I CONGRESO DE COMISIONES DE SALUD DE LOS PARLAMENTOS DE LAS AMÉRICAS

PARACAS - ICA – PERÚ

03 AL 05 DE JUNIO DEL 2015

Modernización y descentralización de los Sistemas de Salud

Dr. Jorge Rubiños del Pozo
VICEDECANO NACIONAL

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

LA MAYOR RIQUEZA DE UN PAÍS ES EL POTENCIAL HUMANO

DESARROLLO HUMANO=SALUD Y EDUCACIÓN

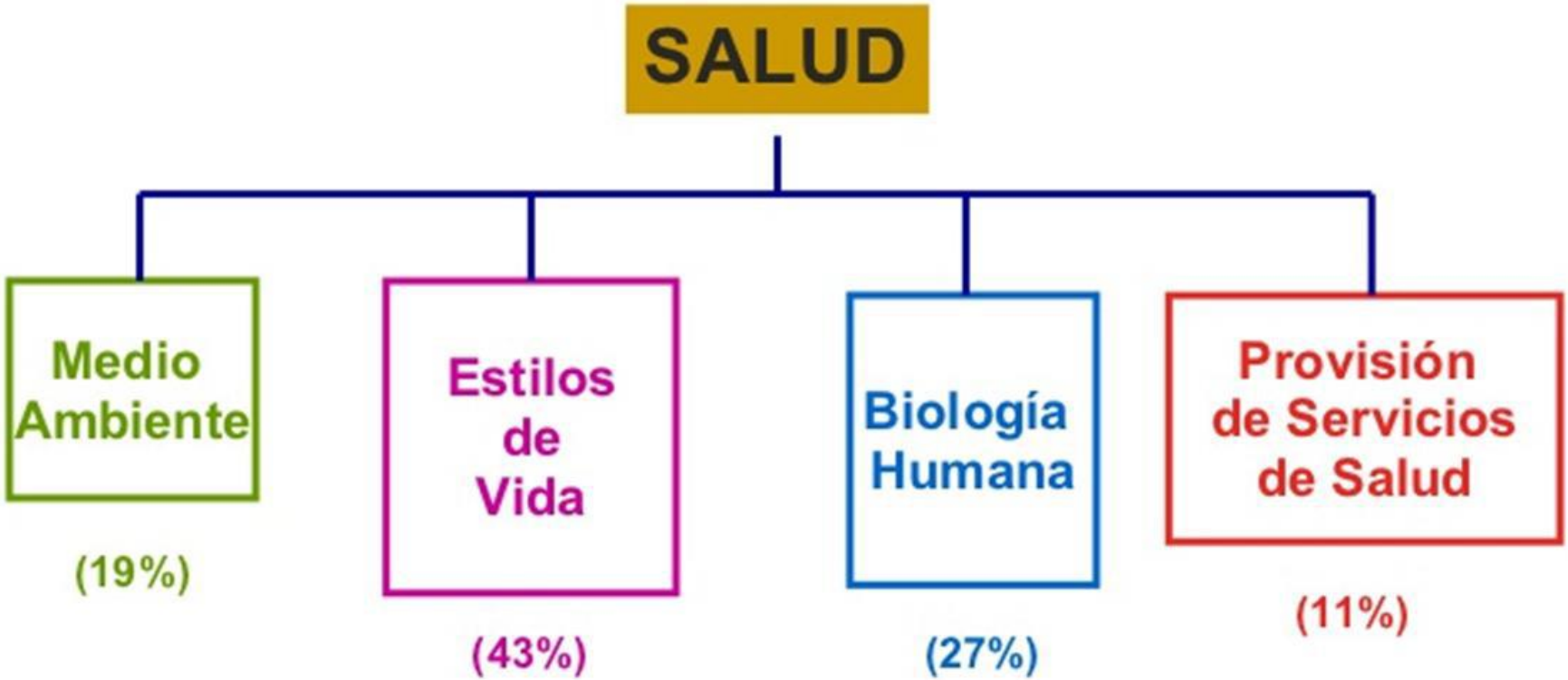
- **La salud es un derecho humano fundamental.** Es obligación del Estado Peruano dar Salud gratuita, de calidad y a todos los peruanos.
- **La forma de lograrlo es con la SEGURIDAD SOCIAL UNIVERSAL -Derecho constitucional**
- **Ley 27813 Ley del Sist. Nac. Coord. Y Descent. De Salud (13-Ag.2002) Art 1° *"...a efecto de lograr el cuidado integral de la salud de todos los peruanos y avanzar hacia la seguridad social universal en salud".***

