distribución de los bienes sociales, con la mira puesta en que, de día en día, sea mayor el número de los que participen de estos tres supremos bienes de la vida y de** nuestra superior civilización: **la salud, la cultura, el bienestar económico**".

Catalá Ruiz somete las definiciones por él citadas, a un breve examen crítico; aún sin querer, de ninguna forma, "considerar científica-

(3)—M. Catalá Ruiz, **Historia y Doctrina Político-Social**, ed. Gonzáles, Madrid, 1952.

(4)—Respecto al contenido de la política social, para Mingarro, es "la doble condición de hombre y de trabajador la que determina los postulados que la Justicia Social ha de cubrir y los desarrolla luego a través de cuatro derechos: a la **salud**, al **trabajo**, al **mínimo necesario** y a la **igualdad de oportunidades**"; Legaz y Lacambra señala dos criterios conceptuales: "**la justicia social** y la seguridad social, sometidos al criterio de posibilidad económica que sirve para determinar lo que hay de útil y conveniente en lo que abstractamente es justo realizar". (M. Catalá Ruiz, ob. cit.).

(5)—En lo que refleja el contenido de la política social y según Aunós... "sus postulados están constituídos por la **elevación del nivel material y espiritual del obrero, la protección social y la justicia social en un orden social justo**". (M. Catalá Ruiz, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

mente depreciados los valores de la técnica económica", debe exigir que "los valores materiales han de estar subordinados a los espirituales" y por tanto no se puede comprender "cómo puede valorarse en tantos por ciento la significación de los valores económicos junto a los espirituales" ni mucho menos que "la Política Social esté consagrada a hacer posibles las necesidades que plantea la producción". Habiendo individualizado respectivamente en la "cuestión social" y en la "justicia social", el campo y el objeto de la política social, Catalá concluye definiendo a esta última como "el sistema por el que se aspira a **resolver las cuestiones sociales** a través de la ordenación de la sociedad conforme a los postulados de la **Justicia Social**" (6).

Según Bortolotto, la política social es "la actividad del gobierno que considera los problemas relativos a la **existencia**, a la **organización**, a la **educación**, a la **protección** y a la **asistencia** de las energías y actividades sociales"; su finalidad es la "de asegurar y mantener la **eficiencia física**, la **salud mental**, la **alacridad espiritual**, la **colaboración activa** y la **paz social** en seno al conjunto organizado"; su método es determinado por "la cuidadosa, objetiva consideración de los **fenómenos sociales**; por la justa resolución de los **problemas sociales**; por la protección y defensa de los **elementos y valores sociales**; por el logro del **equilibrio social**; por la realización de la **utilidad social**; por la reducción al mínimo del **daño social**" (7).

La política social, a juicio de Schmittmann, está subordinada "en el tiempo, a la instancia normativa de una doctrina social basada en la ciencia económica, en la sociología y en la ética social, con el fin de lograr **un ordenamiento social económicamente útil, socialmente justo y moralmente bueno**"; para Adolfo Weber "es el contenido esencial de las providencias y de las instituciones que, en el interés de la sociedad, deben promover la comunidad, **la libertad, la dignidad** de la humanidad trabajadora, en relación con un mejoramiento duradero en sus nexos con el mundo de los bienes"; según Eugen Schmidt, debe ser "siempre condicional con respecto al ordenamiento estatal económico y social";

---

(6)—En lo concerniente al **contenido** de la política social. Castán afirma que así como el derecho social se manifiesta a través de un conjunto de sectores del mismo modo puede entenderse la "política social con solo hablar de política económica, agraria, laboral, etc."; análogo criterio expone García Oviedo, según el cual las cuestiones relativas al "contrato de trabajo son también la **protección al humilde, las cuestiones de vivienda económica, las instituciones de ahorro,...** que efectivamente vemos hoy integradas en el cuerpo del Derecho Social y con mayor motivo deben figurar **dentro de la correspondiente Política Social**". Catalá Ruiz opina que la política social, "sector, en definitiva del ancho ángulo de la **Política,...** no puede permanecer ajena y desinteresada a sus principios y realizaciones, pues cualquier estructura social será influenciada por sus reflejos" y por tanto serán objeto de sus estudios las cuestiones económicas "en cuanto la **Economía** constituye las bases de posibilidad material en que las aspiraciones a la Justicia Social hayan de asentarse"; en fin, "las puras esencias de la **sociología** que marcan una conformación en cada momento y los principios de la **Etica** en que se inspire la conducta colectiva de cada instante histórico, constituirán las líneas últimas, cada una solo de por sí objeto de una ciencia, distinta pero **en su conjunto conformadores del polígono de la Política Social**".

(7)—G. Bortolotto, ob. cit.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

para Lohmann, en fin, es política social cualquier atención de la comunidad prestada concienzudamente y **con el fin de la tutela de todos**" (8).

La citación de otras definiciones, si el espacio lo consintiera, sería de indudable interés tanto más, que existe entre los estudiosos, otros motivos de contraste especialmente por lo que refleja las varias concepciones de la "sociedad y del Estado", de lo "político y de lo social".

Hay, en efecto, quien niega la posibilidad de conceptuar la "sociedad" como una realidad preexistente y distinta del "Estado" y, en consecuencia, lo "social" distinto de lo "político", aún admitiendo, ni sería posible esquivarlo, que "históricamente es indudable el hecho de que varias exigencias de la vida colectiva (exigencias sociales) influyen sobre el desarrollo de las instituciones jurídicas y políticas, es decir del Estado" (9).

La distinción entre "societas" y "res publica" tiene su justificación en las teorías del derecho natural que no quieren en absoluto conducir, como alguien sostiene, a la "disgregación, a la "desintegración de la unidad político-social" más en cambio, a reconocer en el hombre los derechos **naturalmente** existentes, desconocidos, olvidados o denegados en el curso de los siglos".

Aún sin enfrentar la exposición de una disputa que trascendería los límites de este estudio, deseamos sin embargo afirmar que, según nuestra concepción, es innegable que exista "una anterioridad del hombre con respecto al Estado"; que el hombre tenga "el valor de fin" (10); que, en consecuencia, la sociedad sea "el prius, el hecho esencia, el punto de partida" (11); que el Estado tenga que "constituirse en vista de la persona y no viciversa" (12).

Dicho esto, para llegar a nuestra definición de la política social, se sienta que por política, por arte político (13) entendemos el conjunto de los ideales —y de los consiguientes medios— que tienen por objeto el gobierno del Estado.

Es un concepto no fácilmente aislable, sobre cuya complejidad influyen principalmente las controversias existentes sobre la definición de la materia de los medios, límites y relaciones de la "política" misma.

Un primer elemento de incertidumbre es la diferenciación —no por todos acogida— entre política-**arte de gobierno** (Staatskunst) y política-**ciencia de gobierno** (Staatswissensechaft), que se refieren respectivamente a la "actividad práctica" y a la "teórica" de gobierno.

---

(8)—Una política social orientada de esta forma "comprende el contenido esencial de todas las tendencias y de todas las providencias, entendidas a regular la vida social de los hombres y de sus categorías, para garantizar en la mejor forma posible la libertad y la dignidad de la persona, además de la pacificación de la vida social y el logro de sus finalidades" (C. Curcio, **Apuntes de las Lecciones de Política Social,** ed. Instituto Superior de Trabajo y de la Previsión, Roma).

(9)—C. Curcio, ob. cit.

(10)—G. La Pira, **Relato sobre los principios relativos a las relaciones civiles,** en "Actas de la Comisión para la Constitución", ed. M. C., Roma, 1948; (F. Fergolesi, **La Libertad en el Sistema de Seguridad Social,** en "Actas de la XXIII Semana Social de los Católicos Italianos", ed. del Ateneo (ICAS), Bolonia, 1949).

(11)—C. Curcio, ob. cit.

(12)—G. La Pira, ob. cit.

(13)—Del griego "polis", ciudad: el antiguo agregado político que coincidía con el concepto de Estado.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

A algunos les parece, en cambio, más lógicamente exacto el concepto de una **contemporánea actividad** sea teórica —es decir, vuelta a la elaboración doctrinaria, esquemática e intencional— que práctica, es decir orientada a la formulación de leyes que traduzcan en la realidad las enunciaciones teóricas y las construcciones especulativas; bajo este perfil la política sería **arte y ciencia de gobierno** al mismo tiempo.

La materia que constituye la esencia de la política está formada:

—por el **objeto**, es decir por la realidad del pasado como amaestramiento y por la del presente cual conjunto de condiciones, necesidades, aspiraciones y exigencias de los ciudadanos considerados en el plano individual y colectivo;

—por las **finalidades** que se identifican en el logro de las legítimas aspiraciones de los ciudadanos y en la satisfacción de las varias necesidades individuales, familiares y colectivas (culturales, religiosas, económicas, etc.);

—por los **medios** es decir, por el conjunto de aquellos "instrumentos" aptos para conseguir las mencionadas finalidades (forma de gobierno, instituciones de derecho, etc.);

—por los **límites** que dependen de la contiguidad de la "política" con otros "territorios" doctrinarios y prácticos (derecho público y privado, economía, religión, moral, etc.).

Cuando sobre las normales relaciones de la "política" con los citados "territorios" influyen ideologías particulares o exigencias contingentes de la "realidad viva" sobre la cual la "política" se ejercita, esta última asume especiales "formas distintivas", como la "política religiosa, la económica, la fiscal, la sanitaria, la industrial, etc. (14).

En consecuencia, cuando "el Estado... viene promoviendo la **actuación de las formas, las más varias, de la justicia social, en los términos de la legalidad**" y ello en la precisa y profunda convicción que "sin negarse asimisma, la sociedad —que exalta frente al individuo su **crédito**— no puede desconocer su deuda (15), el acento recae sobre la "viva realidad social" y, de la nueva mutada relación entre la "política" y el contiguo "territorio social"", emerge y se configura la "política" homónima.

En otras palabras, según nuestro concepto, la **política social** se diversifica, se aisla y concreta en el preciso instante en que la "política" como ciencia de gobierno, reconociendo la realidad del pasado y del presente (**objeto**), elabora y acoge la noción y los postulados de la **justicia social** y, ampliando sus confines hacia el "territorio social" (**límites**), torna, como arte de gobierno, sus instrumentos (**medios**) a la satisfacción de las aspiraciones y exigencias del cuerpo social (finalidad), (16).

Pero, además de definir la política social, nos parece oportuno, para las finalidades que queremos alcanzar, poner en luz su evolución y sus más recientes orientaciones.

---

(14)—Gran Diccionario Enciclopédico, U. T. E. T. Turín.

(15)—"En la **actividad social** del Estado que corre paralela a la actividad **legal** hay un amplio sector para su acción directa; cuando la organización **política** columbra los intereses colectivos... y se encamina a considerarlos y posiblemente, satisfacerlos" (B. Donati, ¿Qué es la Justicia Social?, en "Archivo Jurídico", Módena, vol. CXXXIV, 1947).

(16)—B. Donati, ob. cit.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Vito identifica tres períodos dentro de los cuales el contenido de la política social se amplía progresivamente de la "cuestión artesana", a la "cuestión obrera", y en fin, a la "cuestión social", indicándose con tales locuciones los sucesivos momentos en que la atención e intervención del Estado se realizan respectivamente sobre los artesanos "repentinamente degradados por la revolución industrial a la función de ejecutores subordinados"; sobre los obreros que la denegada libertad de asociación sindical hacía "objeto de explotación"; sobre todas las clases sociales, sobre todos aquellos que "la acción incontrolada de las fuerzas económicas coloca en condición de inferioridad" (17).

Más allá del aspecto meramente material del enorme progreso conseguido, es de tener presente el "nuevo criterio" que lo inspira (18), porque la política social se torna **"esencial e ineliminable función del Estado"** (19) con mira, por un lado, **"a prevenir las causas de disturbios sociales"**, más sobre todo operante **"en ventaja de todos los trabajadores a los que quiere elevar física, social, económica y moralmente"**.

Vito esclarece que "paralelamente a la evolución de la política económica (20) .... se ha cumplido el desarrollo de la política social" que "**no se limita** a la tutela del trabajador perjudicado por el dador de trabajo si no que procede a la realización de un positivo programa de **rescate** del trabajador .... y de **elevación** de su condición económica y **social a fin de que sea respetado y salvaguardado en él, el valor del hombre como persona"**.

En otras palabras, si la extensión "cuantitativa" de la protección ha registrado y constituído un indudable progreso "es menester llegar a la idea que el régimen de competencia no es fin asimismo más ... tiene función meramente instrumental en vista del logro del ideal ético del bien común, a fin de que se planteen las condiciones propicias **para una renovación de inspiración de la política social"** que supere "la estrecha visión de un tiempo" (21) y vaya más allá "exigiendo" un ordenamiento del trabajo que ponga el operario en condición de **vivir como hombre,**

---

(17)—F. Vito, ob. cit.

(18)—"Pensemos que la protección del trabajador no se limita solamente al que **presta su obra en una regular relación de trabajo; al que por una razón u otra hállase aminorado en su capacidad de trabajo...; al que aún estando en condición de trabajar, no puede ofrecer su aporte**... más tiende a extenderse a campos desconocidos hasta ahora por la política social...: **la tutela de la familia del trabajador**...; el cuidado de la **orientación** y de la **enseñanza** profesional para los candidatos al trabajo" (F. Vito, ob. cit.).

(19)—"La política social **no es concebida más** como actividad saneadora de los males sociales, que ofrece remedio a factores sociales (dañinos para **los trabajadores) considerados ineliminables; ni está considerada como instrumento** apto a sedar las amenazas o a satisfacer los pedidos de grupos organizados de trabajadores" (F. Vito, ob. cit.).

"Si todo ordenamiento tiene su política cada uno de estos debe tener su política social la cual tomará el sello y las directivas que rigen la construcción del Estado" (G. Bortolotto, ob. cit.).

(20)—"...que de las **intervenciones** ocasionales y discontinuas en el sistema de competencia ha pasado a la sistemática y continua acción disciplinadora de la economía" (F. Vito, ob. cit.).

(21)—"Entonces bajo el estímulo de motivos humanitarios o por preocupación política o por interés de rendimiento, se quería aliviar la suerte del trabajador privado de derechos, de bienes y de esperanza de subir en la escala social" (F. Vito, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

de realizarse a sí mismo y mejorar la condición propia y la de su familia. Esta meta puede ser perseguida solamente si el sistema económico total es profundamente reformado" (22).

De un lado "la ciencia económica ha caminado siempre derivando su propia vitalidad de la misma realidad social" (23); por otro lado, sociología y política económica han procedido "enlazando vínculos siempre mayores .... para colaborar **pro bono communi** en el estudio de las causas primera y últimas de la **societas**" hasta concebir y hablar "de un **humanismo económico,** de una realización económica que debe superar el tecnicismo de la economía para ver su "humanización", es decir un **estudio humano de la economía que enfrenta el problema económico en su encarnación social** (24)'

Es esta nueva orientación de la doctrina económica que lleva a otra análoga de la política social (25), que —superando toda idea de "asistencia y beneficencia .... en favor de los que no alcanzaran a defender adecuadamente sus propios intereses en el libre desarrollo de la vida económica" (26)— **se orienta al logro del bien común a través del ejersu encarnación social"** (24).

---

(22)—F. Vito, ob. cit.

"Por tanto el campo de estudio de la política social tal como lo consideramos, comprende:

a) **La política social general,** es decir todas las providencias que pertenecen al gobierno y a la protección de la sociedad organizada íntegramente, por lo que se refiere a la defensa de la salud, a la protección de la estirpe, a la organización y educación;

b) la política de la protección y del trabajo...;

c) la previsión y el seguro..." (G. Bortolotto, ob. cit.).

(23)—"...de parte de la ciencia económica se tuvo la válida contribución de Marshall, quien abandonó el rigor de las leyes científicas entendidas en el sentido tradicional para emprender **el estudio de la economía como estudio de la riqueza y al mismo tiempo del hombre"** (G. Mazza, **Lineamientos de Previsión Social** en "La Revista Italiana de Previsión Social", ed. Giuffre. Milán, 1951).

(24)—G. Mazza, ob. cit.

"...se abre el camino a un concepto muy importante para nosotros los católicos, es decir, que **no pertenece al Estado la tarea de proteger al individuo,** más... de establecer las condiciones necesarias a fin de que los individuos puedan proveer, es decir, **pueda cada uno realizar su vida el solo...**" (Padre A. Gemelli, **La Defensa de la Salud en el Sistema de Seguridad Social,** en "Actas de la XXIII Semana Social de los Católicos Italianos", ed. por el Ateneo (I. C. A. S.), Bolonia, 1949).

(25)—La política social no es considerada hoy por muchos estudiosos como intervención en los casos singulares de la necesidad, **más como instrumento de modificación del sistema en función de la eliminación de las causas de desequilibrio** (Padre A. Gemelli, ob. cit.).

(26)—F. Vito, ob. cit.

"Los valores sociales como entidad, las necesidades sociales como pretensión y necesidad, los fenómenos sociales, como aparición, los problemas sociales como exigencia, han existido siempre... pero, de conformidad con las varias épocas y los regímenes imperantes, la consideración de los fenómenos y de los problemas sociales tuvo varios sellos y diferente naturaleza... **y las actitudes y las actividades de la política social fueron profundamente diversas".**

El problema de la necesidad, de la asistencia, de la protección y de la previsión podrá tener una solución política, de caridad, filantrópica, asistencia o solidaria" (G. Bortolotto, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

LA SEGURIDAD SOCIAL

El seguro social postula y se fundamenta en el concepto de "riesgo"; la seguridad social, en cambio, se configura en el momento —y solamente en él— en que el acento **social** se desplaza del concepto de **riesgo** el de la **necesidad.** La expresión corriente "del riesgo a la necesidad" está felizmente para indicar el momento histórico al cual aludimos arriba.

Diciendo esto, no es que el concepto genérico de "necesidad" no fuese claramente contenido en aquel de **beneficencia,** entendida como una "manifestación de origen **privado,** inspiradas en sentimientos de bondad, o en la esperanza de compensaciones espirituales de índole religiosa que se concreta en una ayuda espontánea y gratuita a quien tiene **necesidad** inmediata "(27); o en aquél de **asistencia social** que opera en un campo sustancialmente **extraño** a toda relación sinalagmática de derecho y de deber y que tiene por objeto el ciudadano (y, a veces, simplemente el hombre) atormentado por **necesidades** actuales no enfrentables con sus medios"; o, en fin, en el concepto de **previsión social** que, en vez, "no opera en el campo de las espectaciones más o menos legítimas, sino en aquel de los **derechos perfectos,** dotados de acción coactiva" y que "por tanto, abarca todo aquel conjunto de instituciones, que nacen del imperio legal o colectivo, destinado a suministrar determinadas **garantías** en relación a determinados riesgos —que se originan en los procesos productivos y que a ellos se conectan— y **necesidades** futuras, garantías encuadradas dentro de esquemas de seguros que lentamente han perdido su inicial característica privada" (28).

El art. 151 de la Constitución de Weimar dispone, exactamente, que "el seguro debe responder a los principios de la justicia, **con el fin de garantizar a todos una existencia humana;** y cualquiera puede comprobar como —si es verdad que en la última parte de la afirmación, está contenido "in nuce" el elemento de la sucesiva evolución— es también verdad que no se puede considerar la seguridad social un estadio, del seguro social, aún si más evolucionado.

En efecto, desde que por primera vez, la expresión "seguridad social" fué acuñada (29) e introducida en el uso común, quiso significar la firme intención de promover los medios adecuados para luchar contra los múltiples factores de desorden de la existencia, y, más especialmente, contra la desocupación y la vejez, con el fin de garantizar la **seguridad y liberar a los hombres de la necesidad"** (30).

En el Informe de la Comisión Beverigde —más todavía que en el punto V de la "Carta Atlántica" (31)— está analizada la noción de la

---

(27)—B. Biondo, **El Ordenamiento de la Previsión Social y los proyectos de reforma,** tip. Saturnia, Trento, 1949.

(28)—G. M. Baldi, **La Reforma de la Previsión Social,** en "Nueva Antología", ed. N. A.; Roma, 1952.

(29)—F. D. Roosevelt, **Discurso del 8 de junio de 1935** (en el "Boletín de A. I. S. S.", ed. A. I. S. S., Ginebra, Nos. 10 y 11, 1952).

(30)—F. D. Roosevelt, **Mensaje al Congreso Americano,** 6 de enero de 1941 en la Revista cit.

(31)—Carta Atlántica, punto V, 14 de agosto de 1941: "Ellos (EE. UU. y Gran Bretaña) desean actuar de manera para que se realicen, en el dominio económico, la más completa colaboración entre todas las naciones al fin de asegurar a todos las mejores condiciones de trabajo, el progreso de su economía y la **seguridad social".**

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

liberación de la necesidad. El Informe dice, en efecto: "el plan de seguridad social **parte de un diagnóstico de la necesidad,** es decir, de las circunstancias en que familias o ciudadanos considerados individualmente —**carecen de los medios de existencia** necesarios para una vida sana. Así, toda vez que una familia o un ciudadano no pueden encontrar, a través del trabajo, recursos suficientes para **asegurarse** contra la miseria, la **solidaridad** de los hombres debe socorrerlo" (32).

En 1944, un acuerdo, concluído entre Austria y Nueva Zelandia, establecía "una cooperación para realizar el **pleno empleo** en los dos países y los **más altos niveles de seguridad social**" (33); el 12 de mayo del mismo año, la XXVI Conferencia Internacional del Trabajo, reunida en Filadelfia, adoptaba las recomendaciones 67, 69 y 70, respectivamente, reflejantes "**la garantía de los medios de subsistencia**", "las **curaciones médicas**", y las "**normas mínimas** para la política social en los territorios dependientes", estas últimas de particular referencia "a la salud pública, al alojamiento y a la **seguridad social**".

El 10 de diciembre de 1948, la Asamblea General de las Naciones Unidas adoptaba la **Declaración Universal de los Derechos del Hombre;** en los arts. 22 a 25 —que se refieren a la **seguridad social**— se afirma que toda persona debe gozar de los **derechos económicos, sociales y culturales,** indispensables para la propia dignidad y el libre desarrollo de la personalidad; del **derecho al trabajo,** a una **justa remuneración** que asegure, también para la **familia, una existencia decorosa integrada por todos los medios de protección social;** del derecho a un **nivel de vida** suficiente para asegurar su propia salud y la de su familia, especialmente en lo que se refiere a la alimentación, el alojamiento, las **curaciones médicas,** los **servicios sociales,** además de todas las **prestaciones de** seguridad social en caso de pérdida involuntaria de sus propios medios de subsistencia.

El 1º de marzo de 1949, el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas, adoptaba el principio de la **Declaración de los Derechos de la Vejez;** el 7 de noviembre del mismo año, Bélgica Francia, Luxemburgo, Holanda y Gran Bretaña firmaban una Convención de Seguridad Social, tendente a coordinar la **aplicación de las respectivas legislaciones de seguridad social a los emigrantes.**

El 5 de junio de 1952, la XXXV Sesión de la Conferencia Internacional del Trabajo aprobaba la **Norma Mínima de la Seguridad Social** y, en fin, la VI Sesión (Estrasburgo, octubre de 1952) el Comité de los Peritos de Seguridad Social pedía, al Consejo de los Ministros del Consejo de Europa, la aprobación de la preparación del **Código Europeo de Seguridad Social.**

Después de esta exposición —que esclarece cronológicamente los más significativos desarrollos de la "seguridad social" y, contemporáneamente, las diversas ocasiones a través de las cuales la expresión ha ingresado gradualmente en el uso común —el examen de algunas definiciones de la seguridad social permitirá llegar, más cómodamente, a formular una

(32)—"Primariamente la seguridad social significa seguridad de un ingreso mínimo" (W. Beveridge, **Seguro Social y Servicios Afines,** ed. Macmillan, Londres, 1942).