Salud

Es el estado de bienestar y salud integral en el cual los seres humanos puedan efectivamente desarrollar sus capacidades, el derecho individual y colectivo de realización de su proyecto de vida que pueda ser ejercido en un sistema que asegure su plena vigencia.

Fuente: Vidal, Susana. Bioética y desarrollo humano: una visión desde América Latina. Revista Redbioética UNESCO. Año 1, Vol 1, Nro 1, 2010, pp: 81-123

LA SALUD DE LAS PERSONAS DEPENDE DE:



Adaptación de: "A new Perspective on the Health of Canadians" (Lalonde,M.1974) y "An Epidemiological Model for Health Policy Analysis" (Dever,1976)

SALUD /BIENESTAR : BUEN VIVIR (SUMAC KAUSAY)
subsume y direcciona a la SALUD/ ENFERMEDAD

- INTERSECTORIALIDAD
- TRANSECTORIALIDAD
- Del Ministerio de la Enfermedad

  Al MINISTERIO DE LA SALUD
  - Rol Protagónico en el Consejo de Ministros
  - Salud /Bienestar : PILAR DEL DESARROLLO SOCIAL
  - Conjugación y Revaloración de la eficacia y efectividad de las PRESTACIONES SOCIALES Y ASISTENCIALES
  - Compromiso Bioético: HUMANÍSTICO Y SOCIAL

→ CONTAMINACIÓN EN LA ZONA DE INFLUENCIA DE PLUSPETROL

FOTOS: MIGUEL BELLIDO / ENVIADO ESPECIA

Alerta en el lote 8: la otra historia del río Corrientes

No se ha declarado emergencia ambiental y sanitaria pese a contaminación.

Desde hace 10 años se encontró plomo y cadmio en la sangre de los pobladores.

VANESSA ROMO ESPINOZA
ENVIADA ESPECIAL

Trompeteros. En el bajo río Corrientes, a tres días en barcaza desde Iquitos, hay dos tipos de achuares en las comunidades loretanas alrededor del lote 8 de Pluspetrol: los que pueden probar que tienen sangre con metales pesados y los que viven con la incertidumbre de tenerlos. En el 2005, el Ministerio de Salud examinó a 90 personas al azar en 4 comunidades cercanas al lote petrolero –de las 37 que hay–, y esas 90 fueron las únicas que podían demostrar el plomo y el cadmio dentro de ellas. Los demás, que han comido los mismos animales y tomado la misma agua, no fueron analizados.

Hay algo que los une, sin embargo. Nadie ha recibido tratamiento por este problema y na-

pera del agua potable. La situación cambió en el 2006 luego de varios días de protestas indígenas y de que se paralizara la producción de crudo. Pero esa agua, según los estudios hechos en el 2013 por la Dirección General de Salud Ambiental (Digesa) y la Autoridad Nacional del Agua, está contaminada con metales pesados como el plomo e incluso con hidrocarburos en algunos puntos, según el Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería.

Daniel Guerra, representante de Pluspetrol en el Perú, recuerda que no existen estudios que determinen que esta contaminación de la sangre sea consecuencia de la actividad petrolera. "Pero hemos dado S/.40 millones para que se hagan análisis y se mejore el estado de salud en las comunidades del Corrientes", dice.

"A veces traen pescado de Iquitos, a 3 días de aquí. Las otras veces lo sacamos del río contaminado".

Aída toma un vaso de refresco, mira los pescados que se cocinarán en la reunión comunal que tienen en Trompeteros para discutir sobre este problema.

MANIFESTACIÓN. Es la primera vez en 19 años que Santa Elena se levanta en protesta. El móvil de esta es el pago por el uso de sus tier

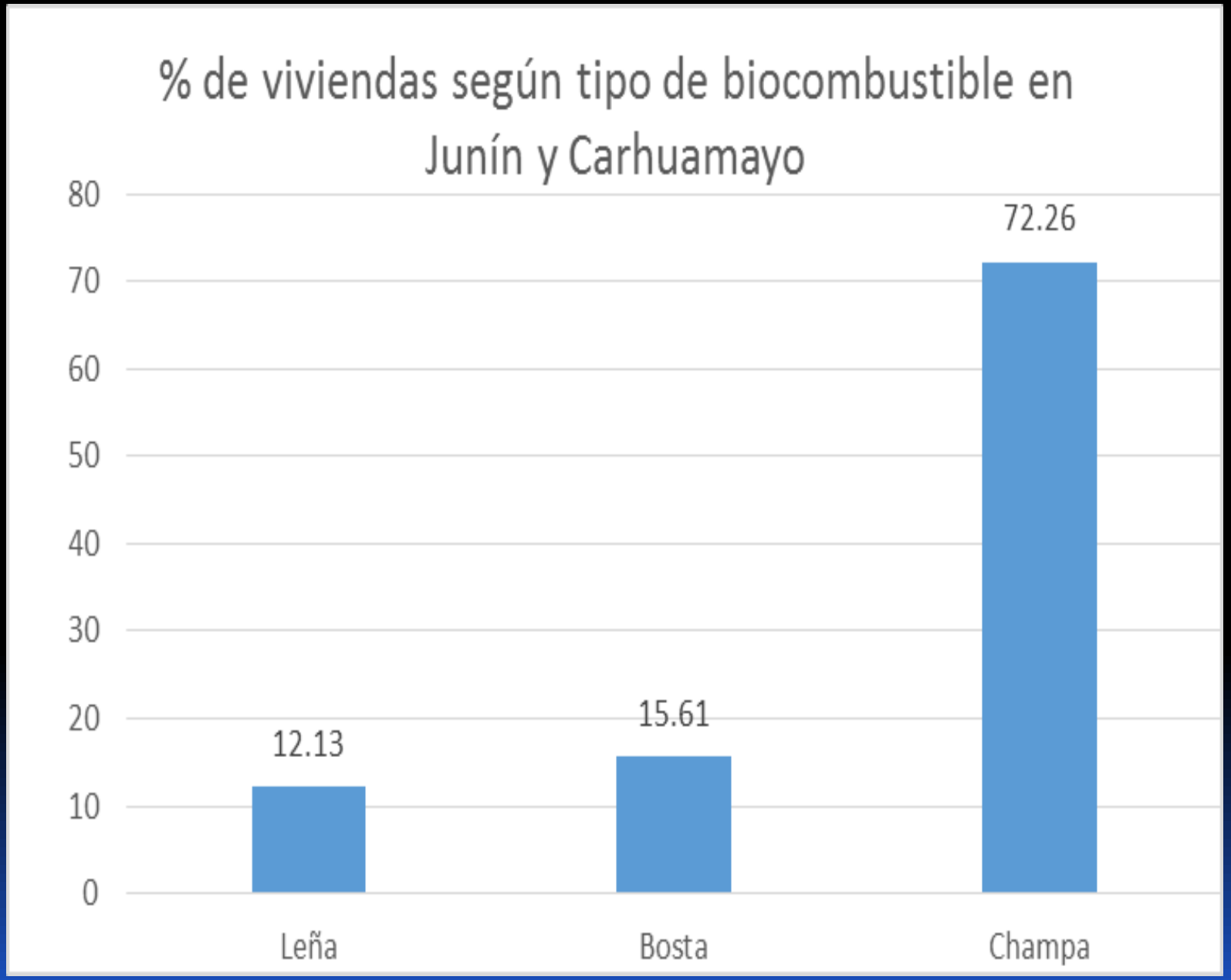
UBICACIÓN

EL FUTURO DEL OTRO LOTE DEL RÍO CORRIENTES

Indígenas aún evalúan aceptar consulta prev

Uso de combustible de biomasa en Perú

INTRODUCCION: En el Perú dos de seis millones de vivienda usan leña para cocinar


% de viviendas según tipo de biocombustible en Junín y Carhuamayo
80
70
60
50
40
30
20
10
0
12.13
15.61
72.26
Leña
Bosta
Champa