(33)—Boletín de A.I.S.S., ed. A.I.S.S., Ginebra Nº 10/11, 1952.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

nueva con que se pueda **hoy**, responder a los indispensables requisitos de claridad y de completación.

Alguien sostiene que por "sistema de seguridad social es menester entender el conjunto de las disposiciones legales que consagran el **derecho**, que tienen determinadas personas a ciertas **prestaciones**, cuando se realizan determinadas condiciones"; otros, en cambio, que "la seguridad social (expresión de reciente cuño anglo-sajón) está para indicar una acentuación de las finalidades propias de la previsión, porque perfila una garantía de **estabilidad** en el goce de ciertos bienes **medio-mínimos** y tiende a sobrepasar la esfera del trabajador para abarcar la entera colectividad nacional, cuyos integrantes son considerados como titulares de un verdadero y propio derecho a la más amplia protección económica posible, orientada a otorgar una normal plenitud de vida (de familia y hasta de relación)" (34).

La Conferencia Internacional del Trabajo, convocada en Filadelfia en 1944, ha formulado así el concepto de seguridad social:

"La seguridad social es la seguridad que la sociedad garantiza a sus miembros merced a una adecuada organización contra **algunos de los riesgos**, a los cuales ellos se hallan expuestos. Dichos riesgos provocan **gastos imprevistos** que el individuo, que disponga de medios modestos no puede sostener solo con su capacidad y previsión individual, ni en cooperación privada con sus compañeros. **Se consideran instituciones de seguridad social** solamente aquellos regímenes que aseguran al ciudadano prestaciones para la **prevención y tratamiento de las enfermedades hasta la total recuperación**, que vienen en su **ayuda**, cuando no está en condición de ganarse los **medios de existencia** y que **rehabilitan** su capacidad de ganancia".

En una prolusión por él tenida, S. E. el Cardenal Siri definía la seguridad social como **"la suficiente garantía de estabilidad en el goce de los bienes humanos y sociales;** en sentido derivado puede indicar el **sistema u ordenamiento para conseguirla;** en la terminología impropia de algunos, en sentido todavía más derivado, llega a indicar los **medios con que se asegura la estabilidad en el goce de los bienes humanos y sociales"** (35).

Otros, en fin, entienden la seguridad social "como sistema directo para hacer participar en los beneficios del **progreso económico** todas las categorías de la colectividad y, en particular para **asegurar** las categorías menos acomodadas contra toda deficiencia de disponibilidad de lo necesario en cualquier circunstancia de la vida" (36).

---

(34)—"Queriendo acertar y diferenciar la esencia de los tres conceptos se podría, pues, decir que en la **asistencia**, el beneficiario no se identifica nunca con el contribuyente, que, en la **previsión**, se tiende a esta identificación (o en sentido estrecho o a través de varias fictio juris) y, en la **seguridad social** la fuerza del individuo y del Estado se suman de varias formas en los procesos que remedian, con particular acentuación, sin embargo, del proceso de redistribución de la riqueza, a través de la contribución o del impuesto" (G. M. Baldi, ob. cit.).

(35)—S. E. el Cardenal G. Siri, **La Seguridad Social**, Actas de la XXIII Semana Social de los Católicos Italianos, ed. por el Ateneo (ICASS). Bolonia, 1949.

(36)—F. Pergolesi, **La Libertad en el Sistema de Seguridad Social**, en ob. cit. en la nota anterior.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

En consecuencia se puede afirmar que **"cuando, en un Estado, a raíz de un orgánico sistema de leyes, ordenamientos e instituciones, todos los ciudadanos resultan de manera estable libres de toda necesidad —es decir en condición de poder gozar en forma estable de los bienes puestos a disposición de todos— se dice que, en este tipo de Estado, se ha realizado un sistema de seguridad social".**

A un primer examen, la generalidad de nuestra definición podría parecer excesiva; en efecto, están presentes en ella los conceptos de **socialidad,** de **estabilidad en la condición de liberación de la necesidad,** de **sistema,** de **organicidad** y de **bien** que merecen un esclarecimiento y una precisación particular.

La seguridad social es un sistema, un conjunto de ideas, de cogniciones, de experiencias, de comprobaciones, de deducciones ligadas entre ellas, en tan estrecha interdependencia, de no ser posible comprender las unas sin las otras, tanto mas que, todas juntas, dimanan de principios comunes; más es también un sistema de **leyes,** es decir de normas escritas —y hechas obligatorias por los poderes públicos constitucionalmente establecidos— ordenadas empero, en nuestro caso, con **organicidad,** sea en el sentido de una composición de partes (leyes del sistema) bien ordenadas y armónicas, sea en el sentido de una armónica cooperación entre las mismas, en vista de la finalidad a perseguir.

Estas primeras puntualizaciones parecen negar el concepto según el cual la seguridad social sería una mera **teoría** —es decir entendida en el sentido de aquel conjunto de nociones y proposiciones, lógicamente ordenadas, que se detiene empero en la especulación sin pasar a la acción— y, como tal, conceptualmente **instable** como todo lo que está conectado —y en nuestro caso íntimamente conectado — al concepto de libertad humana; la seguridad social, en parte, aparece en efecto la negación de la "especulación", que como es notorio hállase sólidamente anclada a la práctica" de los postulados y de las realizaciones del pasado y del presente, ya sin embargo proyectadas plenamente hacia el porvenir, a través de aquel dinamismo, en sentido puro, expansivo y, bajo ciertos aspectos, evolutivo, del cual la seguridad social ha dado inmediata y sorprendente confirmación (37).

El concepto de "Estado" implica aquel de **socialidad** que, unido al de "ley", subraya al directo, definitiva intervención de la pública autoridad en el campo social, el traspaso del "derecho de previsión" del campo jurisprivado al jurispúblico, y la configuración del Estado como "garante de seguridad".

El concepto de "socialidad" implica, además, la **renuncia** de cada individuo **a una parte de su propio bien presente y futuro,** a fin de que se realice, en forma solidaria, una comunidad operante, a los fines, inmediatos o postergados del bien común; más, como consecuencia del "imperio legal", tal renuncia, es voluntaria, se ha convertido "obligatoria", diríamos, "legal".

---

(37)—"La naturaleza del fin de la seguridad social trae consigo **una tendencia característica para un desarrollo siempre mayor,** de los Institutos de la seguridad misma" (M. de Luca, **Perfiles Económicos de la Seguridad Social** en la "Revista Internacional de Ciencia Social", ed. U.C.S.S., Milán, 1951).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

No obstante ello, es preciso que no se sacrifique el sentido de la renuncia "voluntaria", entendida como auto-imperio de la conciencia dirigido "a reforzar el sentido de la responsabilidad individual y, por ende, a fortificar el concepto y la práctica de la libertad", es menester que "no se afloje el resorte de la voluntad individual" porque "el ahorro (voluntario), sea puro o diferenciado, conserve un valor fundamental... que, en cierto sentido, se acentúa mano a mano que las tareas del Estado se amplían hasta abarcar la de la redistribución de la riqueza con los medios que ofrecen la ley y los impuestos" (38).

En otras palabras, el "derecho-deber" de realizar el sistema de seguridad social incumbe sobre todo, a la sociedad y a los miembros de la misma; empero, según un principio de orden. Incumbe al **Estado** que tiene el deber del bien común (39), para cuyo logro coopera sin duda la seguridad social; incumbe a los **individuos** y a los **grupos**, cuya acción está integrada —no sustituída— por aquella del Estado.

"La seguridad social quitará la pesadilla de lo imprevisto, más no debe suprimir el decoroso instinto (sentido de responsabilidad y de equilibrio moral) de poderse bastar a sí mismos, a través de la mística renuncia aparte de lo superfluo, la disciplina de la renuncia, el razonable sacrificio por el mantenimiento de la dignidad personal, de la responsabilidad e independencia" (40).

"El Estado es el más grande actor de la seguridad social; más no es el único" (41). Se trata de "un problema de **límites**, es decir de sabio dosaje cuantitativo y, en ciertos casos, también cualitativo, de la intervención estatal" (42); pero debe negarse decididamente al Estado la acción que debilita la responsabilidad de los miembros de la comunidad y, con ella, el sentido de la libertad.

En fin, el concepto de socialidad requiere que el individuo (y, agregamos, cualquier grupo asociado) debe claramente plantearse asimismo —en el examen de la ventaja que podrá derivar de una mayor justicia social a la colectividad y, por ende, indirectamente asimismo, — también el **problema de la renuncia a una parte de su propia libertad individual** (43), sin la cual no podrían tampoco existir las sociedades políticamente organizadas.

---

(38)—G. M. Baldi, **Premisas a un examen de los problemas y del orden asegurador del Estado Moderno,** en "Los Problemas del Servicio Social", ed. I.N.A.M., Roma, Nº 1-2, 1952.

(39)—"Después llegará... un segundo tiempo y esto en el experimento de consolidar el bien común: buscándolo en **"la seguridad colectiva"**, a través de la igualdad o legalidad positiva (B. Donati, ¿Qué Cosa es la Justicia Social?, en "Archivo Jurídico", Módena, vol. CXXXIV, 1947).

(40)—"Todas las místicas conocen y enseñan el **valor** (individual, porque el hombre singular es y queda como la medida de todas las cosas) de las **lentas y fatigadas conquistas.** El mismo método sindicalista... tiende a desvalorizar todo lo que es regalado y a **exaltar,** en cambio, todo lo que es **conquistado"** (G. M. Baldi, ob. cit.).

(41)—S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.

(42)—G. M. Baldi, ob. cit.

(43)—"Libertad... facultad de **autodeterminación** y relativa manifestación extrema de la voluntad, jurídicamente relevantes, de cada sujeto que opera en el ámbito del sistema de la seguridad social y, en cuanto el sistema mismo sea planteado y regulado por el poder político, la **libertad va puesta en correlación con la soberanía,** que califica el poder mismo" (F. Pergolesi, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Es menester, por tanto, subrayar que quien pensara gozar de las ventajas sociales, sin hallarse dispuesto a dar a los otros, **también en plan de plena libertad,** una parte de si mismo, cometería cuando menos un error por cuanto la libertad del individuo tiende a disminuir a la medida en que el ordenamiento de la vida asociada tiende a realizar el máximo de justicia (44).

Es esta la ley fatal del sistema que puede ser impuesta a nosotros o aceptada por nosotros, más que absolutamente, no puede ignorarse, si se quiere evitar la consecuencia más grave: el derrumbamiento del sistema.

Postulada, reafirmada y justificada la exigencia de la renuncia a una parte de la libertad individual para poder realizar un pleno sistema de seguridad social, nos incumbe inmediatamente esclarecer que tal renuncia se resuelve, sustancialmente, en la adquisición total de una mayor **liberación de la necesidad** mucho más útil para la sociedad.

Bajo el aspecto, entonces, "de limitación de libertad para aquellos sobre los cuales pesan los gravámenes para la financiación del sistema" y análoga limitación para los que se benefician del sistema, pues, para el práctico goce del "beneficio de previsión", pueden imponerse reglas y normas limitativas de la libertad de los sujetos (por ejemplo, la selección del que atiende entre los médicos que se adhieren al sistema, la elección del lugar de asilo entre los hospitales y casas de salud establecidas, etc.)

Sin embargo y "al mismo tiempo, deriva de ello un **incremento de libertades** efectivas para los que se benefician de ellas (y que por lo menos en parte, aún si bajo otro aspecto, coinciden con los primeros) por cuanto se hallarán en condición de satisfacer sus necesidades y desarrollar actividades que no habrían podido desarrollar de otra forma" (45).

Parece legítimo, por tanto, expresar, cerrar, limitar los principios y reglas fundamentales de la convivencia social en las dos proposiciones siguientes: **"la libertad individual tiene un límite en la libertad ajena"** y **"la condición del bienestar individual tiene un límite en la condición de las necesidades ajenas".** Es menester, empero, agregar luego a todo lo que al respecto se ha afirmado hasta ahora, que, según nuestra convicción, **hay libertades irrenunciables,** so pena de aniquilamiento del individuo y de la sociedad.

Sería, por tanto, ilusorio construir un sistema, así como sueñan los totalitarios que en cambio de la seguridad material, completa en todo tiempo y en toda circunstancia, pretendiera la disciplina y control de los individuos en todo sector de la vida asociada, privando a los hombres de

---

(44)—"Ya que puede ser (la **seguridad social)** una teoría, podría haber planes diversos conforme el grado en que debería procederse hacia las cosas abstractas y las concretas, es decir, según se encuentre dispuesto **a considerar tanto lo que está en los principios como** aquello que se halla en los hechos o más bien dispuesto a arrinconarse en las alturas de los unos o en la prosa de los otros".

"Ya que la seguridad social es inestable por causa de la libertad humana, sucede —al teórico puro de ella— de pensar cosas tales como para figurarse, en sustancia, **un mundo sin libertad;** o bien sucede, **al romántico de la libertad, de creer desesperada la seguridad pagada a tal precio"** (S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.).

(45)—F. Pergolesi, ob. cit.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

la libertad de creer, organizarse políticamente, elegir su propio trabajo, satisfacer, en sustancia, las primarias fundamentales exigencias de la libertad.

He aquí porque considerando estas libertades como bienes demasiado grandes para renunciar, nosotros rechazamos el ideal comunista donde rige en forma opresiva el materialismo del Estado totalitario.

He aquí por que rechazamos asimismo y decididamente el materialismo de la economía capitalista que favorece el monopolio y el privilegio, donde el bien general (como se ha observado con autoridad) depende de la programación privada y la superioridad humana de la propiedad y no de la personalidad de los hombres. Ni creemos posible que en tal régimen económico pueda subsistir un estado de superioridad social, convencidos como estamos que una **sana democracia económica y una plena democracia política sea la una premisa de la otra.**

Nadie podría sin embargo, sostener que no haya otras soluciones fuera del materialismo y del comunismo.

Es necesario creer firmemente en **nuestra solución** económica social y luchar tesoneramente por ella; es decir por la definición definitiva de una economía directa, que organizada para el bien común, reciba del alto directivas respetuosas de la libertad y que cooperen con la libertad; lo que es premisa indispensable para un sistema de seguridad estable y ordenada.

No es posible empero, negar que se observe una progresiva intervención del Estado en la vida económica de los ciudadanos; aún si ello se debe como se ha dicho, a aquél "derecho-deber" de la autoridad pública para conseguir el bien común y perseguir finalidades cuyo logro trasciende las posibilidades de los individuos; aún si la importancia de estas finalidades llegue a justificar la limitación de la libertad de todo miembro del cuerpo social, la amplitud máxima de esta limitación es ínsita en el mismo concepto, en las mismas **finalidades** de la seguridad social. En efecto, queriendo ella **"garantizar en las mejores formas la afirmación y la expansión de la personalidad, no debe (y no puede) limitar y comprimir las manifestaciones sociales de la libertad humana** (que son expresiones de la personalidad humana y de los derechos naturales) **si no por aquel tanto que es indispensable para el logro de fines de de interés colectivo general"** (46).

En caso contrario, el Estado vendría a limitar en partida al ciudadano aquellos mismos bienes espirituales —en verdad, parte preeminente del "bien común"— incluídos entre los fines que la seguridad social debería perseguir; ni sería por otro lado y según nuestra concepción, admisible —para el hombre consciente de sus derechos, de su personalidad y dignidad— la negación, el repudio de bienes espirituales en favor de bienes materiales.

Se trata, en otras palabras, de atemperar las exigencias del individuo por aquellas de la comunidad "excluyendo los extremos, ambos aberrantes de un individualismo que contradiga toda vida ordenada, y de un colectivismo que reniegue la razón de la misma de la existencia de la libre persona humana" (47).

(46)—F. Pergolesi, ob. cit.
(47)—M. De Luca, ob. cit.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

No hay quien no vea como en un régimen de plena democracia política, la irrenunciabilidad a determinadas exigencias de libertad rinda mucho más difícil y complejo el problema de la seguridad social.

Beveridge, en sus publicaciones (48) ha estudiado la satisfacción de la "liberación de la necesidad" y de la "liberación del ocio forzado", en una sociedad **libre**, en la que fuesen preservadas todas las libertades de culto, palabra, prensa, enseñanza, reunión y asociación (inclusive las finalidades políticas como el cambio pacífico de la autoridad gubernamental), de libertad de elección de la ocupación y de la administración de su propia renta personal; el ha concluído exaltando las fundaciones y asociaciones asistenciales voluntarias (friendly societies). El insigne estudioso ha querido por un lado afirmar, que "los servicios públicos no pueden proveer a todos y si, aún en hipótesis pudiesen proveer al mínimo de las necesidades, debe quedar la posibilidad de una mayor y más directa, personal, íntima, fraternal asistencia"; por otro lado, ha admitido que se podrían poner "limites y controles a la iniciativa económica privada, pero dejando libre la misma iniciativa privada, que no tenga fines de especulación, especialmente cuando esté al servicio de la caridad social" (49).

Pergolesi cita, además, el pensamiento de Luigi Einaudi sobre la exigencia moral de la intervención del Estado para disminuir la desigualdad de los puntos de partida en una sociedad ideal de hombres libres.

Luigi Einaudi dice que la igualdad de los puntos de partida "quiere decir solamente si los progenitores no logran, por capacidad, ignorancia o carencia de medios dar a sus hijos un mínimo de salud física, instrucción y educación idónea para consentir a ellos de participar en la competencia de la vida, sin peso inicial demasiado grave, **cualquier otro debe proveer aquel mínimo que sea indispensable,** a fin de que no sean constreñidos a aceptar de inmediato aquellas ofertas de trabajo que se les presente y en cambio, puedan esperar hasta el límite de los 20 años, o aquel otro que la opinión prevaleciente de la sociedad juzgue más apto para elegir el trabajo por ellos considerado más conforme a sus aptitudes. **Los instrumentos de esta política deberían ser la extensión de los servicios públicos gratuitos, para ensalzar a los que están demasiado bajo, y los impuestos para rebajar a los que están demasiado en alto".**

Luigi Einaudi ha reafirmado esta idea en su mensaje a la Cámara, apenas elegido Presidente de la República (12 de mayo de 1948). Nuestra Constitución, él dijo, "afirma dos principios solemnes: conservar en la estructura social todo y solamente lo que es garantía de la libertad de la persona humana contra las omnipotencia del Estado y la prepotencia privada, y garantizar a todos, cuales sean los casos del nacimiento, la mayor igualdad posible en los puntos de partida".

La Pira (50) afirma que "el Estado debe constituirse en vista de la persona y no viciversa"; que "existen los derechos naturales del hom-

---

(48)—W. Beveridge, **Pleno Empleo en una sociedad libre,** ed. U.T.E.T., Turín, 1948; **Seguro Social y Servicios Afines,** ed. Macmillan, Londres, 1942; **Acción Voluntaria,** ed. Allen y U., Londres, 1948.

(49)—F. Pergolesi, ob. cit.

(50)—G. La Pira, **Relato sobre los principios relativos a las relaciones civiles,** en "Acta de la Comisión para la Constitución", ed. M. C., Roma, 1948 (F. Pergolesi, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

bre; que existe una anterioridad del hombre respecto al Estado; el hombre tiene valor de fin"; que "la eficiencia mayor o menor de la libertad depende, al menos en cierta medida, de los mismos interesados en el sentido que cuanto más ellos instauran una disciplina voluntaria de relaciones —por medio de acuerdos intersindicales, institutos asistenciales, asociaciones y fundaciones, de varia índole— tanto menos tendrá lugar la intervención autoritaria del Estado y de otras entidades públicas"; que se trata, en fin, **"de someter el individuo a la ley, igual para todos,** sin sofocar la originalidad incomunicable de la persona, de **imponer una voluntad extraña** sin atrofiar aquella del individuo, **de ayudar** al hombre a defenderse de sus enemigos internos, sin transformarlo en esclavo de quien comanda... Se trata en otros términos, para quien comanda, de **ejercitar la autoridad respetando la libertad, la originalidad y la dignidad del individuo". (51).**

El problema de la seguridad social en la democracia es pues un problema de armonía, que puede representarse con la proporción "máximo de seguridad con el mínimo de intervención".

Entre la explotación del privilegio y la del Estado, tenemos nuestro camino que coloca el libre trabajo humano al vértice de las relaciones económico-sociales, teniendo presente el ejemplo sublime de Dios quien quiso humanizarse bajo el humilde aspecto de un operario, justamente para mostrar al mundo cuán noble y cuán grande era por él estimado el trabajo de los hombres.

El concepto de **estabilidad en la condición de la liberación de la necesidad,** característico del sistema de seguridad social, implica una directiva concienzudamente proyectada hacia el porvenir, pero sin formulaciones demagógicas de planes totalitarios que, al criba severo del tiempo, podrían mostrar, con trágicas consecuencias la delictuosa vacuidad del planteamiento.

La liberación de la necesidad, a través de la concorde general interpretación, debe entenderse como la garantía, para el individuo, de obtener la satisfacción de los derechos económicos, sociales y culturales indispensables a la dignidad y al libre desarrollo de su persona, con particular referencia al derecho y la libre elección del trabajo, a la percepción de una remuneración decorosa y suficiente para suplir a las propias necesidades personales y familiares, y, por consiguiente, al logro de un nivel de vida apto para asegurar la salud, el bienestar propio y el de la familia; en suma, a la seguridad en caso de pérdida de los medios de subsistencia.

---

(51)—"La libertad no debe ni puede significar, en la concepción cristiana, **un egoísmo estático,** de los individuos o de las castas, un **encerrarse en sí misma".**

—"El hombre opera necesariamente en sociedad y entre el uno y el otro debe haber un recíproco cambio de servicios. El **individualismo egoísta es anticristiano,** porque viola el precepto fundamental del amor. Todo límite a la libertad (que no degenere en la muerte de la libertad) debe ser cristianamente acogido como un acto de justicia para una convivencia ordenada y también como un acto de caridad (en sentido lato), especialmente si dicho límite tiene la finalidad de potenciar la seguridad social de los menos acomodados y, al mismo tiempo, de los más menesterosos" (F. Pergolesi, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

En forma menos analítica, por liberación de la necesidad se entiende la garantía que "cada miembro de la colectividad nacional pueda contar, a lo largo de su existencia, con una disponibilidad de bienes suficientes para satisfacer las exigencias elementales de la vida" (52).

A este concepto se agrega el de "estabilidad", es decir de garantía permanente no ocasional, como realización de una consciente **directiva** proyectada hacia el futuro.

Se apela, todavía una vez a la intervención del Estado a través de la realización de una política —y de una consiguiente legislación— que, inspirándose en los principios de la justicia social, toque todos aquellos "campos" que confinan y se confunden con el de la seguridad.

La "proyección hacia el porvenir" postula no solo criterios de **gradualidad** —que se reenlazan con la misma **Declaración Universal de los Derechos del Hombre**, donde en el art. 22, se precisa que los derechos indispensables a la dignidad y al libre desarrollo de la personalidad humana serán conseguidos "teniendo en cuenta la organización y los recursos de cada país— más de ponderación y de prudencia; ello por otra parte es indispensable para evitar que formulaciones demasiado apuradas puedan provocar súbitos, inesperados, y por ende, más trágicos efectos.

En el concepto de **solidaridad** —que ha sido evocado en la definición de la seguridad social dada por nosotros en el curso de esta exposición— ocurre una duplicidad de justificaciones y de significados.

En primer término, queremos aludir al espíritu cristiano de amor hacia el prójimo como principio inspirador de los móviles humanos (53); bajo tal aspecto la solidaridad —concepto unitario— toma el atributo de **humanidad.**

"La seguridad social pretende que los riesgos y las incertidumbres no constituyan más la pesadilla del hombre; tiende a volverse no solo **defensa, sino mejoramiento de la situación individual, familiar y colectiva.** Esto por el principio general de la **solidaridad humana;** participando de un todo, nosotros debemos querer y velar el bien de todos y de todo, es decir el bien común" (54).

En segundo lugar (siempre en sentido general más desde un diferente ángulo visual) puede entenderse como expresión de aquella justicia social que —en nombre y en vista del conseguimiento de intereses superiores— vincula a los componentes físicos y jurídicos, del núcleo social, a una común obligación; bajo este aspecto la solidaridad toma el atributo de **socialidad** (55).

---

(52)—A. De Marco, **Las responsabilidades de la sociedad en el desarrollo de la persona humana,** en "Actas de la XXIII Semana Social de los Católicos Italianos", ed. por el Ateneo (I.C.A.S.), Boloña, 1949.

(53)—"Y por tanto no puede reconocerse que una solidaridad se instaure **en el orden objetivo si ya no viva como impulso activo de la conciencia"** (B. Donati, ob. cit.).

(54)—S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.

(55)—"Mas es también verdad, que aquella solidaridad... no puede ser una conquista (real), si ya antes **no es un proceso (espiritual)".**

—"La subestructura de cada estructura social es de orden **espiritual...**".

—"Si la justicia legal se resuelve... en el ejercicio individual del derecho. la **justicia social...** es, **ante todo, escuela colectiva del deber"** (B. Donati, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Solidaridad humana y social, entonces en un espíritu superior de caridad y fraternidad hermandad cristianas; así conceptuada la solidaridad consciente entre los individuos asoma el elemento fundamental de un sistema de seguridad social, de tal forma que la renuncia a una parte de la utilidad individual, para fines de utilidad colectiva, se torna la premisa necesaria para la realización del sistema.

Al respecto se estima poder sostener que la **utilidad colectiva** —definida como la suma de las utilidades individuales— **crece a medida que las renuncias de los individuos aumentan, con tal que ellas sean efectuadas en sentido solidario**; ello no sólo por la mejor distribución de bienes que resulta más, **sobre todo por la más racional distribución de los mismos**; es decir, que opera —también para fines generales de bienestar material— el principio eterno de la caridad.

Al fondo —para quedarnos en el campo estrictamente económico— se trata aquí del principio del "ahorro", extendido de una concepción temporal e individual a otra extra-temporal y mutual; es preciso que cada uno sacrifique parte de sus bienes, a fin de que todos puedan gozar mejor de los bienes comunes y la equidad estrechamente contable del dar y del haber individual sea superada por la más amplia y extensa solidaridad humana.

Alguien dijo, hablando de la beneficencia: "hay quien la define humillante; no saben que es la **Caja de Compensación de Dios**; y que actúa por **Justicia Superior**" (56).

Análogamente a este luminoso concepto —y variando, por supuesto, los términos de la relación— nos parece posible poder afirmar que la **seguridad social es la caja de compensación de la colectividad y que actúa por justicia social.**

En suma, el mismo concepto de **bien** (del cual cada miembro de la colectividad debe gozar en la mayor y mejor distribución posible en el momento social y económico al cual nos referimos) aunque es extremadamente vasto, es susceptible de ser concretamente definido.

Ello es posible cuando se pueda realizar una sociedad en la que salvaguardadas que sean las libertades fundamentales de los individuos y de los grupos asociados (derecho inherente a la naturaleza y a la personalidad humana)— cada hombre está en condición de trabajar, eligiendo libremente su propio trabajo, y tenga la seguridad de una ayuda de la sociedad (bienes necesarios a la vida) en el caso de que —por cualquier causa no provocada voluntariamente— disminuya o cese para él la posibilidad de ejercitar, temporal o permanentemente, el supremo derecho al trabajo.

He aquí, pues, que es posible aceptar la definición general de seguridad social —así como ha sido suministrada más arriba— por que en ella son subrayados los aspectos concretos de la solidaridad humana y del derecho de los hombres al pan y al trabajo, con aquella estabilidad que puede derivar de una visión serena, consciente y **concorde** del porvenir.

Es menester empero, precisar que la seguridad social, según nuestra concepción política no puede sino apoyarse en la Ley, a fin de que los impulsos nobles y generosos de los espíritus más perspicaces sean

(56)—S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

disciplinados en el examen sereno de los intereses generales del sistema y para que las mismas conquistas sociales (57), que siguen a los choques de intereses entre las diversas categorías, encuentren su norma en el ámbito del bien común.

Ante todo, la Ley es la confirmación de la intervención del Estado, del transferimiento de la materia —contemplada por la Ley— del sector del interés privado aquel del bien público. En efecto, es la ley que, para el alcance del común interés, "crea instituciones y regla los ordenamientos, precisa y delimita al mismo tiempo, derechos y deberes, precisa condiciones de goce y de exclusión, fija las oportunas cautelas contra el indebido disfrute o el arbitrio, dicta las sanciones para los que se sustraen al imperio, establece el círculo económico, del cual y en el cual las instituciones deben vivir" (58).

La Ley se artícula por formarse con el concretarse de la responsabilidad del Estado hacia el individuo; pero la jerarquía de la responsabilidad lleva en primer lugar aquella del individuo hacia sí mismo.

Es verdad que, las dos responsabilidades, la individual y la colectiva —por lo que refleja la seguridad social— miran a un igual fin: la liberación de la necesidad. Más debe ser el individuo, frente a la eventualidad y a las necesidades cuya prevención y remedio se escapa a su responsabilidad, que pide la intervención del Estado para el conseguimiento de los fines de la seguridad social, que se compendian en favorecer que defender el desarrollo físico, cultural y moral de cada ciudadano y, al mismo tiempo, de toda la comunidad.

La acción del Estado se expresa, exterioriza, entonces, a través de la Ley cuyas normas absuelven, en consecuencia, en el terreno de la "práctica", a la responsabilidad que el Estado tiene hacia el individuo. Es preciso empero, que la formulación de la Ley contenga estrechos criterios de correspondencia a las "instancias" de los ciudadanos; es decir, ella debe ser objetiva y justificada y —mientras debe acoger aquellos principios y sistemas inmutables que inspiran a todas las leyes, en el sentido más amplio—, debe sustraerse a toda influencia meramente política para quedarse anclada exclusivamente en una madura y prudente experiencia de "común interés" (59) entendido rectamente y en forma completa.

Más se debe agregar luego que, sería ilusorio hablar de seguridad social si no se realizaran plenamente el orden y la justicia de ambiente; si no se superaran los contrastes y no se definieran felizmente las relaciones entre las diferentes clases que constituyen en todo momento, el dinamismo de la sociedad.

---

(57)—"El sistema inspirador no puede ser sino uno, así como la verdad es una: aquel objetivamente ínsito en la naturaleza humana, motivo por el cual se crea el "derecho natural" regulado por la Ley de Dios y —para nosotros cristianos y católicos —por las directivas del Evangelio; **en esto toda la humanidad, la mente, el corazón y las debilidades serán respetadas".**

—"La Ley absuelve siempre su misión, si está ante Dios" (S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.).

(58)—S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.

(59)—"A través de la **justicia legal** debe dimanar, reforzado por así decirlo, el **orden social objetivo;** a través de la **Justicia Social** se constituye, en sus verdaderos términos, el **orden social subjetivo"** (B. Donati, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

¿"Qué valdría haber asegurado los alimentos (que pertenecen al primer orden de bienes) si no fuera asegurado el goce de todos los derechos humanos"? ¿Qué valdrían los derechos garantizados sobre el papel y aniquilados en la práctica, en un complejo y miserable sistema de miedos, de modas tiránicas, de falta de respeto humano y de hipocresía? ¿Qué valdría la seguridad social lograda acerca de los bienes necesarios y del goce de los derechos personales en un ambiente que, por definición programática, precisa e inequivocable, fuesen una perenne lucha y un permanente incitamiento al odio?" (60).

Ello se evita esclareciendo y planteando en términos de colaboración la **relación social entre las clases;** una mayor presencia de las categorías económico-sociales (61) en la vida política de cada país a realizarse no sólo en formas consultivas más también, con la acción integradora del gobierno sería elemento decisivo de clarificación y de convivencia pacífica.

Más, al ado de esta colaboración, no debería faltar la tan auspiciada **definición legislativa de las relaciones de trabajo,** que constituyen la norma fundamental de las relaciones económico-sociales en el interés supremo de cada país.

En fin, la realización del orden y de la justicia de ambiente no puede prescindir de la definición de las **relaciones sociales en el interior de la empresa,** para las cuales resultan operantes por cierto, a los fines de la utilidad económico social, las formas de colaboración de las fuerzas del trabajo en materia de conducción, de estudio del mejoramiento técnico, de mejor distribución, de más eficiente organización del trabajo industrial; en estas fórmulas los dirigentes y técnicos (62) no podrían no considerarse elementos insustituibles no solamente por su competencia específica, sino porque resultan en la realidad, potentes catalizadores de la relación humana.

Los tres problemas, a los cuales aludimos pueden sin embargo reducirse a uno solo: **el problema de la vida de relación.**

Alguien ha estudiado e intentado solucionar el problema de las relaciones humanas, empezando de lo alto; a nuestro parecer es, del "bajo" que es preciso iniciar el examen y las tentativas. El camino no es de la comunidad y del grupo al individuo más, por el contrario, del hombre al grupo y a la sociedad (63).

Toda especulación o realización que se aparte de esta "natural" directiva es, de por sí, destinada a fracasar: la experiencia ha suministrado al respecto, repetidas y trágicas demostraciones.

---

(60)—S. E. el Cardenal G. Siri, ob. cit.

(61)—"Necesaria presencia del jefe de empresa y del dirigente sobre el plano social y en la vida pública, como legítimo y debido aporte de competencia y responsabilidad a los más urgentes problemas que angustian a la colectividad entera" (Moción del V Congreso de la U.C.I.D., Turín, en "Orientaciones Sociales", ed. I.C.A.S., Roma, 1952).

(62)—"Capacidad técnica genérica y específica, ascendiente humano, actitud a la dirección" (A. Granella, **La Formación social de los sujetos de la Empresa,** en "Orientaciones Sociales", ed. I.C.A.S., Roma, 1952).

(63)—"Escuela, ambiente, opinión y mentalidad pública, ejercicio... por los cuales pesa y en los cuales vive la conciencia social del Hombre" (A. Granella, ob. cit.).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El problema de la vida de relación se plantea y resuelve, al mismo tiempo, en el problema de las relaciones individuales; es preciso, así como se ha afirmado con autoridad alcanzar que cada uno **exista también para los otros.**

Es este el fundamento, la base, la primera piedra sobre la cual **levantar** una sólida construcción; el problema se torna, pues, de "comprensión" de la personalidad humana y, luego, de preparación y educación **individual a aquel sentido de recíproca colaboración,** siempre y plenamente respetuoso de la personalidad ajena.

Tan sólo después de que se haya cumplido con esta preparación "básica" la acción podrá pasar a formas más complejas de vida social, comenzando de aquellas de grupo, para continuar la obra educativa del obrero, del técnico y del emprendedor (64).

En el grupo productivo, la vida de relación asume nuevos aspectos; por tanto, de la consideración de verdades y necesidades que tienen eficacia y correspondencia en el plan individual, será menester pasar a la consideración de las particulares consideraciones de la vida de trabajo (65) poniendo el común denominador de la responsabilidad y del bienestar general a la educación individual ya impartida.

"En varios países, ha dicho el Santo Padre en su mensaje natalicio de fecha no muy lejana, el Estado moderno se está volviendo una gigantesca máquina administrativa. **El extiende su mano sobre casi toda la vida,** quiere hacer materia de su administración la íntima travectoria de los **sectores políticos, económicos, sociales e intelectuales** hasta la muerte. Ninguna sorpresa por lo tanto, si en este clima de lo **impersonal que tiende a penetrar y envolver toda la vida, se amortigua en las conciencias de los individuos** el sentido del bien común De tal manera se revela el origen y el punto de partida de la corriente que arrolla **en estado de congoja,** el hombre moderno: su despersonalización. Se le ha quitado en gran medida, su rostro y su nombre. En muchas de las más importantes actividades de la vida, **se le ha reducido a puro objeto de la sociedad ya que esta, a su vez viene transformada en sistema impersonal, en una fría organización de fuerzas".**

---

(64)—"Debelar en el obrero el complejo de inferioridad que lo atenaza como individuo... el sentido de la soledad y de la desorientación, la desvalorización de los valores morales y espirituales hoy conectada con el trabajo parcelado".

"Subrayar en el jefe de la maestranza la función directiva... desarrollando sus conocimientos técnicos, su capacidad de expansión hacia la dirección y los hombres...".

"Hacer consciente el diligente de la delicadeza social de su función bifrontal y mediadora entre el obrero y el empresario...".

"...En el empresario... aquellas actitudes humanas y espirituales sirven para coordinar todos los otros elementos" (A. Granella, ob. cit.).

(65)—a) "Subordinación de la acción personal a los principios de la moral y del bien común, en el respeto de la libertad de los demás".

b) "Expresión de la autoridad como servicio de rendir a los demás, no como tutela de privilegios o de derechos adquiridos".

c) "Consideración de la empresa como comunidad necesaria de personas o como grupo social, en el cual —en una ordenada jerarquía de funciones— diversas actitudes se subordinan y se integran en una unidad al fin común". (Moción del V Congreso de la U.C.I.D., Turín, ya citada).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

"Cada designio o programa **debe** inspirarse en el principio que el **hombre, como sujeto, custodio y promotor de los valores humanos, está por encima de las cosas...** y que es necesario sobre todo **preservar de una malsana despersonalización, las fuerzas fundamentales del orden social y utilizarlas para crear y desarrollar las relaciones humanas.** Si las fuerzas serán dirigidas a este fin, no solamente cumplirán con su función natural, sino que darán una potente contribución, a la satisfacción de las presentes necesidades porque a ellas **compite la misión de promover la plena solidaridad recíproca de los hombres y de los pueblos".**

"La sociedad no es una máquina... por el contrario, se debe hacer palanca incesante sobre el aporte de la persona humana".

El orden y la justicia de ambiente deben pues conceptuarse y buscarse a partir del hombre **"haciendo palanca incesante sobre su aporte"**, primero en sus relaciones personales y luego, en su relaciones de grupo; si este fin fuera seriamente perseguido y logrado, un gran paso —tal vez decisivo— habrá sido dado para la definición general de las relaciones de trabajo y de aquellas entre las clases; entonces, y solamente entonces, es decir cuando el "proceso" se cumpla en las conciencias de los ciudadanos, será lícito al Estado intervenir para codificarlos.

Las leyes y los órganos que se formarán con esta finalidad, —además de todas las sagacidades prácticas que se emplearán— alcanzarán seguramente el objeto por que este habrá sido ya íntimamente logrado en la convicción y en la conciencia de cada uno y de todos.

LA POLITICA SOCIAL Y LA SEGURIDAD SOCIAL

Resumiendo y concluyendo, la seguridad social así como se ha repetido varias veces, tiene el fin de asegurar a cada ser humano viviente en una sociedad políticamente organizada, la estable **garantía del trabajo,** de la **remuneración** y de la **capacidad al trabajo.**

Por otro lado, la política social general persigue la finalidad última de asegurar, en cada matiz, la convivencia ordenada y pacífica del individuo en la familia, en el grupo y en la comunidad (66); recae pues **también** en su esfera de competencia, la **obligación** de la comunidad de abrir a todos el camino al trabajo, que no sólo se adecúe a las capacidades y aspiraciones de cada uno, sino que sea fuente de renta suficiente para las necesidades de cada ciudadano y de las personas que de él dependen (67).

---

(66)—F. Vito, **La Reforma Social según la Doctrina Católica**, ed. Vita e Pensiero, Milán, 1945.

—"La política social comprende por tanto... **todos los problemas que son inherentes a las actividades sociales** y el conjunto de las normas que regulan esta materia, constituye la legislación social. En sentido lato, la política social comprende también el vasto ámbito que se refiere a **la producción y al trabajo,** y el conjunto de las normas que se refieren a tal actividad política constituyen **la legislación del trabajo"** (G. Bortolotto, ob. cit.).

(67)—"La Política social por tanto provee a la tutela de los **elementos sociales,** a la protección de los **bienes,** a la disciplina de las **relaciones,** a la garantía de los **fines,** al estudio de los **fenómenos** y a la resolución de los **problemas que se refieren a la vida social.** Mas, como los fenómenos sociales, y por consiguiente los problemas que de ellos se derivan, pueden ser de varia índole, así son varias las formas, los aspectos y las actividades de la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Todo esto postula a su vez exigencias generales de carácter educativo, antes, y particulares de formación profesional, después, aflora en consecuencia, la necesidad de colocar a cada ciudadano desde su nacimiento, en condiciones de "paridad" con los otros.

La igualdad de los "puntos de partida" (68) en sentido absoluto (frente a toda la comunidad) o, cuando menos, en sentido relativo (frente al grupo o la clase social), es una necesidad, una exigencia, una aspiración, un postulado de justicia social que se está revelando e insertando entre las peculiares tareas de la política social.

Más la mejor formación educativo —profesional no lograría sus fines— aquellos de preparación a la "vida" en general y "al trabajo" en particular si nos fuese integrada por análogas providencias para la tutela del derecho a la integridad física (69).

De esta comprobación deriva, para la política social, una serie de tareas cuyo práctico desarrollo comienza desde cuando el nuevo ciudadano se halla todavía encerrado en el vientre materno para seguirlo, en una gradual sucesión de medidas económicas, sanitarias, asistenciales y de previsión, en la familia, antes, en la escuela, después.

Cuando en la edad prescrita (70) (también esta tutela de los "físicamente débiles" forma parte de las tareas de la política social) él se asomará a la vida para absolver a su primer deber "natural y social". aquel del trabajo, una política de empleo pleno (71) —en sus manifestaciones primarias y secundarias— facilitará su ingreso entre las fuerzas productivas de la comunidad y le suministrará especiales garantías que se adaptarán íntimamente a las particularidades del sector productivo por él elegido o escogido (72).

---

política social. Los fenómenos de la **vida** dan lugar a los problemas de la defensa de la higiene, de la salud y de la actividad de la política sanitaria: los fenómenos de los **nacimientos** y de las **muertes** dan lugar a los problemas de la protección de la estirpe y a la actividad de la política demográfica: los fenómenos del **saber** y del **estudio** dan lugar a los problemas de la educación y de la cultura y a la actividad de la política escolar: las **necesidades sociales** dan lugar a los problemas de la solidaridad y de la ayuda y de la actividad de la política asistencial: el fenómeno de la **actividad productiva** da lugar a los problemas de la disciplina económica y a la política del trabajo: el fenómeno de las **profesiones sociales** expresa el problema de la organización y reclama la acción de la política sindical: el fenómeno de la **riqueza** presenta el problema de su distribución, de la circulación y del consumo y la actividad de la política económica" (G. Bortolotto, ob. cit.).

(68)—L. Einaudi, Lecciones de Política Social, ed. Einaudi, Turín, 1949.

(69)—C. Lega, **El Derecho a la Salud en el Sistema de Seguridad Social,** ed. Instituto de Medicina Social, Roma, 1952.

(70)—Beveridge distingue la población en seis categorías: 1) empleado: 2) otros trabajadores retribuídos: 3) mujeres en edad de trabajo (cónyuges): 4) otros en edad de trabajo; 5) debajo de la edad de trabajo; 6) más allá de la edad de trabajo.

(71)—"La seguridad social es... la seguridad del empleo. El problema de la seguridad social, desde este ángulo, es **problema económico: se trata de realizar una organización económica que asegure el empleo pleno"** (P. Laroque, **La Seguridad Social y los Servicios Sociales,** en el Boletín de A.I.S.S.", ed. A.I.S.S., Ginebra Nº 10-11, 1952).

(72)—"Es todo el problema agrario que se encuentra planteado entonces, es decir el problema de las relaciones entre el dueño de la tierra y el que la explota".

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Una política salarial (73) le asegurará una remuneración del trabajo prestado tal que le proporciones recursos suficientes, o por lo menos un "mínimo vital", a fin de que su personalidad —y la de los componentes del núcleo familiar (74)— pueda libremente desarrollarse. Una política sindical sancionará su derecho de asociación y de defensa —en el cuadro de un bien entendido concepto "de bien y progreso co mún"— y le asistirá en las controversias y en la vida del trabajo; una política de previsión, con sus numerosas correlaciones e incidencias le garantizará contra riesgos y acontecimientos de carácter extraordinario (75), hasta llegar a su protección en caso de invalidez y vejez y a las de sus supervivientes en caso de muerte (76).

La seguridad social parte de su base, o la política de ocupación y la de previsión (77); más, al mismo tiempo, actúa y doblega a su fin las normas de legislaciones convergentes que, a su vez traducen en "obligación legal" las orientaciones de varias "políticas" (78).

La seguridad social es el hilo conductor que lleva, guía de la teoría a la práctica; crea, en el conjunto social, el sentimiento de "garantía" con respecto al futuro que es estrictamente relacionado con la naturaleza humana (79). Pero en torno a esta "directiva" la política social opera para lograr las mismas finalidades.

—"Es... la garantía de la propiedad comercial... artesana: es la garantía que aquél que explota no sufrirá la evicción arbitraria por parte del dueño del fundo o bien la evicción dará lugar a una indemnización importante compensando el plus valor que el fundo ha podido adquirir por la obra del cultivador" (P. Laroque, ob. cit.).

(73)—"La seguridad del empleo debe completarse por la **seguridad de la ganancia**... y ello plantea dos problemas muy diferentes: un problema económico (el de actuar de manera que la actividad profesional ejercitada permita una ganancia la más elevada posible) y un problema social (que consiste luego, en la repartición de los productos)" (P. Laroque, ob. cit.).

(74)—"La introducción de la noción de la necesidad en la política salarial es un hecho reciente...".

"En el factor "necesidad" un elemento esencial está representando por las **cargas familiares**...".

"Será preciso hacer intervenir el factor **familiar en la distribución** de la renta..." (P. Laroque, ob. cit.).

(75)—"...la atribución de las rentas de reemplazo en los casos en que la actividad remuneradora del trabajador se encuentre por un motivo cualquiera, interrumpida (enfermedad, maternidad, vejez, accidente, invalidez, deceso)... agregando a los cargos excepcionales..." (P. Laroque, ob. cit.).

(76)—"...**la seguridad de la capacidad del trabajo:** se trata entonces de garantizar... al trabajador contra los factores que pueden hacerle perder su aptitud de trabajo —de realizar una organización sanitaria— de prevenir la enfermedad, la invalidez, el accidente, la enfermedad profesional... la readaptación, la reeducación, la nueva calificación..." (P. Laroque, ob. cit.).

(77)—"Se percibe la interdependencia necesaria de todos los aspectos de la política de la seguridad social" (P. Laroque, ob. cit.).

(78)—"La seguridad social... como un elemento de unidad, coordinación, de políticas múltiples, de numerosas incidencias... como la conjugación de tres políticas principales: la de pleno empleo y de productividad... de equipo sanitario y organización sanitaria... de equipo técnico... y de repartición de rentas" (P. Laroque, ob. cit.).

(79)—"En esta idea de seguridad social se concreta una necesidad eterna y profunda de todos los hombres, es decir la aspiración a **la seguridad del mañana**".