SALUD PÚBLICA

Según la OMS

La *Salud Pública es el esfuerzo organizado de la sociedad, principalmente a través de sus instituciones de carácter público, para mejorar, promover, proteger y restaurar la salud de las poblaciones por medio de actuaciones de alcance colectivo*

Factores que Condicionan los diferentes Modelos de Sistemas de Salud

Ideología:

El contexto político interviene a la hora de decidir el modelo sanitario de cada país.

Evolución del concepto de Salud:

Se habla de salud como concepto positivo: BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA, no sólo como ausencia de enfermedad.

Avances científicos , tecnológicos y teóricos: que nos ayudan a desarrollar los modelos sanitarios (Bioética y Humanismo)

Eficiencia de los servicios sanitarios

Opinión de la población SALUD: DERECHO DEL PUEBLO

La República

Miércoles
18 de marzo del 2015
Año 34 | N° 12,129
S/. 1.00
Vía aérea e Iquitos S/. 1.50

DIRECTOR: GUSTAVO MOHME SEMINARIO
www.larepublica.pe
@larepublica_pe Diario La República

SOCIEDAD » PÁG. 22

Hijo de ex ministro aprista pide perdón a Carla Matta por disparo que la dejó herida

Rómulo León Romero se presentó a la policía y afirma que no quiso hacerle daño.

ECONOMÍA » PÁG. 13

Alquiler de viviendas

EMITIERON RESOLUCIONES FRAUDULENTAS » PÁGS. 10-11

Destituyen a once jueces por estafa a 3 mil policías

Sus fallos permitieron que Luis Francis Ramírez descuente por planilla PNP deudas que muchos agentes no contrajeron.

Se informó que son 539 las órdenes dictadas por los jueces de paz. Monto de estafa supera los S/. 81 millones.

SOCIEDAD » PÁG. 18

Indecopi impide a Essalud compra de fármaco que es vital para luchar contra la leucemia

Organismo de control protege a laboratorio y afecta la salud de los pacientes.

ECONOMÍA » PÁG. 15

Petroperú está por el ingreso a la explotación de los lotes III y IV

POLÍTICA » PÁG. 12

Antauro Humala podría salir libre si la Suprema acepta pedido de su defensa

COMISIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA JULIO 2007

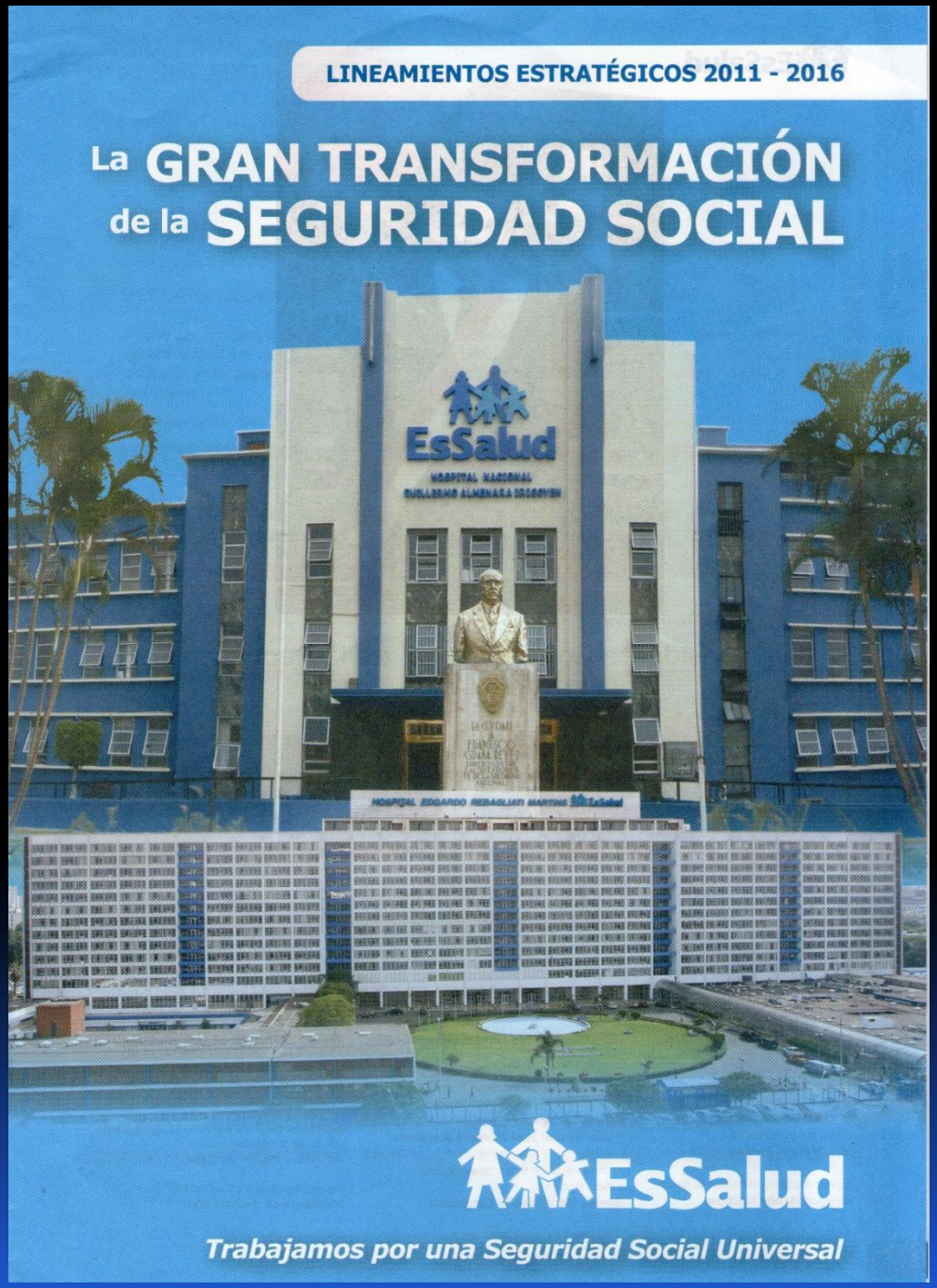
MEMORIA :

"INICIANDO EL CAMINO HACIA EL SISTEMA UNIVERSAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN EL PERÚ"