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Se ha dicho que un sistema de seguridad social— no es concebible si no se le realiza "en el orden y en la justicia del ambiente": este es uno de los principales sectores en que debe operar la política social. Las relaciones fuera y dentro del grupo productivo y aquellas entre las varias clases sociales (80), son objeto de la política social, más esta tarea —que sale evidentemente, del rayo de acción de la seguridad social— es complementaria, subsidiaria, indispensable para el alcance de los fines últimos (81).

Los problemas de la colocación, del alojamiento, de la previsión escolar, de los cargos familiares, de la educación general, técnica e higiénica, de la organización sanitaria, de la prevención, de la repartición de las rentas, de la tutela general de la familia y del grupo —por no citar más que los principales— tiene, es verdad, contínuas y notables repercusiones y puntos de contacto con los específicos de la seguridad social, pero son de estrecha pertenencia de la política social, que está llamada para resolverlos, aún teniendo en cuenta la situación y las características de la comunidad y de los grupos.

Alrededor de la unidad y del tecnicismo que caracterizan la seguridad social, la política social trae el calor de los principios, en los cuales inspira sus elaboraciones, y que son los eternos principios de la justicia social (82).

"La naturaleza humana siente una repugnancia profunda hacia la incertidumbre. Es viejo axioma aquél de la **naturaleza que tiene horror al vacío.** El problema de la seguridad social, entonces, es ante todo, el problema de **crear en todos un sentimiento de seguridad...**" (P. Laroque, ob. cit.).

(80)—"La seguridad social engloba también la garantía de un **cierto equilibrio moral**... de la **estabilidad familiar**... de las **relaciones sociales**..." (P. Laroque, ob. cit.).

(81)—"...que es preciso agregar... una "política del medio" (P. Laroque, ob. cit.).

(82)—Encíclica "Divini Redemptoris": "no puede decirse haberse satisfecho a la justicia social... si no se toman providencias en favor de ellos" (de los obreros) con seguros públicos o privados que amparen el tiempo de su vejez, de su enfermedad o de su desocupación".

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Boletín Institucional

INCORPORACION DEL NUEVO PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

En sesión del Directorio de la Caja, su fecha 19 de agosto último, fué incorporado como presidente del mismo, en su calidad de Ministro de Salud Pública y Asistencia Social, el doctor Armando Montes de Peralta.

El Director-Gerente, señor Ernesto Zapata, al exteriorizar la complacencia del Consejo por este hecho, recordó que el doctor Montes se hallaba vinculado a la obra del Seguro Social Obrero, ya que fué él quien intervino en la discusión preliminar del anteproyecto de la ley creadora y quien remitió el respectivo proyecto de ley al Congreso Constituyente, lo que aseguraba su eficaz colaboración en el futuro.

El señor Ministro de Salud Pública, al agradecer las frases del señor Zapata, ofreció brindar su cooperación a la obra institucional.

JUNTA MEDICA PERICIAL DE NEUMOCONIOSIS

Habiéndose dictado, por Decreto Supremo Nº 10 "DT", de 30 de Junio de 1954, la creación de la Junta del rubro, y posteriormente, por Resolución Suprema de 19 de agosto, el Reglamento respectivo, el Consejo Directivo de la Institución, nominó al Dr. Leopoldo Molinari B., Médico Jefe del Servicio de Bronco Pulmonares del Hospital Obrero de Lima, como miembro de ella, de conformidad con lo dispuesto por el art. 4º del Reglamento citado.

La Junta tendrá por función, dirimir el desacuerdo que se produzca entre las conclusiones del Departamento de Higiene Industrial o de los hospitales de la Caja Nacional de Seguro Social y las de los peritos nombrados por el Juzgado, que conoce de la reclamación sobre enfermedad profesional para el examen de salud o enfermedad del reclamante.

APROBACION DEL BALANCE CORRESPONDIENTE AL AÑO 1953

En la reunión de 19 de agosto último, el señor Director-Gerente, manifestó que los Revisores del Gobierno y el Auditor de Contabilidad habían concluído el examen e informe respectivo del Balance correspon-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

diente al ejercicio de 1953, según comunicación a que dió lectura, y en la que se opina que el Balance es la expresión verídica de la situación financiera de la Caja al 31 de diciembre de 1953, no habiendo observaciones fundamentales que formular.

El Consejo, en mérito a lo expuesto, aprobó el Balance de este ejercicio y acordó su publicación en el diario oficial "El Peruano".

DEPOSITOS A PLAZO EN EL BANCO DE FOMENTO AGROPECUARIO

El Directorio, deferiendo a un pedido formulado por el Ministerio de Hacienda y Comercio, acordó depositar en el Banco de Fomento Agropecuario, a un año de plazo y al 6% de interés anual, hasta la cantidad de doce millones de soles, trasladando, para este efecto, parte de sus depósitos a plazo de los otros Bancos.

INGRESOS DE LA CAJA: MULTAS POR INFRACCION DE LEYES SOCIALES

El Consejo fué informado por el señor Director-Gerente que con fecha 30 de abril último, había sido expedido un Decreto Supremo, cuyo artículo 18 establece que: "las multas que imponga la Dirección de Trabajo se destinarán al mejoramiento del personal y servicios de la expresada Dirección".

Que, como de conformidad con el artículo 7º de la ley 8433, constituyen recursos del Seguro Obrero, el producto de las multas que se impongan por infracción de su ley, y las demás de carácter social, había solicitado la aclaración respectiva, en mérito a la que, había sido expedida una resolución ministerial de 20 de julio, fijando los alcances del dispositivo cuestionado, en el sentido de que dicho artículo se contrae exclusivamente a disposiciones distintas de las leyes de carácter social. El Consejo tomó nota de la explicación del Director-Gerente de la Caja de la que se desprende que se deja a salvo el derecho de la Institución a las multas impuestas por la Dirección de Trabajo, en los casos de infracción de las leyes sociales.

RECONOCIMIENTO DE LA DEUDA DEL ESTADO POR LOS AÑOS 1951-1952

El Director-Gerente señor Zapata, comunicó al Directorio que con fecha 11 de agosto último, se habían expedido dos resoluciones ministeriales que reconocen la deuda del Estado a favor de la Caja por concepto de la cuota estatal del 2%.

Dichas deudas coresponden, una a 1951 por un monto de S/o. 14'107,725.88 y la otra a 1952 por S/o. 16'570,716.86, estando pendiente la deuda del año 1953, que agregó el señor Zapata, se estaba gestionando su reconocimiento.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ADQUISICION DE TERRENOS EN AREQUIPA

Con el propósito de proceder a la remodelación del Hospital Obrero de Arequipa, el Consejo acordó solicitar del Supremo Gobierno, la expropiación de los terrenos colindantes con la espalda del citado Nosocomio, para cuyo efecto se autorizó al Director-Gerente, para que nombraia dos ingenieros residentes en esa ciudad al servicio del Estado, para el efecto de la tasación y mensura de los terrenos que van a ser objeto de la expropiación.

VIAJE DEL DOCTOR JORGE A. VALCARCEL

El día 15 de setiembre último, viajó con destino a Estados Unidos de Norteamérica para seguir a Inglaterra, el doctor Jorge A. Valcárcel Velasco, Jefe del Departamento de Estudios Sociales y Económicos de la Caja.

El doctor Valcárcel, que bajo los auspicios del Consejo Británico, sigue en calidad de post-graduado, cursos especiales en la Escuela de Economia y Ciencias Políticas de la Universidad de Londres, por un lapso de 6 meses, aprovechará su estada en Europa para realizar estudios sobre los servicios sociales de diversos países.

PONENCIAS DE LA CAJA AL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Entre el 12 y 27 de octubre próximo, conforme consta de la amplia información que se insertó en el número anterior, se realizó en nuestra Capital el II Congreso Ibercamericano de Seguridad Social.

La Caja colaboró en dicho Congreso presentando 4 trabajos que versaron sobre los siguientes puntos del Temario, integrado por 3 secciones:

1º—Fórmulas y resultados logrados en la aplicación de los seguros sociales al campo.
2º—Sistemas de financiación de la Seguridad Social y sus resultados.
3º—Sistemas para la formación profesional de técnicos.
4º—Ensayos de terminología en lengua española.

Integraron la Delegación Peruana a dicho certamen los siguientes funcionarios de la Caja: señor Ernesto Zapata Ballón, Director-Gerente de la Institución; señor Teodoro Noel Alvarado, Gerente; señor doctor Guillermo Almenara, Superintendente General de Hospitales, doctor Juan Philipps, Director del H. O. de Lima; Ingeniero Eduardo Suárez Jimena, Jefe del Departamento de Actuariado de la Oficina Matriz y doctor Pedro Calosi Razzetto, Sub-Jefe del Departamento de Estudios Sociales y Económicos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

XVIII ANIVERSARIO DE LA CAJA NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

El 12 de agosto último, celebró la Caja Nacional de Seguro Social, un aniversario más de la dación de la ley 8433, que instituyó en el Perú el seguro social obligatorio, no precisamente y tan sólo con los actos conmemorativos realizados en esa fecha, sino con la exhibición en el escenario del país entero, de una obra intensa de real objetividad y ampliamente librada al juicio público.

En efecto, dieciocho años han transcurrido desde la promulgación del proyecto de ley, del que fué autor el doctor Edgardo Rebagliati, primer Gerente General de la Institución, y cuya iniciativa para su estudio y promulgación posterior se debió a la energía incansable del preclaro estadista fallecido Mariscal Oscar R. Benavides.

Ese lapso ha sido para la Institución, una etapa plena de realizaciones que la ha llevado, entre otras, a constituír su propio patrimonio nosocomial integrado por los hospitales obreros totalmente equipados y en actual servicio, de Lima, Ica, Callao, Huacho, Chiclayo, Chocope, Arequipa, Chincha, Cañete, Trujillo, Piura y La Oroya y los Policlínicos de Pisco y La Oroya que cuentan en total con 2,102 camas y en los cuales, bajo su administración directa, se otorga a sus asegurados los beneficios del riesgo de enfermedad-maternidad, permitiendo así, un mejor control y una mayor eficacia de las prestaciones, con amplia disponibilidad de los más modernos equipos de diagnóstico y tratamiento, debiendo advertirse, que estos servicios se prestan no sólo en los citados centro de asistencia, sino irradiándolos a través de sus equipos médicos rurales, con proyección en las zonas agrícolas, siguiendo rutas arregladas de antemano, servicio médico domiciliario, que lleva al propio médico, enfermera y productos farmacéuticos al domicilio del asegurado y finalmente mediante postas médicas instaladas en los pequeños centros de agrupación obrera.

En la actualidad se encuentran en vías de conclusión las obras de construcción del Hospital de Huariaca que contará con 150 camas; y bastante avanzadas las del nuevo Hospital Mixto y Policlínico de Cerro de Pasco cuya capacidad será de 33 camas. Con estos establecimientos, que permitirán incluir en su esfera de protección a un nuevo y numeroso grupo de trabajadores de dichas zonas mineras, se completará el primer plan de construcciones del seguro obrero en materia de hospitales.

En orden al funcionamiento de los servicios asistenciales mencionados, la Caja, ha venido satisfaciendo año a año, a partir de 1941 en que se inauguraron sus primeros nosocomios, la creciente demanda de prestaciones por parte de sus asegurados.

La confrontación del volumen de las prestaciones otorgadas en 1953, con las que se atribuyeron en los años anteriores, destaca la progresión de su demanda, lo que revela, de un lado, la existencia de todavía altos índices de morbilidad entre los asegurados, así como su confianza en nuestra acción y en nuestros esfuerzos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Consecuentemente, han aumentado también los gastos de este riesgo, que en 1953 fueron de S/o. 87'281,629.46; habiéndose elevado el número de asegurados activos a 362,482.

La breve exposición efectuada, demuestra la eficacia del sistema como instrumento de protección y tutela de los altos y respetables fines que conforman su instituto y el acierto de los métodos empleados en su organización, lo que ha permitido la consolidación definitiva del régimen que tiene asegurado un promisor futuro.

GASTOS DEL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Realizándose en Lima, entre el 12 y 27 de octubre y bajo los auspicios del señor Presidente Constitucional de la República, General don Manuel A. Odría, el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, el Consejo Directivo de nuestra Institución en su sesión de 23 de setiembre tomó conocimiento de una comunicación del Ministro de Relaciones Exteriores la que informaba ampliamente sobre este certamen, y sobre la designación de Presidente de la Comisión Organizadora, recaída en el Comandante Manuel Pérez Godoy, Director General de Trabajo; así como sobre el monto de los gastos respectivos, los que serían asumidos en terceras partes, por el Estado, el Seguro Social del Empleado y la Caja Nacional de Seguro Social. El Consejo Directivo, concedió autorización al señor Director-Gerente para el abono de la tercera parte correspondiente a la Caja.

INVERSION DEL FONDO DE EMPLEADOS

De conformidad con lo dispuesto por el Consejo Directivo de la Caja, el Comité Ejecutivo de Inversión del Fondo de Empleados, ha continuado otorgando préstamos a los empleados de la Institución, destinados a la adquisición o construcción de su vivienda propia.

La Caja coopera, de esta forma, con la política del Supremo Gobierno, tendiente a proporcionar vivienda cómoda e higiénica a los trabajadores del país.

La siguiente es la relación de los servidores beneficiados y las sumas autorizadas en cada caso:

Fecha de la sesión		Nombre del empleado	Monto asignado	
22-4-54	Sr.	Eduardo Borda Z.	S/.	136,772.50
" " "	"	Vicente Cafiero R.	"	100,000.00
" " "	"	José G. Calmet T.	"	45,984.00
" " "	Dr.	Washington Chávez R.	"	147,639.73
" " "	Srta.	Susana Chau W.	"	86,650.00
" " "	Sr.	Pedro Dillón S.	"	43,676.52
" " "	"	Fernando Elías	"	64,800.00
" " "	"	Arturo Petit G.	"	82,000.00
" " "	"	Enrique Gálvez F.	"	127,461.78
" " "	"	José Larco León (ampliación)	"	10,021.10

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Fecha de la sesión		Nombre del empleado		Monto asignado
22-4-54	Sr.	Andrés Oropesa E.	S/.	17,000.00
" " "	Srta.	Martha Quijandría F.	"	33,826.57
" " "	Dr.	Carlos A. Seguín	"	126,775.27
" " "	Srta.	Enriqueta García Calderón	"	24,721.49
" " "	Dr.	Ismael Seminario B.	"	100,000.00
" " "	Sr.	Mauro Milla Reyes	"	24,726.79
" " "	"	Carlos del Carpio G.	"	116,000.00
" " "	"	Alejandro Barrantes	"	75,000.00
" " "	Dr.	José H. Baca A.	"	151,031.91
" " "	Sr.	Reynaldo Calderón R.	"	24,726.79
" " "	Dr.	Alberto Cornejo D.	"	76,888.00
" " "	Sr.	Félix Echazú Rueda	"	50,200.00
" " "	Dr.	Juan Franco Ponce	"	113,305.97
" " "	"	Carlos Fitzgerald (ampliac).	"	29,303.11
" " "	Sra.	Emma G. de Portocarrero (ampliación)	"	8,100.00
" " "	Sr.	Luis Garrido M.	"	98,000.00
" " "	"	Luis Gardella H.	"	92,404.07
" " "	Dr.	Aquilino Jara A.	"	24,000.00
" " "	Sr.	Pedro Martínez O.	"	104,578.16
" " "	"	Guillermo Nieburhr B.	"	40,000.00
" " "	"	César Paredes Ch.	"	63,000.00
" " "	"	Juan Pérez C.	"	36,300.00
" " "	"	Oswaldo Paredes V.	"	30,665.00
" " "	"	Guillermo Salcedo F.	"	18,000.00
" " "	Sra.	Graciela Silva de Moral	"	129,000.00
" " "	Ing.	Fernando Ugarte (ampliación)	"	25,514.00
4-8-54	Dr.	Julio de Almeida y Sra. (ampliac.)	"	15,000.00
" " "	Sr.	Carlos Calmet C. (ampliación)	"	4,000.00
" " "	Srta.	Luz A. Defilippe S.	"	52,000.00
" " "	Sr.	José Figueroa C. (ampliación)	"	9,711.48
" " "	Srta.	Carmen Heredia A. (ampliación)	"	10,245.56
" " "	Sra.	Enriqueta Márquez Solís	"	51,189.00
" " "	Sra.	Angélica Parra S.	"	36,500.00
" " "	Sr.	César Pazos y Sra.	"	110,000.00
" " "	"	Jorge Rebaza P.	"	90,300.00
" " "	Dr.	Evaristo Rospigliosi	"	49,000.00
" " "	"	Julio César Tenorio	"	121,668.06
" " "	"	Clemente Valdivia G.	"	30,000.00
" " "	Sr.	Enrique Zapata Aramburú	"	74,284.50
" " "	"	Manuel Rivera Zapata (ampliac.)	"	42,001.80
" " "	Srta.	Sarela Hurtado G. (ampliación)	"	5,479.59
" " "	Sr.	Luis Llosa Tapia (ampliación)	"	12,000.00
" " "	Dr.	Néstor Milón Postigo (ampliación)	"	31,670.41
" " "	"	Luis Vinatea H. (ampliación)	"	10,787.95
		T O T A L	S/.	3'233,903.11

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Información Nacional

Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social

De conformidad con lo expresado en nuestro número anterior, nos es grato ofrecer a continuación, una reseña del certamen del rubro, así como el texto de las conclusiones y recomendaciones adoptadas.

El día 13 de octubre, bajo la presidente del Dr. Oscar Herrera, Ministro de Educación de Chile, se realizó la Primera Sesión Plenaria.

El señor Presidente agradeció la distinción que había sido objeto su país, al ser nombrado Vice-Presidente del Congreso, haciendo presente el deseo y el anhelo de que el certamen tuviera un resultado definitivo, claro y preciso, permitiendo que los países, en la marcha hacia el mejor estar de las clases que trabajan, puedan seguir avanzando día a día. Antes de ceder la palabra, hizo presente que la Delegación de su patria solicitaba la aceptación de una moción de homenaje al Libertador Gran Mariscal don Ramón Castilla, propulsor de la seguridad social en América, la que fué aprobada por unanimidad.

En esta reunión hicieron uso de la palabra, entre otros, el Dr. Jorge Ramírez Otárola, miembro de la Delegación Peruana, quién se refirió a la trayectoria que el Perú ha asumido en materia de Seguridad Social y su experiencia para el porvenir de los pueblos americanos.

El Dr. Guillermo Almenara, integrante también de la Delegación del Perú y Superintendente General de Hospitales de la Caja del Seguro Obrero, hizo una amplia y bien fundamentada exposición de la Organización Médico Asistencial del Instituto.

El doctor Guillermo Gonzáles Rosales, de la Delegación Peruana, analizó el informe presentado al II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social por el Teniente Coronel Manuel Pérez Godoy, Presidente de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social en la sesión preparatoria, que enfocaba diversos e importantes aspectos vinculados con la Oficina Nacional de Informaciones Sociales (ONIS), como una experiencia peruana en beneficio de los trabajadores.

El señor Ernesto Zapata, observador de la Asociación Internacional de la Seguridad Social cuyo Comité Ejecutivo integra, al dedicar breves palabras a la obra y esfuerzos de la AISS, realizados en más de 25 años de labor, para vincular a las instituciones de seguridad social y difundir entre ellas, los más amplios conocimientos sobre las materias propias del trabajo que realizan, manifestó que ella miraba con profunda simpatía esta reunión de los técnicos de la seguridad social iberoamericana, pues los consideraba como suyos, ya que la mayor parte de los países de América Latina son miembros de la Asociación. Concluyó expresando la simpatía de la A. I. S. S. y formulando votos por el éxito del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

La segunda sesión se celebró el día 14 y estuvo presidida por el señor Ministro de Trabajo de Costa Rica y por el señor Ministro de Relaciones Exteriores del Perú, doctor David Aguilar Cornejo, Presidente del II Congreso.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

En el curso de la misma hicieron uso de la palabra los señores delegados de la República Dominicana, Colombia, España, Venezuela, Costa Rica y Chile, quienes expusieron en todo detalle la realidad de la seguridad social en sus respectivos países.

El Presidente de la Delegación del Perú, Dr. Carlos Rodríguez Pastor se refirió a la trayectoria de la seguridad social peruana desde sus tiempos más remotos, haciendo hincapié en la primera ley de seguridad social dictada en 1850 por el Gran Mariscal don Ramón Castilla y posteriormente a las de accidentes del trabajo, protección a la maternidad, reparación de las enfermedades profesionales, el Seguro Social Obrero Obligatorio, la que ordena la jubilación a favor de los empleados de empresas que giran con un capital de más de dos millones de soles y la que creó el Seguro Social del Empleado.

Al hacer presente la preocupación constante del Supremo Gobierno por las clases trabajadoras manifestó que con el objeto de que éstas conocieran sus derechos y deberes, se ha organizado los "Ciclos Informativos sobre Cuestiones Sociales para Trabajadores", que actualmente se desenvuelven con resultados y alternativas sumamente halagadoras y edificantes.

Concluyó exponiendo que "el Gobierno ha creado unos ciclos de orientación para los personeros legales de las comunidades indígenas, con el propósito de poner a su alcance todos los datos legislativos y administrativos, que son absolutamente indispensables en cuanto tienden a mejorar, las condiciones de las poblaciones aborígenes y en cuanto propenden a elevar a los núcleos sociales en el orden de la cultura, de la educación, de la sanidad y del fomento agropecuario, proyectándose también estructurar ciclos de informaciones en orden a la enseñanza de la Seguridad Social".

Los días 15, 18, 19 y 20 se realizaron las sesiones plenarias tercera, cuarta, quinta y sexta en las que hicieron uso de la palabra distintos delegados de los países participantes, siendo de remarcarse, entre otras, las siguientes intervenciones: del Dr. Víctor Morales, Delegado del Perú, quién manifestó era portador de un fraterno y afectuoso saludo de la señora María Delgado de Odría, Presidenta y Fundadora de la Central de Asistencia Social, sobre la que hizo una amplia reseña, informando sobre la génesis y evolución del servicio social, la base económica y esquema de la Central de Asistencia Social, orientación del servicio social, la labor de atención al necesitado, la vivienda, los problemas económicos de los hogares indigentes, la labor del Departamento de la Madre y el Recién Nacido y la Casa del Niño de Santa Rosa de Lima. Dando término a su intervención, propuso a la Asamblea, cuatro importantes recomendaciones, relacionadas con el fortalecimiento de las instituciones de servicio social; el estudio exhaustivo de medidas tendentes a equilibrar el presupuesto familiar y a la remuneración y ayuda a la familia del tuberculoso.

El señor Alfredo Sánchez Bella, Presidente del Instituto de Cultura Hispánica y Vice-Presidente de la Oficina Iberoamericana de Seguridad Social, expuso la labor realizada por ese organismo en provecho de la gran familia iberoamericana e hizo votos por la libertad y soberanía social de los países iberoamericanos.

BICENTENARIO PERÚ 2021
EsSalud
SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central



El señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, visitando la Exposición Iberoamericana de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El señor Jorge Aubry, delegado peruano, se refirió a la Seguridad Social de los Empleados del Perú, su trayectoria y los diversos beneficios que se otorgan a los empleados públicos y particulares, exponiendo la creación del Seguro Social del Empleado en 1948, como la primera manifestación visible, que inicia nuevos rumbos en la etapa de superación de la legislación vigente en materia de Seguridad Social.

En la sétima sesión el señor Ernesto Zapata B., en su calidad de delegado peruano y Director-Gerente de la Caja Nacional de Seguro Social del país, hizo uso de la palabra para exponer la realidad del Seguro Social Obrero y la labor cumplida por la Caja Nacional de Seguro Social, administradora del sistema.