- *SEGURO UNIVERSAL DE SALUD*
- *SISTEMA UNIVERSAL DE PENSIONES*
- *SISTEMA DE RIESGOS DEL TRABAJO*

SEGURIDAD SOCIAL UNIVERSAL

INICIOS DEL GOBIERNO ACTUAL
JULIO DEL 2011



SEGURIDAD SOCIAL UNIVERSAL

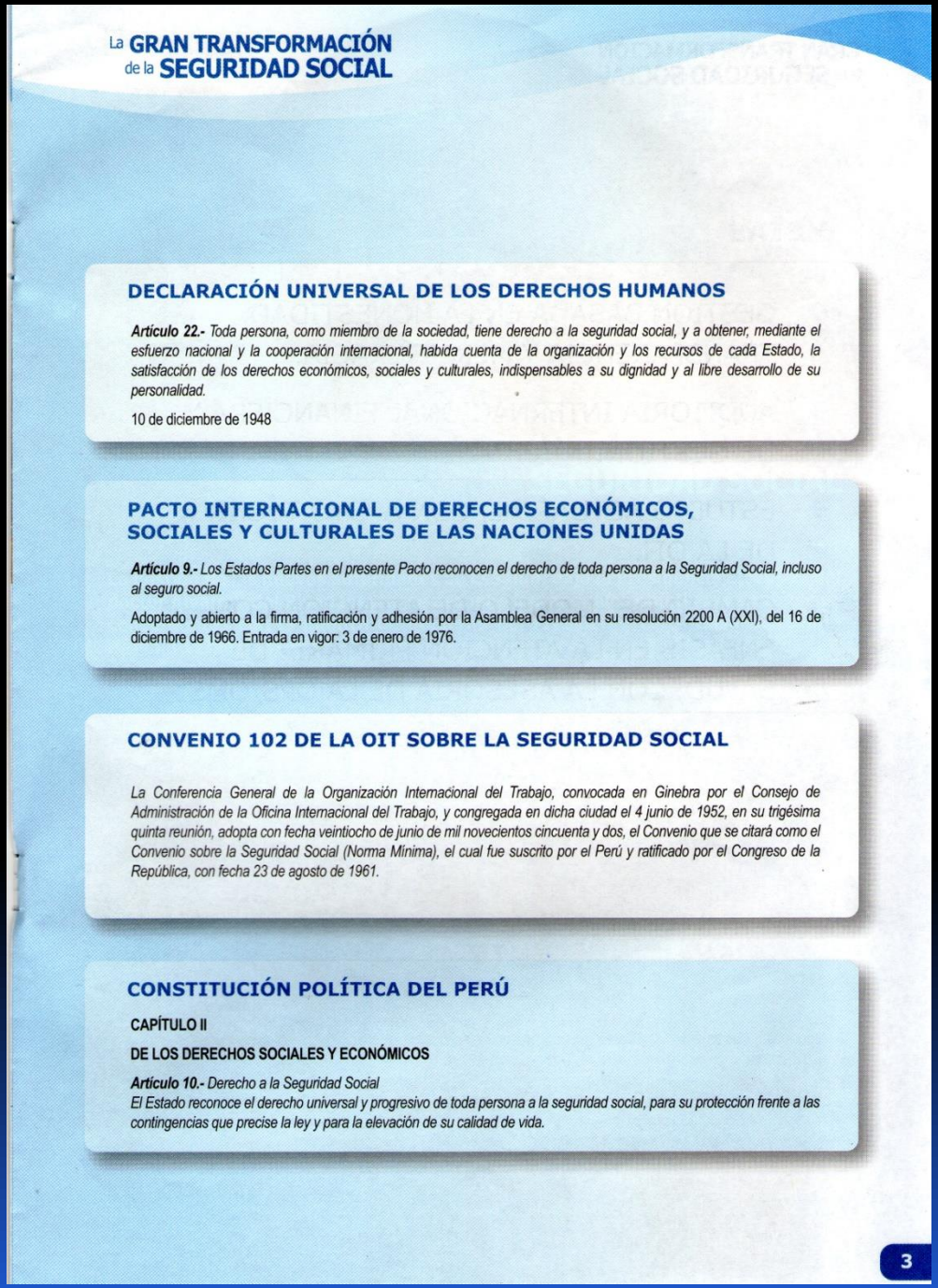
1

INICIOS DEL GOBIERNO ACTUAL JULIO DEL 2011

2

3

4



SEGURIDAD SOCIAL UNIVERSAL

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE ALTA CALIDAD Y CALIDEZ A TODOS LOS ASEGURADOS

2. GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

3. EXTENDER LA COBERTURA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYENDO A LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES E INFORMALES

4. IMPLEMENTAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE BASADA EN EL MÉRITO Y LA CAPACIDAD , CON PERSONAL CALIFICADO Y COMPROMETIDO

ACUERDO NACIONAL DEL PERÚ
31 Políticas de Estado
2002 - 2006

DÉCIMO TERCERA POLÍTICA DE ESTADO

ACCESO UNIVERSAL A LOS SERVICIOS DE SALUD Y A LA SEGURIDAD SOCIAL

Jorge Rubiños del Pozo

“Reforma de Salud” (2013-2014)