A tal fin, comenzó manifestando que el Seguro Social Obrero, cubre en la actualidad los riesgos de enfermedad, maternidad, invalidez, vejez y muerte, los mismos que en su concepto, deberían integrarse con los de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, así como con las asignaciones familiares. Que a este respecto, debía puntualizar que la Caja tiene preparado un proyecto para la incorporación de los riesgos profesionales que será sometido a la aprobación de los Poderes Públicos y que en lo que se refiere a asignaciones familiares ya se había dado el primer paso por el Gobierno, estableciéndose para los servidores públicos, y que se esperaba fundadamente que pronto se extendiera a todos los asalariados, por constituír una de las formas más eficaces y justas de ayudar a los trabajadores con familia numerosa.

Hizo, a continuación, un estudio de los diferentes riesgos, incidiendo especialmente en el de enfermedad que por razón de su importancia preponderante en el campo médico-social y la mangnitud en el orden de su administración, ha continuado recibiendo atención preferente de la Caja.

Se refirió luego, al utilaje sanitario propio de la Institución que constituyó una idea nueva en su época y que permitió cubrir el déficit de camas-hospital en el país.

Terminó el señor Zapata, exponiendo la forma de financiación del sistema y formulando previsiones optimistas para el futuro de la institución que dirige.

La Asamblea, en sus reuniones Sétima, Octava y Novena, conoció las conclusiones de la Comisiones: II "Sistemas de financiación de la Seguridad Social"; I "Fórmulas y Resultados logrados en la aplicación de los seguros sociales al campo"; III "Conservación del derecho de los trabajadores migrantes"; IV "Planes de enseñanza de la Seguridad Social; VI "Terminología de la Seguridad Social"; V "Formación profesional de técnicos; y VII "Cuestiones varias" cuyos relatores respectivos fueron los señores delegados: Gregorio Garayar del Perú, Víctor Alvarez de Venezuela, Francisco Aguilar de España, Luis Jordana de Pozas de España, Víctor Fernández de España y Haroldo Martínez de Chile.

Las citadas conclusiones fueron aprobadas por el Pleno en forma unánime, habiéndose efectuado ligeras enmiendas a algunas de ellas.

En la décima sesión fué designada como sede del III Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, la República de Colombia, la que deberá fijar la fecha en que ese certamen pueda realizarse.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

A continuación el Ministro de Trabajo del Perú, doctor Víctor A. Casagrandi, expuso en brillantes términos la obra de la seguridad social en el Perú, que ha cobrado especial impulso y actividad intensa en provecho del bienestar social de los peruanos, gracias a la acertada dirección del señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, y secundado por su digna esposa la señoñora María Delgado de Odría.

La undécima y última sesión plenaria, rindió homenaje a la memoria del General San Martín y Mariscal O'Higgins, acordando también por aclamación expresar al señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, el profundo reconocimiento del Congreso, por su decidido apoyo prestado para la realización en el Perú, en forma tan efectiva y brillante, del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

SESION DE CLAUSURA

Se realizó el día 26 de octubre, en el Teatro Municipal de Lima, y estuvo presidida por el Excelentísimo señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, contando con la asistencia de los señores Ministros de Estado, Delegaciones asistentes al II Congreso y notables personalidades invitadas especialmente para esta solemne ceremonia de clausura.

Se inició la sesión con la lectura del Informe sobre los trabajos del Congreso, efectuada por el señor Carlos Martí Bufill, Secretario de la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social, quién remarcó la excepcional importancia del certamen, a mérito de las conclusiones aprobadas.

Luego, el señor Antonio Da Costa Leao, Delegado del Portugal, en apropiadas frases, expresó su satisfacción por los magníficos resultados obtenidos en el II Congreso y formuló los mejores votos por la prosperidad de las naciones iberoamericanas.

A continuación, el señor Joaquín Ruiz Jiménez, Ministro de Educación Nacional de España, hizo uso de la palabra refiriéndose al brillante éxito del Congreso, con cuyo motivo expresó el agradecimiento de las delegaciones al señor Presidente de la República por las facilidades brindadas para su realización. Terminó haciendo un análisis de las conclusiones formuladas que representan el paso decisivo en la constitución de la Comunidad funcional de los países iberoamericanos.

Momentos después, el doctor David Aguilar Cornejo, Ministro de Relaciones Exteriores del Perú y Presidente del II Congreso, en un conceptuoso discurso, expuso la doble proyección del certamen que se clausuraba, expresando su reconocimiento a todos los Congresistas a los que —dijo— el Perú ha tenido la complacencia de tratar como verdaderos hermanos y a quienes se debe el buen resultado de las deliberaciones.

Finalmente, solicitó al señor Presidente que declarara clausurado II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

Con tal motivo, el señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría expresó textualmente lo siguiente:

Señores Delegados al II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social;

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Señores:

Quiso la Madre Patria, el año 1951, reunir en su suelo a Representantes de los Estados Iberoamericanos, en un Congreso de Seguridad Social, con el objeto de contemplar, conjuntamente, todos y cada uno de los múltiples aspectos de los problemas que se presentan en el vasto y complejo campo de la Seguridad Social. Fué así, en ambiente familiar y fraterno, que por primera vez, delegados de estos países intercambiaron informaciones sobre sus problemas, sus necesidades, sus conquistas sociales y sus legislaciones vigentes.

Hoy ha tocado al Perú el singular privilegio de que su Capital, Lima, la Ciudad de los Virreyes, que hace más de cuatro siglos fundara Pizarro, sea la sede del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social. Esta honrosa distinción, ha complacido y halagado al pueblo peruano y a su Gobierno que, con la más viva satisfacción, ha recibido a las brillantes Delegaciones que se han dignado acreditar los países Iberoamericanos para este importante y trascendental certamen, que se ha inspirado en los más elevados propósitos y en el anhelo común de todas estas naciones de procurar el bienestar general de sus hijos.

Los pueblos de España, Portugal y de América, esparcidos por casi toda la redondez del globo, constituyen un mundo en el que palpita un solo corazón. Están unidos por estrechos vínculos históricos y de raza, la misma civilización y el mismo credo cristiano que les son comunes hacen más fuertes los lazos fraternos que los ligan. Por eso, esta reunión no ha tenido el carácter internacional de tantas otras. Ha sido el reencuentro de todos los miembros de la gran familia de países de origen ibérico, independientes y soberanos, en esta tierra peruana que es también la de todos ellos, para reunirse con el propósito laudable de estudiar sus problemas comunes, con el desinterés, altura y generosidad propios de su estirpe hidalga.

La importancia y trascendencia del Certamen realizado se aprecia por las meditadas e interesantes Conclusiones a que han llegado sus delegados después de brillantes deliberaciones y por las Recomendaciones y sugerencias que han acordado hacer a los Estados participantes.

El problema social no es nuevo ni (exclusivo) de la actualidad. Dió lugar ya, en el pasado, a las más graves crisis y hoy es el más agudo que afronta el Universo, no sólo por sus propias y complejas características, sino porque ha sido utilizado con fines demagógicos que ponen a descubierto oscuros propósitos de predominio mundial.

Sabemos que los conflictos sociales son tan antiguos como la Humanidad y siempre con diversas modalidades y variadas proyecciones, han afectado a todos los pueblos según hayan sido las condiciones políticas, económicas y sociales en que se han producido, en las distintas etapas de su desenvolvimiento histórico. En efecto, estos conflictos han surgido en el mundo antiguo debido a la división de la sociedad en castas, a la existencia de clases privilegiadas, a las desigualdades entre ricos y pobres, a la diferencia entre los hombres libres y esclavos y a la negación de los derechos del hombre. La aparición del Cristianismo, con su credo de amor, suavizó este injusto trato humano. Con el correr del tiempo se llegó a la abolición de la esclavitud. Empero, en la vida moderna

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

la revolución industrial y el desarrollo del maquinismo, han dado lugar a nuevas diferencias sociales y económicas que junto con la aparición de tendencias extremistas, han planteado el problema social con caracteres graves para la Humanidad, a tal punto que su conveniente y difícil solución constituye una de las más graves preccupaciones y responsabilidades de los Jefes de Estado.

Tengo el concepto de que el problema social ya no es exclusivo de la clase trabajadora; abarca nuevos horizontes y se ha hecho extensivo a la Comunidad, mejor dicho, a la Nación misma, que debe dar y asegurar a cada uno de sus hijos, desde su nacimiento hasta su muerte aquellas garantías que les permitan disponer, en toda circunstancia, de los medios esenciales para asegurar su salud, su educación, su trabajo, su subsistencia y la de sus familiares, en forma permanente, digna y decorosa.

Si bien hasta el presente no ha sido posible que desaparezcan las desigualdades humanas, que traen consigo las diferencias sociales y económicas, puede lograrse en cambio, que éstas sean poco a poco menos sensibles y que a la igualdad política, a la igualdad jurídica entre los hombres, hoy consagradas en todos los países democráticos, se agregue una auténtica justicia social, que logre mejores condiciones de vida, bajo el amparo de las leyes protectoras del Estado, que den a todos los ciudadanos las mismas oportunidades para cumplir su destino.

Importante contribución para la solución de estos problemas, la proporcionan certámenes como el que acaba de realizarse en esta Capital, para el que se han reunido brillantes intelectuales y destacados especialistas de los países iberoamericanos, con el fin específico de contemplar las cuestiones sociales de manera general, estudiar las legislaciones dictadas en los diferentes países, aprovechar de las experiencias recogidas sobre el particular en cada uno de ellos y obtener conclusiones sobre los importantes problemas estudiados para hacer recomendaciones a los Estados participantes.

Por haber seguido de cerca las actividades de este II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social puedo asegurar que ha llegado a Conclusiones útiles e interesantes. Se ha acordado recomendar la extensión del Seguro Social a todos los trabajadores agrícolas, incluyendo a sus familiares para que así todos los habitantes de un país estén considerados y tengan derecho a los beneficios y prestaciones que da el Seguro Social. Se recomienda que los recursos económicos estén constituídos por aportes de los propios asegurados, por los patrones o empleadores y por subvenciones del Estado, debiendo, de conformidad con la evolución de los planes modernos de Seguridad Social, implantarse el sistema financiero de capitalización parcial de acuerdo con la situación económica de cada país.

Importante Recomendación es la de llevar a las escuelas de los países iberoamericanos, en todos los grados, la enseñanza de los problemas de Seguridad Social, estableciéndose cursos especiales sobre la materia. Asimismo, particular interés tiene la Recomendación para que los técnicos en Seguridad Social, reciban una preparación adecuada, que permita la formación de verdaderos especialistas, capaces de desempe-

BICENTENARIO PERÚ 2021
EsSalud
SECRETARÍA GENERAL
Oficina de Servicios de la Información
Archivo Central



El señor Presidente Constitucional de la República, General de División don Manuel A. Odría, haciendo uso de la palabra en la sesión de clausura del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

ñar su difícil y delicada misión, con verdadero sentido de solidaridad, que es fundamental para que la obra que realicen sea eficaz y alcance los propósitos nobles que se persigue.

Muy interesante es también la Recomendación para la dación de un Estatuto del Periodista Profesional. Finalmente, constituye un valioso aporte de este Congreso, el ensayo de recopilación, unificación y definición de términos empleados en Seguridad Social, como trabajo previo para llegar a la redacción de un Diccionario de Vocablos empleados en las distintas ramas de la Seguridad Social, incluyendo modismos y sinónimos para la mejor comprensión de la terminología utilizada en la especialidad.

Señores Congresales:

El Perú, país hispanoamericano, tiene una remota e interesante historia social. En el régimen teocrático de los Incas, todos los miembros de las colectividades tenían ocupación sin que ninguno de ellos pudiese permanecer ocioso. Los más vergonzosos castigos se aplicaban a la pereza. Dentro de este sistema, no existía ni podía existir libertad debido a la absoluta absorción del individuo por la Comunidad.

El descubrimiento de América trajo consigo la constitución de la Colonia y una sui géneris organización del trabajo. La esclavitud abolida en Europa, resurge en este Continente. El régimen de las mitas y encomiendas, implantó los trabajos forzados y dió lugar a un trato inhumano de los aborígenes. Para contener estos abusos y atropellos el gran Bartolomé de las Casas abogó por el establecimiento de las Leyes de Indias, que son precursoras del Derecho Laboral Americano.

En los primeros años de la República, la atención principal de los primeros gobernantes del Perú, se contrajo a conservar la independencia conquistada. Corresponde a nuestro ínclito Gran Mariscal don Ramón Castilla, preclaro estadista de gran sensibilidad social, abolir la esclavitud y dictar la primera norma de Seguridad Social en 1850, hace precisamente 104 años. El 22 de enero de 1850, este caudillo promulgó la Ley General de Pensiones que rige hasta hoy, con las reformas exigidas por el devenir del tiempo. Ella otorgó a los empleados públicos los derechos de cesantía, jubilación y montepío, que cubren los riesgos de desocupación, vejez y muerte.

En 1909 se prohibe a las autoridades políticas intervenir en la contratación de operarios. En 1911, el ilustre maestro, jurista y legislador, doctor José Matías Manzanilla, propone a nuestro Parlamento la aprobación de una Ley sobre Accidentes de Trabajo, haciendo una brillante defensa de los derechos de los trabajadores en los debates parlamentarios correspondientes.

En 1918 se legisla sobre la inembargabilidad de los sueldos y salarios; sobre el trabajo de la mujer y el de los menores, sobre el descanso obligatorio. El 15 de enero de 1919 se promulga el Decreto Supremo que fija en 8 horas el límite de la jornada de trabajo. En 1924 se dicta la Ley Nº 4916 que rige los contratos, las indemnizaciones y los beneficios que corresponden a los empleados particulares.

El 12 de agosto de 1936 el Presidente de la República de entonces, el esclarecido estadista General don Oscar R. Benavides, promulgó la

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Ley del Seguro Social Obrero que cubre los riesgos de enfermedad, maternidad, invalidez, vejez y muerte.

A raíz de la Revolución Restauradora de Arequipa, del 27 de Octubre de 1948, asumió el Poder una Junta Militar de Gobierno, y fué preocupación constante de ella, dar al pueblo Salud, Educación y Trabajo. Estas tres palabras, expresan, en las más apretada síntesis, todo el programa de mi Gobierno y constituyen su lema. Sin arredrarnos ante la magnitud de la obra por realizar y los grandes recursos que eran precisos, procedimos sin vacilación a llevar adelante los planes que se estudiaron y prepararon, tales como el saneamiento de las diferentes regiones del país para erradicar las enfermedades endémicas que constituían verdaderos flagelos de nuestras poblaciones sobre todo para los trabajadores del campo. Grandes Cuadrillas Sanitarias, aplicando los más modernos instrumentos y los medicamentos más adecuados, han conseguido en pocos años sanear toda la Costa del Perú y gran parte de la Zona Andina; y para conservar este buen estado sanitario se ha establecido Servicios Especiales en casi todos los lugares poblados. Se ha construído y se seguirá construyendo grandes hospitales regionales en determinadas ciudades de la República.

Paralelamente al saneamiento de las poblaciones y valles, mi Gobierno procura, de modo intensivo, dar educación e instrucción a todos los habitantes del país; al niño desde su más tierna edad, en los llamados Jardines de la Infancia, después en las Escuelas Primarias, donde recibe su instrucción elemental por modernos métodos y más tarde en las Escuelas de Especialización. Actualmente están matriculados en estas Escuelas Primarias más de un millón trescientos mil niños, que reciben instrucción en 12,179 locales. Es considerable el número de planteles escolares que se ha inaugurado en todo el territorio nacional en el curso de tan pocos años que lleva en el poder el régimen que presido, habiendo puesto en funcionamiento 3,751.

También mi Gobierno ha logrado realizar un feliz ensayo para la solución más conveniente del problema de la educación rural. El Plan que desarrolla al respecto tiene un profundo sentido humano y social, porque su fin es crear en el campesino aspiración a un nivel superior de vida, compatible con su dignidad de hombre y poner a su alcance los beneficios de la Civilización. Para este objeto se ha creado los Núcleos Escolares Campesinos, constituídos, cada uno de ellos, por cinco a diez escuelas, ubicadas en las zonas de gran densidad de población aborigen. Asimismo se ha establecido también, en algunos lugares, Grupos Móviles que llevan la educación e instrucción hasta los propios hogares campesinos, es decir, se lleva la Escuela a la choza del indio para lograr su recuperación.

En nuestro plan educativo se contempla en forma especial la Educación Técnica, con el objeto de conseguir buen número de especialistas en las diferentes ramas del trabajo. Se ha establecido Ciclos de Enseñanza para obreros de la industria privada, a fin de que éstos conozcan sus derechos y obligaciones legales y no sean inducidos y engañados por personas interesadas en provocar conflictos entre el Capital y el Trabajo.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Deber fundamental de todo Gobierno es velar porque los trabajadores tengan ocupación para que puedan conseguir su subsistencia y la de los suyos; por ello, mi Gobierno ha evitado la desocupación en el país y se ha preocupado para que cada peruano tenga de conformidad con sus aptitudes el salario suficiente para vivir con dignidad y decoro. Con este fin se ha revisado periódicamente los salarios de los trabajadores, adecuándolos a los costos de vida.

El trabajo es fuente primaria de la riqueza y el bienestar. Los pueblos que trabajan se hacen grandes y prósperos en poco tiempo y para ello es preciso que haya orden y tranquilidad públicas, confianza en el Gobierno y que, entre el Capital y el Trabajo, haya armonía, equidad y comprensión.

Se ha establecido la obligación de los empleadores y de los trabajadores de prestar su colaboración recíproca para la solución de las reclamaciones colectivas, con el objeto de conseguir la solución, pacífica y oportuna de sus reclamaciones.

Con el fin de poder realizar los planes que mi Gobierno trazara en pro del bienestar social, era preciso crear los fondos necesarios para ello. Así en 1949, la Junta Militar que me honré en presidir, creó el Seguro Social del Empleado, con el objeto de darle a esta clase social las prestaciones a que tiene derecho y cubrir los riesgos de enfermedad, vejez y muerte. Actualmente existen 211,137 asegurados.

Para llevar a cabo el plan de edificaciones hospitalarias, y la construcción masiva de vivienda, para las campañas de salud pública, para otorgar subsidios a las Beneficencias e instituciones de asistencia social, se creó el Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social, que está dando magníficos resultados y sorprendentes realizaciones que sería fatigoso enumerar.

La política de Asistencia Social, desarrollada por el Gobierno, puede ser apreciada cuantitativamente a la luz de los documentos públicos, constituídos por el Presupuesto y la Cuenta General de la República. Así tenemos, que mientras en el año 1948, fueron destinados 52 millones de soles para asistencia social, en el Presupuesto vigente, por los mismos conceptos, tenemos un total de más de 320 millones de soles.

Al exponer ante ustedes, en forma panorámica, lo que ha realizado mi Gobierno dentro del campo de la Seguridad Social, no me ha guiado otro propósito que el de hacer conocer a qué grado de adelanto ha llegado mi país en la resolución de esta clase de problemas. A pesar de la magnitud de la obra realizada, debo declarar que queda aún mucho por hacer. Dedicaré, por tanto, todas mis energías, durante el tiempo que me resta para terminar mi período presidencial, a lograr un mejor nivel de vida para los peruanos y asegurar sus derechos; será objeto de mi mayor preocupación hacer que la infancia sea feliz que la adolescencia y la juventud tengan ingreso a todas las fuentes de la educación y de la cultura y que la familia peruana se constituya en hogares cristianos, en los que sus miembros vivan libres de inquietudes; en velar porque quienes trabajan en los distintos campos de la actividad humana reciban retribuciones que les permitan vivir con dignidad y decoro, asegurándolos contra todos

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

los riesgos previsibles, ya provengan del trabajo mismo, de la desocupación, de la enfermedad, del despido o de cualquiera otra contingencia. Procuraré que la vejez no sea una carga para quien la sobrelleva, ni para la familia. El que llega a la ancianidad después de haber dado todo su esfuerzo y el fruto de su trabajo, en la constitución de su hogar, en el sostenimiento y en la educación de sus hijos, debe ser en sus últimos años objeto de consideración y respeto, y debe contar, gracias a la Seguridad Social, con sus propios medios económicos para subsistir. Pueden considerarse mis palabras como la expresión de utópicos deseos, pero el lograrlos sería para mí motivo de la mayor felicidad como lo es, en la actualidad, sin duda alguna, para todos aquellos gobernantes que persiguen los mismos fines.

Señores Delegados:

En la ejecución de mis planes de Gobierno tendré muy en cuenta los postulados y recomendaciones de este Congreso, que ha dado oportunidad para que se haga evidente, una vez más, la hermandad de las naciones iberoamericanas, que han encontrado en el estudio de los problemas sociales nueva forma de hacer más efectivos estos sentimientos de unión, en el común anhelo de propender al logro de la felicidad y progreso de la gran familia iberoamericana, constituída por pueblos que están repartidos en tres Continentes, pero que están unidos por estrechos lazos.

Señores Congresistas:

Expreso a todos vosotros mi calurosa felicitación por la brillante labor que habéis cumplido y la obra realizada. Ha sido muy grata a todos los peruanos y para mí, en particular, la oportunidad que nos habéis dado de ser nuestros huéspedes y de poder brindaros nuestra fraterna hospitalidad. Hemos deseado vivamente que en esta tierra peruana os hubiérais sentido como en la vuestra. Os pido, señores Congresistas, ser portadores ante vuestros respectivos países y Jefes de Estado, del sincero y cordial saludo del pueblo peruano y de su Presidente que os desea todo género de ventura y prosperidad.

Queda clausurado el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ADOPTADAS POR EL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

I COMISION: FORMULAS Y RESULTADOS LOGRADOS EN LA APLICACION DE LOS SEGUROS SOCIALES AL CAMPO

Conclusiones

1º—La inclusión, dentro del campo de aplicación del Seguro Social de todos los trabajadores agrícolas sujetos a un patrón o empleador, cualquiera que sean la forma de remuneración, la naturaleza de sus labores, su denominación, las características de sus contratos y su calidad de permanentes o eventuales.

2º—La extensión del Seguro a todos los trabajadores rurales autónomos independientes, sean arrendatarios, propietarios o encargados,

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

existentes en los países de Iberoamérica, (siempre que la cuantía de sus ingresos permita reputarlos incapaces de protegerse por sus propios medios contra los riesgos biológicos y económico-sociales).

3º—La inclusión de los miembros de la familia del campesino dentro de la protección del Seguro, sea como beneficiarios de las prestaciones sanitarias o como asegurados. Unicamente pueden ser beeficiarios la mujer e hijos del asegurado que se encuentren bajo la dependencia económica de éste y no presten servicios al patrón.

4º—La existencia de una sola institución del Seguro, que unifique la protección contra todos los riesgos y productiva, aunque contemplando características administrativas especiales para todos los grupos de actividad para facilitar la afiliación y recaudación de las cotizaciones.

5º—La reafirmación del principio de solidridad social que inspira el Seguro, en orden a rechazar cualquier menoscabo en la forma, calidad o cuantía de las prestaciones en el campo, o cualquiera tasa o impuesto adicional, para financiar el Seguro Agrícola, distinto de los existentes para el Seguro de las otras actividades.

6º—Dirigirse a los respectivos Gobiernos interesados, proclamando que no habrá Seguridad Social completa mientras no se hayan llevado los Seguros Sociales al campo, por lo que se recomienda su rápida implantación.

COMISION II.—SISTEMAS DE FINANCIACION DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Conclusiones

Primera.—La Seguridad Social, fundada en la justicia social, y considerados sus caracteres de universalidad e integridad, deberá abarcar a la totalidad de la población de cada país.

Para la consecución de este objetivo, se recomienda utilizar, tanto como sea posible, los métodos e instituciones de los Seguros Sociales Obligatorios.

Segunda.—Los recursos económicos de la Seguridad Social deben proceder en forma tripartita:

de cotizaciones de los propios asegurados;
de los patronos o empleadores; y
de subvenciones del Estado.

Habrá de procurarse que los impuestos sobre los que recaigan estas subvenciones no se transfieran al consumidor, a fin de evitar que el trabajador asegurado cotice doblemente, lo que redundaría en evidente perjuicio de los objetivos que persigue la Seguridad Social.

Tercera.—Es conveniente que, tanto las cotizaciones como las pensiones, servicios y prestaciones, tengan una relación directa con las series formativas de sueldos y salarios para mantener sus valores reales, ante el peligro de la desvalorización monetaria de cada país.

Cuarta.—La experiencia aconseja la existencia de organismos aseguradores de tipo nacional con el objeto de facilitar los máximos beneficios y protección a todos los trabajadores del país, consiguiéndose además, una administración con coeficientes de costos reducidos.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Sin embargo, para lograr la mayor eficacia aseguradora es necesario que exista una razonable descentralizción administrativa.

Quinta.—En aquellos países en que para la más rápida y completa implantación de la Seguridad Social se hubiera utilizado inicialmente entidades de gestión parcial, bien sean éstas de tipo patronal, mutual o profesional, se procurará orientar su desenvolvimiento hacia una integración unitaria de gestión, funcionando administrativamente como delegados del organismo asegurador único.

Sexta.—En cada nación deben estudiarse las interrelaciones recíprocas que se manifiestan en el desenvolvimiento de la Seguridad Social y de la economía nacional, a fin de obtener de la experiencias realizadas indicaciones seguras sobre su futura orientación.

Séptima.—Es indispensable, dada la extensión alcanzada por la Seguridad Social, confirmar la responsabilidad económica del Estado en su financiamiento y habrá de procurarse que la legislación de cada país establezca formas eficaces de garantizar sus resultados.

Octava.—Como consecuencia de la evolución de los planes modernos de Seguridad Social, se aconseja la implantación del Sistema Financiero de Capitalización Parcial, en relación con la situación económica de cada país. Los sistemas deberán ser proyectados de forma que cubran períodos de tiempo adecuados a las condiciones nacionales, durante los cuales se garanticen todos los beneficios y prestaciones del régimen, con arreglo a la más estricta estabilidad de la cuota; las estructuras deberán ser revisadas periódicamente.

Novena.—El efecto económico del Sistema de Capitalización, sea éste parcial o total, es producir una redistribución de la Renta Nacional, además de los efectos de redistribución en el consumo que se produce a través de los beneficios. La redistribución de la Renta Nacional que favorece a un mayor margen para inversiones hace posible el aumento de la producción nacional. Por lo tanto, en los países con riquezas potenciales y escasez de capitales es recomendable la aplicación de regímenes que impliquen mayor capitalización con el objeto de incrementar el ahorro nacional para elevar el nivel de vida de sus poblaciones.

Décima.—La inversión de los fondos de la Seguridad Social deberá hacerse de acuerdo con las necesidades económicas de cada nación, estudiando la función social que pueda desempeñar y al propio tiempo la capitalización económica en bienes reales y su efecto multiplicador sobre la economía nacional.

Además, las inversiones deberán garantizar la rentabilidad técnica exigida por el sistema y cfrecer suficiente liquidez.

Undécima.—Es recomendable la promoción de programas de desarrollo económico en cada país como medida complementaria para la planificación más favorable de un sistema de Seguridad Social.

PROPUESTA DE CREACION DE LA COMISION ACTUARIAL IBEROAMERICANA DE SEGUROS SOCIALES (CAISS)

1º—Se crea la Comisión Actuarial Iberoamericana de Seguros Sociales (CAISS) como Sección especializada de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

2º—Queda inicialmente constituída la CAISS con los actuarios sociales que forman parte de las Delegaciones que concurren a este II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

3º—Los Gobiernos e Instituciones de Seguridad Social Iberoamericana, podrán solicitar la inscripción de los respectivos actuarios sociales que están al frente de sus Departamentos Financieros.

4º—Serán funciones de la CAISS:

a) El estudio del desarrollo de los sistemas económico-financieros de la Seguridad Social en los países respectivos;

b) La vigilancia de los principios técnicos acordados en los Congresos Iberoamericanos de Seguridad Social;

c) El intercambio de experiencias técnicas, o biométricas y económicas relacionadas con la Seguridad Social en cada país;

d) La celebración de Seminarios y Reuniones de los miembros de la CAISS para confrontar y ofrecer los resultados de los trabajos que se realicen y estudiar, en comunidad, los nuevos problemas e inquietudes sociales que se vayan manifestando;

e) La elaboración de planes para la capacitación de Actuarios Sociales, dentro de los programas de formación profesional de técnicos en materia de Seguridad Social.

5º—La Organización Iberoamericana de Seguridad Social dictará las normas de funcionamiento de la CAISS, en coordinación con los planes generales de sus actividades.

6º—Para la realización de las actividades de la CAISS, la OISS creará el Gabinete Técnico correspondiente en el seno de su Organización.

7º—La CAISS se constituirá inmediatamente después de ser aprobada esta proposición en Sesión Plenaria y elegirá su Mesa Directiva provisional.

III COMISION.—PROBLEMAS Y SOLUCIONES PARA LA CONSERVACION DE LOS DERECHOS DE LOS TRABAJADORES MIGRANTES

Conclusiones

1º—Declarar que el derecho a los beneficios de la Seguridad Social no debe perderse por el hecho de la migración y que los principios fundamentales de aquélla los constituyen los de no discriminación, imperio de la ley territorial y respeto a los derechos adquiridos o en curso de adquisición.

2º—Que las prestaciones de los seguros de enfermedad, maternidad, subsidios familiares y cualesquiera otros que no tengan carácter diferido deben otorgarse por las instituciones del país en que se trabaja, conforme a las prescripciones de la legislación territorial, debiendo tomarse en consideración a los efectos de afiliación inicial, cobertura de períodos carenciales y demás formalidades administrativas, la situación subjetiva lograda por cada trabajador migrante en su país de origen.

3º—Que una vez perfeccionado el derecho a los beneficios de la Seguridad Social de carácter diferido y abono sucesivo: pensiones de jubilación, invalidez o supervivencia en favor de viudas y huérfanos, el be-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

neficiario tendrá el derecho de disfrutarlos en cualquier país al que traslade su residencia.

4º—Que con carácter general la migración no impide el perfeccionamiento de los derechos de la Seguridad Social en curso de adquisición, y que el trabajador migrante ha de poder hacer efectivos aquellos derechos oportunamente con cargo a las instituciones de seguridad social en que haya estado afiliado, armonizándose la aplicación del principio de la ley territorial con las disposiciones que, en cuanto a la cuantía de las prestaciones, señalen las legislaciones respectivas; y

5º—Reiterar las conclusiones del I Congreso en el sentido de que las naciones iberoamericanas deben asegurar, mediante los oportunos instrumentos diplomáticos, la promoción de una colaboración económica y administrativa entre los Estados para hacer efectiva la aplicación de estos principios.

IV COMISION.—ENSEÑANZA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Conclusiones

1º—Que los Estados Iberoamericanos procuren en todos los grados de la enseñanza formar la conciencia del alumnado en el conocimiento de la Seguridad Social.

2º—Que como consecuencia se suministre e intensifique la enseñanza progresiva de la Seguridad Social en las Escuelas Primaria y Secundaria y se establezcan cursos sobre la materia en las Universidades, Institutos Profesionales y Escuelas Especiales.

3º—Que se creen Escuelas dedicadas especialmente a la formación social de los trabajadores.

4º—Que se implanten Ciclos periódicos de información sobre cuestiones sociales para trabajadores de la ciudad y del campo, con inclusión de materias específicas sobre Seguridad Social.

5º—Que se procure por medio de la Enseñanza de la Seguridad Social, una mejor cooperación de trabajadores, empresarios u organismos y entidades públicas o privadas para una mayor comprensión del espíritu que informa a la misma.

6º—Que las poblaciones aborígenes en general y los Personeros de las Comunidades de Indígenas, donde exista este tipo de organización social, reciban los beneficios de los Ciclos de Información sobre Cuestiones Sociales en orden a los problemas derivados de sus peculiares condiciones de vida.

7º—Que se utilicen los elementos técnicos de difusión como la Radio, Cine, etc., así como los elementos gráficos para la divulgación de los planes de Seguridad Social, en lo posible conforme a un Plan sistemático y organizado.

8º—Que se recomiende a las entidades administradoras de los Seguros Sociales la colaboración más eficaz en los Planes de Enseñanza de la Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

9º—Que se cree el día de la Seguridad Social en Iberoamérica dedicado anualmente a dar a conocer en cada país las realizaciones sociales respectivas y los principios en que se fundamenta.

10º—Que en la Organización Iberoamericana de Seguridad Social se cree como Sección especializada, la Comisión Iberoamericana de la Enseñanza de la Seguridad Social, que tendrá como fines los siguientes:

a) Promover especialmente la creación de ciclos periódicos de información sobre cuestiones sociales para trabajadores de la ciudad y del campo, con inclusión de materias específicas sobre Seguridad Social, en los países donde nos los hubiere y procurar un intercambio de las experiencias obtenidas con relación a aquellos en donde ya funcionan.

b) Fomentar la creación de Seminarios para investigación y estudio de temas relacionados con la Enseñanza de la Seguridad Social.

c) Crear un Fondo Bibliográfico Iberoamericano de Seguridad Social que permita el conocimiento de las experiencias de los diversos países iberoamericanos, en este sector de la Enseñanza.

d) Procurar el intercambio de funcionarios, profesores, estudiantes y trabajadores para confrontar las experiencias de los métodos educativos.

e) Recoger y coordinar los diversos planes de Enseñanza de la Seguridad Social, elaborando, a ser posible, un Plan Tipo.

11º—Que para la realización de las actividades de la Comisión Iberoamericana de Enseñanza de la Seguridad Social, la OISS creará el Gabinete Técnico correspondiente en el seno de su organización.

12º—Que la Comisión Iberoamericana de Enseñanza de la Seguridad Social, se constituya, después de ser aprobada esta proposición en la Sesión Plenaria del Congreso y proceda a elegir su Mesa Directiva Provisional.

V COMISION.— SISTEMAS PARA LA FORMACION PROFESIONAL DE TECNICOS

Conclusiones

1º—Que todos los técnicos en Seguridad Social, han de poseer una preparación general adecuada sobre la materia, a fin de que participen del necesario sentido de solidaridad esencial para la eficacia de la obra. A este fin es preciso distinguir los grupos profesionales siguientes:

a) Personal Administrativo;
b) Personal Sanitario-Asistencial;
c) Personal Actuarial y de Estadística.

2º—En la formación del personal Administrativo debe comprenderse la selección y la capacitación. La selección mediante pruebas teóricas y prácticas otorgando a las condiciones relativas a la moral, rango de primera importancia.

Dichas pruebas se completarán con exámenes Psicotécnicos.

La capacitación de este personal así seleccionado, se realizará cui-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

dando de su adiestramiento en los distintos servicios burocráticos y contables y mediante la organización de cursos de ampliación y perfeccionamiento.

3º—En lo que concierne al personal Sanitario-Asistencial (Médicos, Odontológos, Farmacéuticos y demás personal auxiliar), se preconiza que la formación debe iniciarse en los propios Centros de Enseñanza, mediante la inclusión en los respectivos planes de estudio de temas relativos al ejercicio de estos profesionales en la esfera de la Seguridad Social.

Esta formación debe completarse con trabajos prácticos, mediante becas, conferencias y cursillos sobre Seguridad Social, en las Instituciones interesadas.

4º—En cuanto al personal Actuarial y de Estadística se postula que en los Centros de formación específica de estos profesionales se incluya las materias correspondientes en la Seguridad Social y una vez al servicio de las Instituciones de esta índole, se complete y perfeccione su preparación mediante Cursillos Prácticos de Información en los Centros y Seminarios adecuados.

En aquellos países donde no existan Centros Docentes para la preparación específica de este personal, se recomienda su creación.

Mientras tanto se aconseja, asimismo, la preparación, intercambio o utilización de Técnicos en estas materias formados en otros países miembros de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social.

5º—Que los países Iberoamericanos deben establecer becas para la formación profesional en materia de Seguridad Social de acuerdo con las necesidades y requerimientos técnicos de cada Nación, ofreciéndose mutuamente los servicios de las Instituciones y Centros de Enseñanza respectiva.

6º—Que las Instituciones de Seguridad Social consideren la posibilidad de sufragar el costo de la residencia de los becarios, incluyendo alimentación, alojamiento y gastos menores, debiendo correr los gastos de viaje por cuenta del país de la Institución interesada.

De ser funcionario el becado y obtener la autorización correspondiente de la Institución a que pertenece, ésta continuará sufragando su retribución.

7º—Reconocer a la Organización Iberoamericana de Seguridad Social, la función de coordinar y asesorar a los países interesados a los efectos a que se refieren las dos conclusiones precedentes.

8º—Que la Organización intensifique sus funciones específicas en orden al perfeccionamiento de los Técnicos de Seguridad Social mediante Seminarios, Cursos Colectivos de Cooperación, Trabajos Prácticos de su especialidad, Publicaciones e intercambio de Planes de Estudio y de expertos en los diversos países.

9º—El Profesorado estará formado, en lo posible, por Técnicos de distintos Estados solicitando a este efecto la colaboración de los Gobiernos respectivos, a fin de que no sólo se logre con la actuación de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social en esta esfera, una mayor preparación de los Técnicos, sino, además para contribuir al mejor conocimiento y recíproca información entre los países de Iberoamérica.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

10º—Propiciar un amplio intercambio de informaciones Técnico-administrativas, Científicas y Sociales entre las Instituciones de Seguridad Social, que sirvan a los fines de formación de los Técnicos respectivos.

COMISION VI — TERMINOLOGIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Conclusiones

1º—Recomendar a los países iberoamericanos que todavía no lo han hecho, que lleven a cabo con arreglo al mismo método, el estudio terminológico de su propia legislación de Seguridad Social.

2º—Considerar de máximo interés que estos trabajos se realicen simultáneamente en ambas lenguas ibéricas y anticipar su reconocimiento a las delegaciones de Portugal y el Brasil por los trabajos que realicen para llevar a cabo su propósito.

3º—Encomendar a la Oficina Iberomericana de Seguridad Social, que efectúe antes del Tercer Congreso, un estudio análogo sobre la terminología utilizada en el texto español de los convenios y recomendaciones aprobadas en las Conferencias y Congresos Internacionales sobre Seguridad Social.

4º—Entender llegado el momento de pasar a la segunda etapa de la investigación, abordando la tarea de definir los términos utilizados en las lenguas española y portuguesa por la Seguridad Social.

5º—En vista de la amplitud que tiene el vocablo Seguridad Social, no definirlo por ahora, debiendo este punto ser tratado especialmente en el próximo Congreso.

6º—Que la recopilación de vocablos extraídos de las distintas ponencias, se concrete únicamente a los términos provenientes del Seguro Social y a los vocablos de otras disciplinas que han sido incorporadas al mismo.

7º—Tomar como base para los futuros trabajos, el ensayo de recopilación, unificación y definición de términos aprobados por la Comisión a propuesta de la Delegación Peruana, recomendando que en el futuro sean definidos siempre todos los vocablos que formen el proyecto de diccionario.

ANTEPROYECTO DE ESTATUTOS DE LA ORGANIZACION IBERO-AMERICANA DE SEGURIDAD SOCIAL

Artículo 1º Carácter y fines.—La Organización Iberoamericana de Seguridad Social (O.I.S.S.) es un Organismo Internacional regional, técnico y especializado, encargado de promover el bienestar económico y social de los pueblos de Iberoamérica mediante la coordinación, intercambio y aprovechamiento de sus experiencias mutuas de Seguridad Social y de asegurar la mejor colaboración de su miembros en el campo internacional.

Artículo 2º Funciones.— Para realizar sus fines la Organización realizará las siguientes funciones:

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

a) Fomentar el carácter espiritual y ético de la política social y la estimación de los valores humanos de Iberoamérica;

b) Proponer los medios adecuados para que las Naciones Iberoamericanas se presten asistencia técnico-social recíprocamente, efectúen estudios y ejecuten planes de acción común que beneficien y mejoren la Seguridad Social de las colectividades nacionales de los miembros;

c) Colaborar en la conservación, el progreso y desarrollo de los servicios sociales de las Naciones Iberoamericanas, recabando y preparando los informes necesarios, actuando como órgano colaborador de los países e instituciones interesadas en la Seguridad Social y estimulando la cooperación sistemática entre sus instituciones culturales, sociales y especializadas;

d) Facilitar la elaboración y aprobación de acuerdos sociales multilaterales y colectivos, de plena conformidad con los principios que informan la soberanía, la independencia e integridad nacionales de los Estados Miembros;

e) Convocar y organizar, de acuerdo con el Gobierno del país en que haya de celebrarse, el Congreso Iberoamericano de Seguridad Social y fijar los temas que hayan de ser objeto de su deliberaciones;

f) Actuar como órgano permanente de información y coordinación de experiencias de los países miembros;

g) Propiciar el estudio y perfeccionamiento de los sistemas de Seguridad Social en Iberoamérica, por todos los medios adecuados;

h) Procurar la formación y perfeccionamiento de las personas que desempeñe funciones relacionadas con la Seguridad Social, mediante el otorgamiento de becas de capacitación, organización de cursos, seminarios, conferencias, etc.;

i) Promover el intercambio de experiencias entre las instituciones y personas interesadas en la Seguridad Social, mediante publicaciones adecuadas.

j) Mantener relaciones con la Oficina Internacional del Trabajo, la Asociación Internacional de la Seguridad Social, el Comité Permanente Interamericanos y demás entidades internacionales que se ocupen de la Seguridad Social, coordinando su valor con la que realizan los organismos mencionados.

Artículo 3º.—Serán miembros de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social todos los Gobiernos y las Instituciones Nacionales de los países Iberoamericanos.

Artículo 4º.—Sin derecho a participar en el Gobierno de la Organización podrán adherirse a ella, las instituciones docentes y de investigación en materia de Seguridad Social y los publicistas y expertos en este orden de cuestiones.

Artículo 5º Organos.—La Organización Iberoamericana de Seguridad Social estará integrada por los órganos siguientes: el Congreso, la Comisión Directiva y la Secretaría General.

Artículo 6º El Congreso.—El Congreso estará constituído por los representantes de los Estados Miembros de la Organización. El Gobierno de cada una de los Miembros nombrará no más de cuatro Delegados, delagaciones que pueden comprender, asimismo, cuatro Delegados Su-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

plentes y tantos Consejeros y Expertos como el Estado Miembro jusgue necesario.

Artículo 7º.—El Congreso será el órgano deliberante y soberano de la Organización y de una forma especial tendrá los siguientes cometidos:

a) Establecer las normas que sean necesarias para garantizar el cumplimiento de los fines expuestos en el Artículo 1º y de las funciones señaladas en el Artículo 8º de los presentes Estados;

b) Decidir acerca de los planes de acción social colectiva que le someta la Comisión Directiva;

c) Aprobar los convenios sociales y colectivos que hayan de someterse a la ratificación de los Estados Miembros;

d) Adoptar las recomendaciones generales pertinentes que contribuyan a garantizar el mejor desarrollo y el perfeccionamiento de los servicios y de los fines de seguridad social perseguidos por la Organización;

e) Designar, a propuestas de la Comisión Directiva, al Secretario General de la Organización.

Artículo 8º.—El Congreso se reunirá cada dos años en sesión ordinaria y celebrará las reuniones extraordinarias que él mismo acuerde o soliciten la mitad, por lo menos, de los Estados Miembros. Fijará el lugar de las sesiones ordinarias y aprobará su Reglamento interior.

Artículo 9º La Comisión Directiva.—Será el órgano permanente de gobierno de la Organización y estará compuesto: por el Presidente, tres Vice-presidentes, un representante por cada país miembro de la Organización y el Secretario General.

Artículo 10º.—Será Presidente el representante del país que toma a su cargo la reunión del Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, desde un año antes de la fecha señalada para su reunión hasta un año después de haber tenido lugar. Serán Vice-presidentes, el representante del país donde se haya reunido el Congreso anterior; con carácter nato el Director de la Institución Fundadora; y otro designado por el Congreso a propuesta de la Comisión Directiva.

Artículo 11º.—El representante de cada país será designado por su Gobierno o en su defecto por las Instituciones Nacionales de Seguro Social del país que sea miembro de la Organización. El nombramiento del Representante del Gobierno tendrá siempre superioridad.

Artículo 12º.—La Comisión Directiva delegará las facultades que estime convenientes en un Comité Permanente que estará integrado por el Presidente, tres Vice-presidentes y cinco Miembros designados por la propia Comisión.

Artículo 13º—Son funciones de la Comisión Directiva las siguientes:

a) El cumplimiento de los acuerdos del Congreso;

b) Preparar el temario de los Congresos subsiguientes y el informe sobre la labor realizada desde la última reunión; ;

c) Someter a la aprobación del Congreso su propio Reglamento interior y la designación de sus elementos directivos;

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

d) Sugerir al Congreso la adopción de las medidas colectivas o los planes de acción común que aconsejen poner en práctica las resoluciones del mismo;

e) Ejercer cuantas funciones y poderes le sean delegados por el Congreso.

Artículo 14º.—La Comisión Directiva se reunirá preceptivamente una vez al año pudiendo celebrar sesiones extraordinarias si así lo solicitara la mitad, por lo menos, de sus miembros.

Artículo 15º.—La transmisión de poderes al nuevo Presidente se efectuará en una reunión del Comité Permanente que deberá celebrarse un año después de la clausura de cada Congreso.

Artículo 16º.—La duración del mandato de los vocales se entiende indefenida mientras no sean revocados sus poderes por quienes lo hubiesen designado. Cada vocal representante tendrá dos suplentes.

Artículo 17º La Secretaría General.—La Secretaría General será el órgano ejecutivo de la Organización y estará integrada por un Secretario General y el personal que estime necesario, aprobado por la Comisión Directiva. El Secretario será libremente nombrado por el Congreso a propuesta de la Comisión Directiva.

Artículo 18º Secretario General.—Será el Jefe Administrativo de la Organización, nombrará el persona de la Secretaría de acuerdo con la Comisión Directiva, procurando que los distintos departamentos de la Secretaría estén dirigidos por técnicos y expertos de los diversos Estados Miembros de la Organización.

Artículo 19º.—La Secretaría General tendrá a su cargo el desarrollo de las actividades de relación, asistencia, coordinación, publicaciones, información y estudio que corresponden a los planes de acción aprobados por el Congreso, la Comisión Directiva o el Comité Permanente.

Artículo 20º.—La sede de la Secretaría General será la de la Institución Fundadora.

Artículo 21º.—Para la vinculación de la Secretaría General con los miembros de la O.I.S.S. existirá en cada país un Delegación de la Organización pudiendo actuar con tal carácter un Organismo estatal o institucional determinado o crearse una Oficina al efecto.

Artículo 22º.—Los gastos de preparación, celebración y publicaciones de cada Congreso estarán a cargo del país donde tenga lugar este.

Los gastos de la Comisión Directiva, del Comité Permanente y de la Secretaría General se ajustarán a un presupuesto elaborado por la Presidencia y aprobado por la Comisión Directiva, siendo costeados por los fondos formados por las cuotas, que a propuesta de la propia Comisión Directiva aporte cada uno de los miembros de la Organización y con los donativos, productos de la venta de sus publicaciones y demás ingresos de cualquier índole.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

I.—Inicialmente y a las resultas de la ratificación posterior se consideran miembros de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social, los Gobiernos e instituciones oficiales nacionales que han enviado representantes al Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

II.—En tanto se proceda al estudio de este Anteproyecto de Estatutos, los Delegados asistentes al II Congreso convienen:

a) Actualizar la Comisión Iberoamericana de Seguridad Social creada en el Primer Congreso Iberoamericano de Seguridad Social, considerando miembros de la misma a los Jefes de las Delegaciones que han acudido al II Congreso, sin perjuicio de que cada país ratifique;

b) La Comisión Iberoamericana de Seguridad Social estará compuesta: por el Presidente, tres Vice-presidentes, un Representante por cada país iberoamericano que se adhiera y el Secretario General.

Será Presidente el representante del país que tome a su cargo la reaunión del Congreso Iberoamericano de Seguridad Social desde un año antes de la fecha señalada para su reunión hasta un año después de haber tenido lugar. Será Vice-presidente del país donde se haya reunido el Congreso anterior; con carácter nato el Director de la Institución Fundadora; y otro designado por la Comisión.

El representante de cada país será designado por su Gobierno o en su defecto por las instituciones nacionales de Seguro Social de dicho país. El nombramiento del Representante del Gobierno tendrá siempre superioridad. El Secretario será libremente nombrado por el Congreso.

c) Las funciones de la Comisión seguirá siendo las señaladas por el acuerdo del I Congreso;

d) La Secretaría de la Comisión Iberoamericana funcionará en la sede de la Institución Fundadora con el estatuto jurídico propio de estas instituciones internacionales;

e) Los países adheridos contribuirán al sostenimiento de la Secretaría de la Comisión Iberoamericana, como órgano internacional de vinculación, relación, publicaciones e intercambios de acuerdo con los planes de actuación que se proponga realizar.

III.—Los Jefes de las Delegaciones concurrentes convienen en gestionar ante sus respectivos Gobiernos el estudio de esta proposición debiendo dar cuenta a la Secretaría General en el plazo de seis meses del resultado de sus gestiones.

En caso de conformidad el Presidente fijaría la fecha de la reunión en Lima para la firma de los correspondientes documentos.

IV.—Mientras se organizan y se ponen en funcionamiento las Comisiones Técnicas cuya creación ha sido propuesto en el II Congreso, cumplirá este cometido la Oficina Iberoamericana de Seguridad de España.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Información Extranjera

ORGANISMOS INTERNACIONALES

125ª REUNION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE LA O. I. T.

Del 28 al 29 de mayo del año en curso, el Consejo de Administración de la O. I. T. celebró en Ginebra, su 125ª Reunión bajo la presidencia del señor A. M. Malik.

El Consejo procedió a un examen preliminar de las cuestiones que decidirá inscribir en el orden del día de la 39ª reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo (1956). Este orden del día comprenderá, como de costumbre, la memoria del Director General, las cuestiones financieras y de presupuesto y las informaciones y memorias relativas a la aplicación de convenios y de las recomendaciones.

Se decidió pedir al Director General, que preparara para la reunión de noviembre, informes relativos a la legislación y a la práctica nacionales de los Estados Miembros, sobre las cuestiones siguientes: descanso semanal en el comercio y en las oficinas; condiciones de vida y de trabajo de las poblaciones indígenas en los países independientes y trabajo forzoso.

Como la Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, había recomendado que la Organización emprendiera un estudio completo, sobre la discriminación en el campo del empleo y de la ocupación, el Consejo pidió al Director General que le presentara en su reunión de otoño, y en la medida que lo juzgue posible, un informe sobre la cuestión.

COMPOSICION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE LA O. I. T. PARA 1954 - 1957

Durante la 37ª reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo, realizada en Ginebra entre el 2 y 24 de junio, en virtud de las disposiciones contenidas en los párrafos 1, 2, 4 y 5 del Art. 7º de la Constitución de la O. I. T., se procedió a la renovación de cargos en el Consejo de Administración el que, debido a la entrada en vigencia de las enmiendas constitucionales adoptadas por la Conferencia en 1953, está ahora integrado por 40 miembros titulares, así como 10 miembros adjuntos por cada uno de los tres grupos citados o sea que el Consejo se encuentra compuesto en la fecha por 70 miembros.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

126ª REUNION DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION DE LA O. I. T.

El 25 de junio el Consejo celebró su 126ª Reunión en Ginebra. En ausencia del señor Malik, Presidente saliente dirigió los debates el señor Waline Vicepresidente empleador, hasta la elección del nuevo Presidente señor Ago.

De conformidad con las proposiciones presentadas por los tres grupos, el Consejo de Administración renovó sus diferentes comisiones permanentes por una duración de tres años.

Se realizó, asimismo, la designación de representantes del Consejo ante diferentes organismos.

La próxima reunión (127ª) del Consejo de Administración tendrá lugar en Roma, por invitación del Gobierno Italiano. El Consejo propiamente dicho, se reunirá del 16 al 19 de noviembre de 1954, y sus comisiones sesionarán del 8 al 15, así como el 20 de noviembre.

Por último, el Consejo aprobó o confirmó las diversas reuniones que se celebrarán entre los meses de octubre de 1954 y abril de 1955.

2da. REUNION DE LA COMISION DE EXPERTOS EN TRABAJO INDIGENA

Del 15 al 26 de marzo de 1954 se celebró en Ginebra la segunda reunión de la comisión del rubro habiendo participado expertos de Birmania, Bolivia, Brasil, Canadá, Ecuador, Estados Unidos, Filipinas, India, México, Nueva Zelandia, Pakistán y Perú. Las Naciones Unidas, la UNESCO y el Instituto Indigenista Interamericano estuvieron representados por observadores.

El orden del día de la Comisión comprendió los puntos siguientes:

1.—Informe general: Medidas para dar curso a las resoluciones de la primera reunión de la Comisión de Expertos en Trabajo Indígena.

2.—Condiciones de vida y de trabajo de las poblaciones indígenas silvícolas.

3.—Legislación relativa a las poblaciones indígenas silvícolas.

4.—Métodos empleados y resultados logrados con miras a la integración de las poblaciones indígenas silvícolas.

RATIFICACION DE CONVENIOS

El Director General de la O. I. T. registró 23 Ratificaciones de Convenios Internacionales de Trabajo entre el 1º de mayo y el 26 de julio de 1954, por parte de los siguientes países: República Federal de Alemania (2 convenios); Austria (2); Birmania (2); Brasil (1); Ecuador (4); Egipto (5); Francia (3); Japón (1); Nueva Zelandia (1); Países Bajos (1) y Panamá (1).

Con fecha 29 de setiembre se registró por parte de Noruega la ratificación de los siguientes convenios sobre vacaciones pagadas (agricultura) y sobre seguridad social (norma mínima).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Con fecha 30 de setiembre del mismo año fué ratificado por Australia el Convenio sobre la inspección de trabajo (territorios no metropolitanos).

El Director General registró también recientemente, declaraciones de aplicación de los siguientes convenios internacionales del trabajo: para Somalía (4 convenios) bajo la administración fiduciaria de Italia; y para Groenlandia (9 convenios) por el Gobierno de Dinamarca.

37ª REUNION DE LA CONFERENCIA INTERNACIONAL DEL TRABAJO

Bajo la presidencia del señor P. Ramadier, delegado gubernamental de Francia, se realizó en Ginebra, del 2 al 24 de junio la reunión del rubro asistiendo más de 700 delegados, consejeros técnicos y observadores de 66 de los 69 Estados Miembros de la Organización.

La Conferencia examinó la cuestión de las vacaciones anuales pagadas por el segundo año consecutivo, habiendo adoptado una recomendación en que se declara que las personas empleadas, con ciertas excepciones, tendrán derecho a vacaciones anuales pagadas en proporción con "el tiempo de servicios prestados con uno o varios empleadores en el trancurso del año considerado, y no serán inferiores a dos semanas laborables por doce meses de servicios".

Se decidió que los puntos sobre rehabilitación profesional de los inválidos, sanciones penales por incumplimiento del contrato de trabajo y trabajadores migrantes en los países insuficientemente desarrollados, serían sometidos a la próxima reunión de la Conferencia para segunda discusión, con miras a la adopción de recomendaciones. Los delegados adoptaron una resolución estableciendo una serie de principios para guía de los gobiernos en la organización de los servicios de readaptación de los mineros inválidos.

También fueron adoptadas importantes resoluciones con respecto a los siguientes puntos: asistencia técnica, desarrollo económico de países de economía incipiente y reducción de la jornada de trabajo.

La Conferencia votó un presupuesto de 6'750,000 dólares, para financiar las actividades de la Organización en 1955. Esta suma es superior en 430,000 dólares a la de 1954.

ASOCIACION INTERNACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Próximas Reuniones

La Comisión Médico Social de la A. I. S. S., se reunirá en Tivon (Israel) del 1º al 3 de noviembre de 1954, con el objeto de estudiar en primer lugar, el informe sobre "La influencia de la readaptación profesional sobre la evaluación de la invalidez" presentado por el doctor Springer, Consejero Médico del Instituto del Seguro Social del Sarre.

El Comité de Expertos sobre Asignaciones Familiares se reunirá en Jerusalén, el 4 de noviembre para discutir las condiciones del informe relativo a las asignaciones familiares presentado a la XI Asamblea General (París 1953), por el señor Roland Lebel.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Por último, el Comité Ejecutivo de la A. I. S. S. se reunirá también en Jerusalén, del 5 al 7 de noviembre de 1954.

B E L G I C A

Pensiones de Vejez para Trabajadores Independientes

Por ley de 11 de marzo de 1954, se ha modificado la legislación relativa al seguro de vejez y muerte prematura, que confiere mayor protección a los trabajadores independientes. Las nuevas disposiciones se aplicarán con efecto retroactivo a partir del 1º de enero de 1954, y permanecerán en vigor durante 2 años, hasta que se establezca un plan definitivo para los trabajadores independientes y personas voluntariamente aseguradas.

Previa averiguación de los recursos con que cuente el interesado, tienen derecho a pensión cuantas personas hayan alcanzado los 65 años, hayan o no contribuído al plan, variando el importe de dicha pensión en relación con la fecha de nacimiento del sujeto o con el monto de sus cotizaciones individuales anteriores, de haber satisfecho alguna. Todos los trabajadores independientes comprendidos como contribuyentes al fondo de prestaciones familiares, están obligados al pago de cotizaciones de solidaridad, para ayudar a financiar las prestaciones gratuitas, que actualmente se conceden a los ancianos y para asegurarse a sí mismos contra la indigencia, al llegar a la vejez.

A partir del 1º de enero de 1954, los interesados tendrán derecho a la renta derivada de la acumulación de sus cotizaciones, más la subvención del Estado equivalente al 50% de dicha renta, junto con una bonificación anual. El monto global se fija en 18,000 francos como máximo para un hombre casado, y en 12,000 francos para los demás beneficiarios.

Las personas que no hayan satisfecho ninguna cotización, podrán recibir una bonificación anual, reducida en un 1/45, por cada cotización que hayan dejado de abonar. Las viudas de pensionados, sujetas al fondo de seguro voluntario, podrán solicitar una pensión, siempre que hayan alcanzado la edad de 65 años.

La concesión de una pensión, no está condicionada al cese en una actividad remunerada, pero su cuantía se reduce cuando los ingresos, exceden de determinada suma.

No se concede bonificación: a) si el interesado ha sido propietario de una empresa industrial, comercial o agrícola, que emplease por lo menos a dos personas remuneradas; b) si el capital invertido durante los 5 años anteriores a la solicitud de pensión hubiera sido de 200,000 francos; c) si el interesado ocupa una vivienda, cuya renta catastral sea superior a una suma determinada.

Las personas sujetas al pago de cotizaciones para el fondo de subsidios familiares destinados a los trabajadores, están obligadas a abonar durante 2 años, una cotización equivalente al 1.5% de los ingresos de trabajo, entendiéndose que la cotización mínima no será inferior a 600 y la máxima a 3,000 francos anuales. Esta cotización, es menor para las personas de 65 años o más de edad.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

El Estado concederá un subsidio anual de 505 millones de francos a las personas voluntariamente aseguradas, por viudas o huérfanos. Los organismos de previsión existentes, se encargarán de la administración de este régimen provisional.

B O L I V I A

Tercer Congreso Indigenista Interamericano

Celebrado en la ciudad de La Paz, del 2 al 12 de agosto de 1954, comprendió en su orden del día, diversos puntos sobre cuestiones socio-económicas, jurídico-políticas, educativas, lingüísticas, de demografía, biología y salubridad, antropología, historia, literatura, etc., asistiendo representantes de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Cuba, Estados Unidos, México, Panamá, Perú, El Salvador, Uruguay y Venezuela. Además observadores de Chile, Haití, India, O. I. T., UNESCO, Instituto del Hombre (Francia), Universidad de Buenos Aires, Universidad del Cusco y el Instituto Lingüístico de Verano de la Universidad de Oklahoma.

Se adoptaron diversas resoluciones y decisiones, sobre las cuestiones antes mencionadas. Especial atención merece una resolución aprobada que proclama los derechos esenciales de las poblaciones indígenas americanas.

E C U A D O R

Creación del Instituto Nacional de la Vivienda

Por Decreto Ley de Emergencia Nº 25, su fecha 9 de julio de este año, se ha creado el Instituto del epígrafe, a cargo del Ministerio de Obras Públicas y Comunicaciones, con domicilio en Quito y autonomía económica y administrativa.

Este Instituto tendrá a su cargo la planificación de barrios, casas colectivas y en especial de la vivienda popular, por intermedio de sus dos organismos: el Consejo del Instituto Nacional de la Vivienda y la Dirección del Instituto Nacional de la Vivienda.

El Consejo.—Es el organismo consultor del Instituto y estará integrado en la siguiente forma: el Ministro de Obras Públicas que lo presidirá con voto dirimente, un delegado del Ministerio de Previsión, un delegado del Ministerio de Economía, un delegado del Ministerio de Defensa Nacional, un representante de los Municipios, y un arquitecto o ingeniero, profesor de una de las Universidades del país, designado por el Ministro de Obras Públicas.

La Dirección del Instituto es el organismo ejecutivo, a cargo del Director, nombrado por el Consejo previa terna presentada para el efecto por su Presidente.

Son Fondos del Instituto las asignaciones presupuestarias que se otorgan, los ingresos que les correspondieran por disposiciones legales que se dictaren posteriormente; las rentas provenientes de servicios proporcionados a otras Instituciones de Derecho Público o Privado y todo otro in-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

greso no certificado, como saldos sobrantes de ejercicios de años anteriores. En el correspondiente Reglamento se señalarán los requisitos de trámite de las aprobaciones que de acuerdo con la ley, debe otorgar el Consejo.

S U I Z A

Reformas al Seguro de Vejez y Supervivientes y Prestaciones de Asistencia

En virtud de la ley de 30 de setiembre de 1953, que entró en vigencia el 1º de enero del año en curso, ha sido aumentada la cuantía de las pensiones concedidas en virtud del sistema nacional de seguro de vejez y supervivientes, así como la de las rentas de asistencia social otorgadas de acuerdo con disposiciones transitorias. La pensión mínima de vejez "simple" (para una sola persona) se ha elevado de 480 a 700 francos suizos anuales y la pensión máxima de 1,500 a 1,700 francos. Las pensiones mínima y máxima concedidas a un matrimonio se han aumentado de 770 a 1,160 y de 2,400 a 2,700 francos anuales, respectivamente.

La pensión mínima de viudez se elevó de 375 a 580 francos anuales; el porcentaje de la pensión simple de vejez pagadera a una viuda es actualmente del 60%. La pensión de orfandad que es del 30% de la pensión simple de vejez, está hoy sujeta a un mínimo de 220 francos anuales, en lugar de 145 y un máximo de 510, en vez de 360 francos anuales. Para los huérfanos de padre y madre, la pensión anual es del 45% con un mínimo de 330 en lugar de 215 francos y un máximo de 765, en vez de 540 francos.

Se han aumentado también, las pensiones de asistencia social que subordinadas a la condición de los medios de subsistencia, se conceden en virtud de disposiciones transitorias, a personas que no reunan los requisitos necesarios para recibir pensiones del seguro. En consecuencia, la pensión máxima de vejez concedida a un matrimonio se ha elevado de 1,200 a 1,300 francos por año en las zonas urbanas; de 960 a 1,160 francos por año en las zonas semi-rurales; y de 770 a 1,020 en las rurales. Estas pensiones se encuentran suplementadas por otras sumas adicionales.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Legislación Social Peruana

Salud Pública y Asistencia Social

REGLAMENTANDO EL DECRETO SOBRE LA CREACION DE LA JUNTA MEDICA PERICIAL DE NEUMOCONIOSIS

R. S. Nº 98 "S. P." 19-VIII-54
"El Comercio" 28-VIII-54

Reglamenta el D. S. Nº 10 D. T. de 30 de junio del presente año y señala que la Junta del rubro, es el organismo del Estado que, cuando los Juzgados competentes así lo provean, tendrá la función de dirimir el desacuerdo que se produzca entre las conclusiones del Departamento de Higiene Industrial o de los Hospitales de la Caja Nacional de Seguro Social y las de los peritos nombrados por el Juzgado que conoce de la reclamación sobre enfermedad profesional.

Esta Junta, estará constituída por 3 médicos peruanos de nacimiento, que representarán respectivamente a los Ministerios de Salud Pública, Trabajo y Asuntos Indígenas y a la Caja Nacional de Seguro Social.

Trabajo y Asuntos Indígenas

CREA UNA COMISION PARA LA MODIFICACION DEL ESTATUTO QUE RIGE LAS CAJAS DE BENEFICIOS SOCIALES DE LAS EMPRESAS ELECTRICAS Y COMPAÑIA NACIONAL DE TRANVIAS

R. S. Nº 13 D. T. 9-VII-54
"El Comercio" 11-VII-54

Constituye una Comisión integrada por el Jefe de la División de Previsión Social de la Dirección General de Trabajo, que la presidirá, dos representantes de las Empresas Eléctricas Asociadas, dos represen-

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

tantes de la Compañía Nacional de Tranvías S. A., un representante de los obreros y otro de los empleados de cada compañía, para practicar la modificación del Estatuto de 7 de abril de 1947, a fin de establecer nuevas bases económico-financieras que permitan solucionar definitivamente el funcionamiento de dichas Cajas.

APROBACION DE LOS PLANOS DE UN EDIFICIO SOCIAL
R. M. 26-VIII-54
"El Peruano" 27-VIII-54

Apruébanse los planos elaborados por el Ministerio de Fomento y Obras Públicas, destinados a la construcción de un edificio para fines sociales en beneficio de los trabajadores en construcción civil.

FACILIDADES A LAS GESTIONES INDIGENAS A FIN DE PROCURAR SU MEJORAMIENTO
D. S. 13-IX-54
"El Comercio" 15-IX-54

La Dirección General de Asuntos Indígenas movilizará su personal como procuraduría, para que en cada caso individual o colectivo, asesore, gestione y patrocine a los indígenas para que alcancen rápidamente la consecución de los fines y propósitos que persiguen. Las demás reparticiones de la Administración Pública, ante las cuales concurran los indígenas, prestarán las facilidades que sean necesarias.

CICLO DE ORIENTACION PARA PERSONEROS LEGALES DE COMUNIDADES INDIGENAS
R. S. Nº 40 13-IX-54.
"El Comercio" 20-IX-54.

Resuelve que la Dirección de Asuntos Indígenas y la Dirección de la Oficina Nacional de Informaciones Sociales, llevarán a cabo un Ciclo de orientación para personeros legales de Comunidades Indígenas que se realizará en Lima del 20 al 27 de octubre próximo. Se estudia la posibilidad de hacer extensivos estos Ciclos de orientación a otras regiones del territorio nacional.

REPRESENTANTE DEL MINISTERIO DE TRABAJO ANTE LA JUNTA MEDICA PERICIAL DE NEUMOCONIOSIS
R. M. Nº 308 S. P. 25-9-54.
"El Peruano" 9-XI-54.

Nombra al doctor Luis Escomel de la Piedra, representante del Ministerio de Trabajo y Asuntos Indígenas, ante la Junta del epígrafe, creada por Decreto Supremo de 30 de junio del año en curso.

BENEFICIOS SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DE CONSTRUCCION CIVIL
R. S. Nº 18 D. T. 8-XI-54
"El Peruano" 17-XI-54

Resuelve que los constructores de obras, así como los contratistas en su caso, incluirán en los contratos que celebren, cláusulas que garanticen el goce de los beneficios indemnizatorios y compensatorios de los obreros que trabajen con intermediarios o sub-contratistas.

La Dirección General de Trabajo aprobará las cláusulas y podrá sancionar con multas que fluctúen entre S/. 500.00 y S/. 2,000.00 a los constructores de obras y contratistas que no den cumplimiento a esta disposición.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES EN CASO DE DESPEDIDA
D. S. 8-XI-54
"El Peruano" 23-XI-54

Decreta que el pago del importe de los beneficios sociales de los empleados y obreros despedidos o que se retiren voluntariamente, se efectuará íntegramente dentro de las 48 horas siguientes a la expiración del contrato de trabajo. En el caso que el trabajador no pueda apersonarse a hacer efectiva la cobranza de las sumas que le correspondan, el empleador empozará el respectivo importe en la Caja de Depósitos y Consignaciones.

NOMBRA OBSERVADORES PARA LA REUNION TECNICA DE MANO DE OBRA FEMENINA
R. M. 2-XII-54
"El Peruano" 6-XII-54

Designa los observadores para la Reunión Técnica sobre Utilización de Mano de Obra Femenina, que tendrá lugar en Lima, del 6 al 17 de diciembre.

Hacienda y Comercio.

TERRENOS PARA LA AMPLIACION DEL HOSPITAL OBRERO DE LIMA
R. S. 3-VI-54
"El Peruano", 17-VII-54

Dispone que las áreas de los terrenos de la Urbanización Matute manzana 1—2 serán adquiridas por el Estado en calidad de permuta y luego adjudicadas a la Caja Nacional de Seguro Social, para la ampliación del Hospital Obrero de Lima.

Justicia y Culto

LAS PENSIONES DE ESTADO SERAN OTORGADAS POR LOS RESPECTIVOS MINISTERIOS
D. S. Nº 80 6-IX-54
"EL COMERCIO", 7-IX-54

Las Cédulas correspondientes a las Resoluciones Supremas que se hubieren expedido concediendo pensión del Estado, serán otorgadas por los respectivos Ministerios. Las referidas cédulas se registrarán únicamente en el Ramo por donde sean expedidas, en la Dirección General del Servicio Civil y Pensiones del Ministerio de Justicia y Culto y en la Oficina Pagadora Respectiva.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y CULTO RECIBIRA COPIA DE TODA DISPOSICION GENERAL

R. S. Nº 92 14-X-54
"El Peruano" 5-XI-54

Resuelve que todas las Superintendencias, Direcciones Generales y demás dependencias similares transcribirán o enviarán copia auténtica a la Oficina Legal del Ministerio de Justicia y Culto, de todas las disposiciones de carácter general que se expidan, para los efectos de su publicación en la Revista de Resoluciones de Carácter General, que edita ese Ministerio.

INSCRIPCION DE LOS PERUANOS NATURALES DE LAS PROVINCIAS DE TACNA Y ARICA

Ley 12144 19-XI-54
"El Peruano" 24-XI-54

Los peruanos, naturales de las provincias de Tacna y Arica, nacidos antes del 28 de agosto de 1929, que carezcan de inscripción de nacimiento, podrán obtenerla en los Registros de Estado Civil del Departamento de Tacna. Sólo pueden acogerse a esta Ley, los que tengan residencia comprobada en el Perú, por un término no menor de 5 años ininterrumpidos.

Relaciones Exteriores

CELEBRACION DEL SEGUNDO CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

R. S. Nº 453 8-IX-54
"El Peruano" 15-IX-54

Autorízase la celebración del Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social en la ciudad de Lima entre el 12 y el 27 de octubre del año en curso.

ORGANIZACION DEL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

R. M. 524 8-IX-54
"El Peruano" 15-IX-54

Encarga al Teniente Coronel don Manuel Pérez Godoy, la organización de dicho Congreso.

PRESIDENTE DE LA DELEGACION DEL PERU AL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL

R. S. 17-IX-54
"El Peruano" 18-IX-54

Nómbrase al señor Ministro de Estado en el Despacho de Relaciones Exteriores, doctor David Aguilar Cornejo, Presidente de la Delegación del Perú al Segundo Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

DELEGACION PERUANA AL II CONGRESO IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL
R. S. 17-IX-54
"La Crónica" 17-IX-54

Designa la Delegación que representará al Gobierno del Perú en el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.

DELEGACION DEL PERU A LA REUNION TECNICA SOBRE UTILIZACION DE MANO DE OBRA FEMENINA
R. S. Nº 540 24-XI-54
"El Peruano" 2-XII-54

Nombra la Delegación Peruana para este certamen que se realizará en Lima, entre el 6 y 17 de diciembre.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Biblioteca de la Caja Nacional de Seguro Social

PUBLICACIONES RECIBIDAS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 1954

1.—ORGANISMOS INTERNACIONALES

a)—Naciones Unidas

N. U. Comisión sobre estupefacientes.

Annual summary of laws and regulations relating to the control of narcotic drugs, 1952. Nueva York, N. U., 1954.

—The System of import certificates and export authorisations. A list of names and addresses of national authorities. New York, NU., 1953.

N.U. Consejo Económico y Social.

Narcotic drugs. Summary of illicit transactions and seizures, received by the Secretary General of the United Nations, during July 1954. Vol. IX, Nº 5. New York, NU., 1954.

Annual report of Governments, under the convention of 13 July, 1931, for limiting the manufacture and regulating the distribution of narcotic drugs, as amended by the protocol of 11 December, 1946.

France and Territories, Annual report for 1952. New York, NU., 1953

—Laws and regulations promulgated to give effect to the provisions of the Convention of 13 July, 1931, for limiting the manufacture and regulating the distribution of narcotic drugs, as amended by the protocol of 11 December, 1946.

Chile, 9 Dec., 1953. New York, 1954.

China, 9 Dec., 1953. New York, 1954.

India, 9 Dec., 1953. New York, 1954.

UNICEF.

Reseña gráfica para todos los niños del mundo. (Nueva York, Unicef, 1951).

The Compendium, Nueva York.

1953-1954: Vol. IV.

Unicef en América Latina. (Boletín informativo de la Oficina Regional para América Latina), Lima.

1952: Nº 1: julio; Nº 2: agosto-set.; Nº 3: oct.-nov.

1953: Nº 4: enero; Nº 5: marzo; Nº 6: mayo; Nº 7: set.; Nº 8: dic.

1954: Nº 9: marzo.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

b)—Organización Internacional del Trabajo

Conferencia Internacional del Trabajo. 37ª, Ginebra, 1954.

Memoria del Director General. Primer punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1954.

—Resumen de las memorias sobre los convenios ratificados (Artículo 22º de la Constitución). Tercer punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1954.

—Resúmenes de memorias sobre los Convenios no ratificados y sobre las recomendaciones (Artículo 19º de la Constitución). Tercer punto del orden del día. Parte II. Ginebra, OIT, 1954.

—Informe de la Comisión de Expertos en la aplicación de convenios y recomendaciones (Artículo 19º y 22º de la Constitución). Tercer punto del orden del día. Parte IV. Ginebra, OIT, 1954.

—Asistencia técnica. Ginebra, OIT, 1954.

Conferencia Internacional del Trabajo. 38ª Ginebra, OIT, 1954.

—Trabajadores migrantes (Países insuficientemente desarrollados). Ginebra, OIT, 1954. (Informe V, 1).

—Sanciones penales por incumplimiento del contrato de trabajo. Ginebra, OIT, 1954. (Informe VI, 1).

La Formación profesional en la agricultura. Ginebra, OIT, 1954. (Informe VII, 1).

—Servicios sociales para los trabajadores. Ginebra, OIT, 1954. (Informe VIII, 1).

Octavo informe de la Organización Internacional del Trabajo a las Naciones Unidas. Ginebra, OIT, 1954.

Building, civil engineering and public works committee. 4ª, Ginebra, 1953.

General report. Effect given to the conclusions of the previous sessions. First item on the agenda. Item 1 (a) and (b). Geneva, ILO, 1953.

—General report. Recent events and developments in the construction industry. First item on the agenda. Item 1 (c). Geneva, ILO, 1953.

—Factores affecting productivity in the construction industry. Second item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

—Methods facilitating the progressive aplication in the construction industry of the principle of a guaranted wage, including methods of eliminating temporary stoppages in plant operations and in employment. Second item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

Coal mines committee. 5ª, Düsseldorf, 1953.

General report. Effect given to the conclusions of the previous sessions. First item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

—General report. Miners' pensions. First item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

—General report. Recent events and developments in the coal mining industry. First item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

Comisión de transportes internos. 5ª, Ginebra, 1954.

Conditions of employment in road transport. Second item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

—Welfare facilities for dockworkers. Third item on the agenda. Geneva, ILO, 1953.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Comisión del petróleo. 4ª, La Haya, 1952.

Principios y métodos aplicados para determinar los salarios en la industria del petróleo. Segundo punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1952.

—Servicios sociales en la industria del petróleo. Tercer punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1952.

Comisión del trabajo en las plantaciones. 2ª, La Habana, 1953.

Informe general. Primer punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1953.

—Informe general. Efecto dado a las conclusiones de las reuniones anteriores. Primer punto del orden del día. Punto 1 a) y b). Ginebra, OIT, 1953.

—Definición del término "Plantación". Segundo punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1953.

—Reglamentación de los salarios en las plantaciones. Tercer punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1953.

—Salubridad y servicios sociales en las plantaciones. Cuarto punto del orden del día. Ginebra, OIT, 1953.

Textiles committee. 4ª, Ginebra, 1953.

General report: recent trends and developments in the textile industry. First item on the agenda. Part I (c). Geneva, ILO, 1952.

—General report. Effect given to the conclusions of the previous sessions. First item on the agenda. Geneva, ILO, 1953. Item 1 (a) and (b).

—Problems of women's employment in the textile industry. Second item on the agenda. Geneva, ILO, 1952.

Actas de la 117ª, reunión del Consejo de Administración. Ginebra, 20-23 de noviembre de 1951. (Lausana, Imp. Réunies, 1951).

—Actas de la 118ª reunión del Consejo de Administración. Ginebra, 11-12 marzo de 1952. (Lausana, Imp. Réunies, 1951).

Housing and Employment. Geneva, ILO, 1948. (Studies and reports. New series, Nº 8).

Aumento de la Productividad en las Industrias Manufactureras, Ginebra, O. I. T., 1954. (Estudios y Documentos. Nueva serie, Nº 38).

Informaciones Cooperativas, Ginebra, 1954: año XXXI, Nº 3.

Informaciones Sociales, Ginebra, 1954: 1º junio, 15 junio, 1º-15 julio, 1º oct., 15 oct., 1º nov.

Noticias de la OIT, Ginebra. 1954: oct.

Revista Internacional del Trabajo, Ginebra. 1954: mayo; junio, julio; agosto; set.—oct.

Seguridad e Higiene en el Trabajo, Ginebra, 1954: abril-junio; julio—set.

Serie Legislativa. Ginebra, 1954: marzo-abril; mayo-junio; julio-agosto.

c).—Asociación Internacional de la Seguridad Social

A. I. S. S. 11ª, París, 1953.

. . . Desarrollos recientes en el campo de la seguridad social. Ginebra, AISS, 1954. (Informe I).

— . . . Las Asignaciones familiares. Ginebra, AISS, 1954. (Informe II).

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

— ... Evaluación de la invalidez. Ginebra, AISS, 1954. (Informe III).

— ... Actas de las sesiones. Resoluciones, conclusiones y recomendaciones. Ginebra, AISS, 1954.

—Informes de las Comisiones permanentes. (Comisión de la mutualidad y Comisión médico-social) de la A. I. S. S. Ginebra, AISS, (1953).

Bulletin de l'Association Internacionale de la Sécurité Sociale, Ginebra. 1954: avril; mai.

d).—Conferencia Interamericana de Seguridad Social

Cuaderno Nº 10: Recomendaciones internacionales sobre seguridad social. México, CISS, 1954.

Cuaderno Nº 11: Informes de las Comisiones "A", "B" y "C" del Seminario de Seguridad Social. (Panamá, 1954). México, CISS, 1954.

Cuaderno Nº 12º Sistemas de control de inscripción, cobros, registro de cotizaciones y vigencia de derechos. Sistema del seguro social mexicano. México, CISS, 1954.

Cuaderno Nº 13: Resoluciones sobre seguridad social aprobadas por las Conferencias regionales de los Estados de América miembros de la Organización Internacional del Trabajo. (Chile, 1936; Cuba, 1939; Uruguay, 1949 y Brasil, 1952). México, CISS, 1954.

c)—Organización Iberoamericana de Seguridad Social

Congreso Ibercamericano de Seguridad Social. 2º, Lima, 1954.

Lista provisional de delegaciones. Texto mimeografiado.

—Reglamento del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social. Lima, Imp. Peruana, 1954.

—Programa general de actos. (Lima, Scheuch, 1954).

—Diario de sesiones. Del 11 al 26 de octubre de 1954.

—Sesión de clausura. Discurso pronunciado por el Señor Presidente Constitucional de la República, General de División, Don Manuel A. Odría. Lima, (I. A. S. A.), 1954.

—Comisión relativa a financiación.

Informe preliminar de la Comisión relativa a financiación. Lima, 1954. Texto mimeografiado.

Aben-Athar, Jacinto y Jacques, Paulino.

Esbôço de vocabulário da seguridade social ... Río de Janeiro, 1954.

"Contribuição da Delegação Governamental do Brasil ao II Congresso Iberoamericano ..."

Garayar P., Gregorio.

... Sistemas financieros de la seguridad social y desarrollo económico. Lima, 1954. Texto mimeografiado.

"Aporte para el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social".

Lopes Sussekind, Arnaldo y otros.

Problemas e soluções para a conservação de direitos dos trabalhadores migrantes ... (Rio de Janeiro, 1954).

"Contribuição da Delegação Governamental do Brasil ao II Congresso Iberoamericano..."

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Mallet, Alfredo.
Seguro Social de los trabajadores agrícolas en Chile. (Santiago de Chile), 1954.
Trabajo presentado al II Congreso Iberoamericano de Seguridad.
Pérez Godoy, Manuel.
La Organización Iberoamericana de Seguridad Social y el II Congreso. Lima, (IASA), 1954.
Perú. Caja Nacional de Seguro Social. Depto. de Actuariado y Estadística.
Procedimiento financiero del seguro social obrero peruano. Lima, 1954. Texto mimeografiado.
Perú. Caja Nacional de Seguro Social.
Los Servicios Asistenciales del Seguro Social Obrero en el Perú. (Lima, Tip. Peruana, 1954).
Perú. Caja Nacional de Seguro Social. Depto. Estudios Sociales y Económicos.
Ensayo de terminología en lengua española. Lima, 1954. Texto mimeografiado.
—Necesidad de establecer sistemas de formación profesional. Lima, 1954. Texto mimeografiado.
—El Seguro Social en el medio rural. Lima, 1954. Texto mimeografiado.
Perú. Seguro Social del Empleado.
La Seguridad social de los empleados en el Perú. Lima, 1954. Texto mimeografiado.
"Aporte para el II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social.
Planes de Enseñanza General de la Seguridad Social. Madrid, (Sucs. de Rivadeneyra) 1954.
"Ponencia presentada por la Delegación española al II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social".
Problemas y soluciones para la conservación de derechos de los trabajadores migrantes. Madrid, (Gráfs. Orbe), 1954.
"Ponencia presentada por la delegación española al II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social".
Sistema de Financiación de la Seguridad Social en España y sus resultados. Madrid, 1954.
Velloso Cardoso de Oliveira,
Planos gerais de ensino da seguridade social. Rio de Janeiro, 1954.
"Contribuição da Delegação Governamental do Brasil ao II Congresso Iberoamericano de Seguridad Social".
Seguridad Social, Lima. (Boletín Informativo del II Congreso Iberoamericano de Seguridad Social).
1954: Nº 1: 1º oct.; Nº 2: 7 oct.; Nº 3: 11 oct.; Nº 4: 12 oct.; Nº 5: 13 oct.: Nº 6: 14 oct.; Nº 7: 15 oct.; Nº 8: 16 oct.; Nº 9: 18 oct.; Nº: 10: 19 oct.; Nº 11: 20 oct.; Nº 12: 21 oct.; Nº 13: 22 oct.; Nº 14: 23 oct.; Nº 15: 25 oct.; Nº 16: 26 oct.

2.—PUBLICACIONES PERIODICAS NACIONALES

Asociación de Cámaras de Comercio del Perú, Lima.
Boletín de Estadística Peruana, Lima.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Boletín de la Caja de Depósitos y Consignaciones, Depto. de Recaudación, Lima.
Boletín de la Compañía Administradora del Guano, Lima.
Boletín de la Sociedad Nacional de Minería y Petróleo, Lima.
Boletín del Banco Central de Reserva del Perú, Lima.
Boletín Estadístico Municipal (Concejo Provincial de Lima).
Boletín Mensual de la Cámara de Comercio de Lima.
Boletín Municipal (Concejo Provincial de Lima).
Boletín Semanal (Cámara de Comercio de Lima).
Caja de Depósitos y Consignaciones, Depto. de Recaudación, Lima.

Exposición sobre la labor realizada durante el año de 1953, presentada al Directorio por su Presidente, Sr. Dr. Carlos Roldán Seminario. Caja de Depósitos y Consignaciones.

Informe que presenta la Gerencia al Presidente del Directorio sobre el ejercicio del año 1953. Lima, 1953. Texto mimeografiado.
Cámara de Comercio de Lima.

Registro oficial de protestos. 1954: 1ª quincena de mayo; 2ª quincena de junio.

Corporación de Comerciantes del Perú, Lima.
Corporación Peruana de Aeropuertos y Aviación Comercial, Lima.

Memoria (correspondiente al ejercicio de 1953. Lima 1954).
Fraterna, Lima.
Industria Peruana, Lima.
Informaciones Sociales, Lima.
Informativo Agropecuario, Lima.
Ministerio de Hacienda y Comercio. Dirección General de Estadística.

Indice del coste de la vida y de los precios de los artículos de consumo, al por mayor y al por menor; en Lima, Callao y Balnearios.
Pregón, Lima.
Radio Nacional del Perú.

Memoria de la Dirección General de Radio Nacional del Perú. Abril, 1953. Abril 1954. Lima 1954.
La Reforma Médica, Lima.
Revista de Jurisprudencia Peruana, Lima.
Revista de Neuropsiquiatría, Lima.
Revista de Tuberculosis, Lima.
Revista de la Sanidad de Policía, Lima.
Revista del Comercio del Perú, Lima.
Revista (Universidad Nacional de San Agustín), Arequipa.
Revista Universitaria (Universidad Nacional de Trujillo).
Salud y Bienestar Social, Lima.
Sindicato de Maestros y Hornercs de la Federación de Obreros Panaderos "Estrella del Perú", Lima.

3.—PUBLICACIONES PERIODICAS EXTRANJERAS

ARGENTINA.—Boletín de Informaciones Sociales, Buenos Aires.
La Ley, Buenos Aires..
Revista de Obras Sanitarias de la Nación, Buenos Aires.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Revista de Trabajo y Previsión, Buenos Aires.
Revista de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales, Buenos Aires.

AUSTRIA.—Soziale Sicherheit, Viena.

BELGICA.—La Mutualité Professionnelle, Bruselas.

BOLIVIA.—Protección Social, La Paz.

BRASIL.—Boletim do Ministério do Trabalho, Indústria e Comércio, Rio de Janeiro.
Conjuntura Económica, Río de Janeiro.
Instituto Brasileiro de Atuária, Río de Janeiro.
Revista Brasileira de Economía, Río de Janeiro.

COLOMBIA.—Revista de Industrias, Bogotá.

CHILE.—Previsión Social, Santiago de Chile.
Servicio Social, Santiago de Chile.

ECUADOR.—Banco Central del Ecuador, Quito.
Boletín del Banco Central del Ecuador, Quito.
Memoria del Gerente General del Banco Central del Ecuador,
Comercio Exterior Ecuatoriano, Quito.

EL SALVADOR.—El Salvador al Día, San Salvador.

ESPAÑA.—Estudios Americanos, Sevilla.
Medicina y Seguridad del Trabajo, Madrid.
Revista del Trabajo, Madrid.
Revista Iberoamericana de Seguridad Social, Madrid.

ESTADOS UNIDOS.—Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, Washington, D. C.
Bolletin of narcotics, Nueva York.
Ciencias Sociales, Washington, D. C.
Life Insurance News Data (Institute of Life Insurance), N. Y.
Money-matters (A Bulletin of Economic Interpretation), N. Y.
Monthly Labor Review, D. C.
Social Security Bulletin, Washington, D. C.

FRANCIA.—Bulletin d'Information de la Mutualité Agricole, Paris.
Informations Sociales, París.
Revue de la Sécurité Sociale, París.

GUATEMALA.—Gaceta de Trabajo, Guatemala.

INGLATERRA.—Social Work, Londres.

ISRAEL.—Labour Studies, Tel-Aviv.

ITALIA.—Previdenza Sociale, Roma.
I Problemi del Serruzio Sociale, Roma.
Rivista degli Infortuni e delle Malattie Professionalli, Roma.

LUXEMBURGO, GRAN DUCADO DE. Caisses de Maladie.
. . . Compte rendu de l'exercise 1953; des Caisses de Maladie du Gran Duchué de Luxembourg. Esch-sur-Alzette, (1953).

MEXICO.—Civitas (Instituto de Estudios Sociales), Monterrey.
Salubridad e Higiene, Jalapa (Veracruz).

NICARAGUA.—Boletín (Cámara Nacional de Comercio e Industrias de Managua).

NUEVA ZELANDIA.—Ministry of Social Security. Social Security Dept.
Report for the year ended 31 March, 1954.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

INFORMACIONES SOCIALES

REPUBLICA DOMNICANA.—Comercio Exterior de la República Dominicana, Ciudad Trujillo.
República Dominicana. Dirección General de Estadística.
Estadística de los negocios de seguros, 1953, vol. XVIII. Ciudad Trujillo, 1954.
Estadística Industrial de la República Dominicana, Nº 4, 1954.
Seguridad Social, Ciudad Trujillo.
SUIZA.—Noticiero de la OMS, Ginebra.
Office Fédéral des Assurances Sociales, Berna.
Rapport sur l'assurance-vieillesse et surviviants fédérale durant l'année 1952. Berne, 1953.
URUGUAY.—Boletín Censo y Estadística (Intendencia Municipal de Montevideo).
Revista de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Industria y Comercio, Montevideo.
VENEZUELA.—Archivos Venezolanos de Nutrición, Caracas.
Boletín de la Cámara de Comercio de Caracas.
Gaceta Oficial de la República de Venezuela, Caracas.
Notas Estadísticas (Instituto Venezolano de los Seguros Sociales), Revista del Trabajo, Caracas.
Unidad Sanitaria, Caracas.

4.—LIBROS Y FOLLETOS

Berbert Tavares, J.
Ilusionismo fiscal. (Bahía Imp. Regina), 1941.
Canada. Dominion Bureau of Statistic.
Canada, 1953. The Official Handbook of present conditions and recent progress. Otawa, printer and controller of stationery, 1953.
Canadá. Ministerio de Relaciones Exteriores..
El Canadá en fotografías. Canadá, 1954.
Centinela (1 hoja publicada por la Organización Mundial de la Salud). Nueva York, 1954.
Cisneros, César.
Algunas consideraciones sobre las normas constitucionales, derecho garantías y protecciones especiales en relación al trabajo de la mujer en América Latina. Washington, D. C., UP, 1954.
"Trabajo presentado por la Unión Panamericana a la Reunión de Expertos sobre utilización de la mano de obra femenina en los países latinoamericanos. Lima, dic. 6-17 de 1954".
Conferencia Nacional de Tuberculosis. Lima, octubre de 1942.
Relatos oficiales, actas y trabajos presentados a la primera Conferencia Nacional de Tuberculosis, realizada en Lima, del 12 al 17 de octubre de 1942. (Lima, Imp. Americana, 1942).
Congreso Panamericano de Tuberculosis. 7º, Lima, 1947.
Relatos oficiales (conteniendo los relatos oficiales que no llegaron oportunamente para su inserción en el Tomo I). Lima, (ULAST), Tomo II. 1947.

BICENTENARIO PERÚ 2021 | EsSalud | SECRETARÍA GENERAL Oficina de Servicios de la Información Archivo Central

Delboy, Emilio.

Colonización y caminos en la selva. La Empresa Le Torneau, por... Lima, (D. M.), 1954.

España. Ministerio de Trabajo. Instituto Nacional de Previsión. Dirección de asistencia sanitaria e instalaciones del seguro de enfermedad.

Plan nacional de instalaciones sanitarias de seguro de enfermedad. (Madrid, Industrias Gráficas: Magerit, 1953).

García Cruz, Miguel.

La Seguridad social en Oaxaca. México, IMSS, 1954.

Instituto Venezolano de los Seguros Sociales División de Estadística y Actuariado.

Función estadística del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. (Caracas, 1954).

Japón, Leyes, decretos, etc.

The Seamen's insurance law with enforcement regulation and reference.

Lucherini, Tomaso.

Il Reumatismo malattia sociale. Roma (Tip. Atena, 1954). (Quaderno Nº 6 della rivista "I Problemi del Servizio Sociale").

Murdock, George P y otros.

... Guía para la clasificación de los datos culturales, por ... Washington, D. C., 1954.

Murphy, Robert Cushman.

... El Guano y la pesca de anchoveta, por ... Informe oficial al Supremo Gobierno. Lima. (PGACE), 1954.

Perú. Pres., 1950-1956.

Mensaje presentado al Congreso nacional el 28 de Julio de 1954, por el señor Presidente Constitucional de la República, General Manuel A. Odría. (Lima, Dirección General de Informaciones, 1954).

Polar U., Mario.

La Economía peruana y el capital extranjero. (Arequipa, Ed Universitaria), 1954. (Publicaciones del Instituto de Extensión Cultural. Departamento de Prensa).

Ramírez Pérez, Enrique.

...La Reincorporación de Tacna (En el 25 aniversario de su reperuanidad). . . (Callao, Gráf. "Mayo", 1954).

Slaby, Rudolf J., y Grossmann, Rudolf.

Diccionario de las lenguas españolas y alemana, por ... Worterbuch de Spanischen und Dutschen Sprache, von... Barcelona, etc., Ed Herder, 1953. 2 t.

Sociedad Nacional de Pesquería, Lima.

La Anchoveta y la harina de pescado. (Lima, Imp. Americana), 1954.