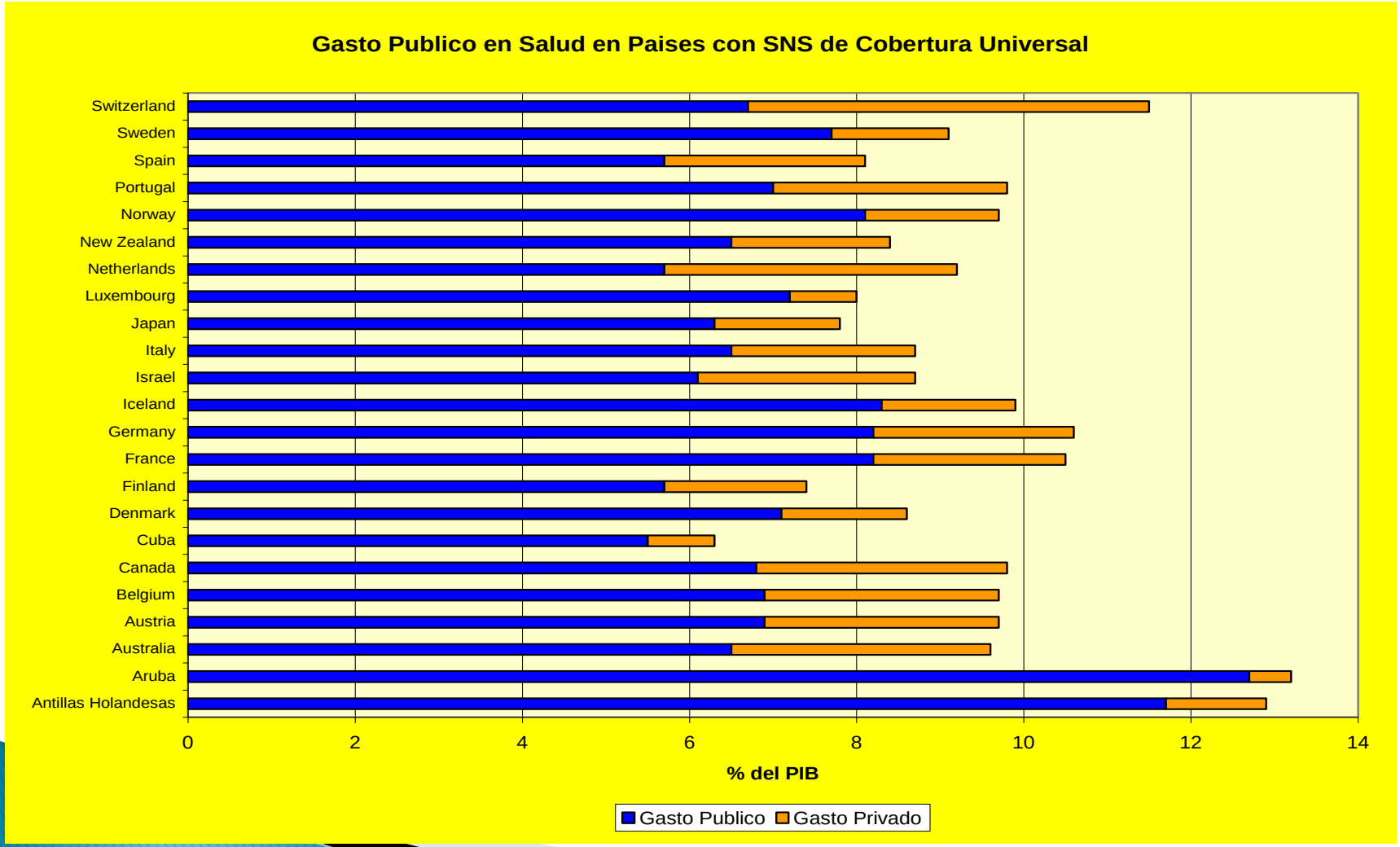
¿En el Perú se garantiza la Seguridad Social Universal y el derecho a la salud?

Jorge Rubiños del Pozo

EXPLOSIÓN DEL GASTO DE BOLSILLO A PARTIR DE LA LEY AUS

Gasto en salud de las familias directamente de su bolsillo 2009-2013 (Estimación aproximada elaborada con datos de la consulta amigable del MEF y cruce con otras fuentes)					
	2009	2010	2011	2012	2013
Gasto de las familias (miles de millones de soles)	8580	8660	9740	10520	11320

GASTO PÚBLICO EN SALUD



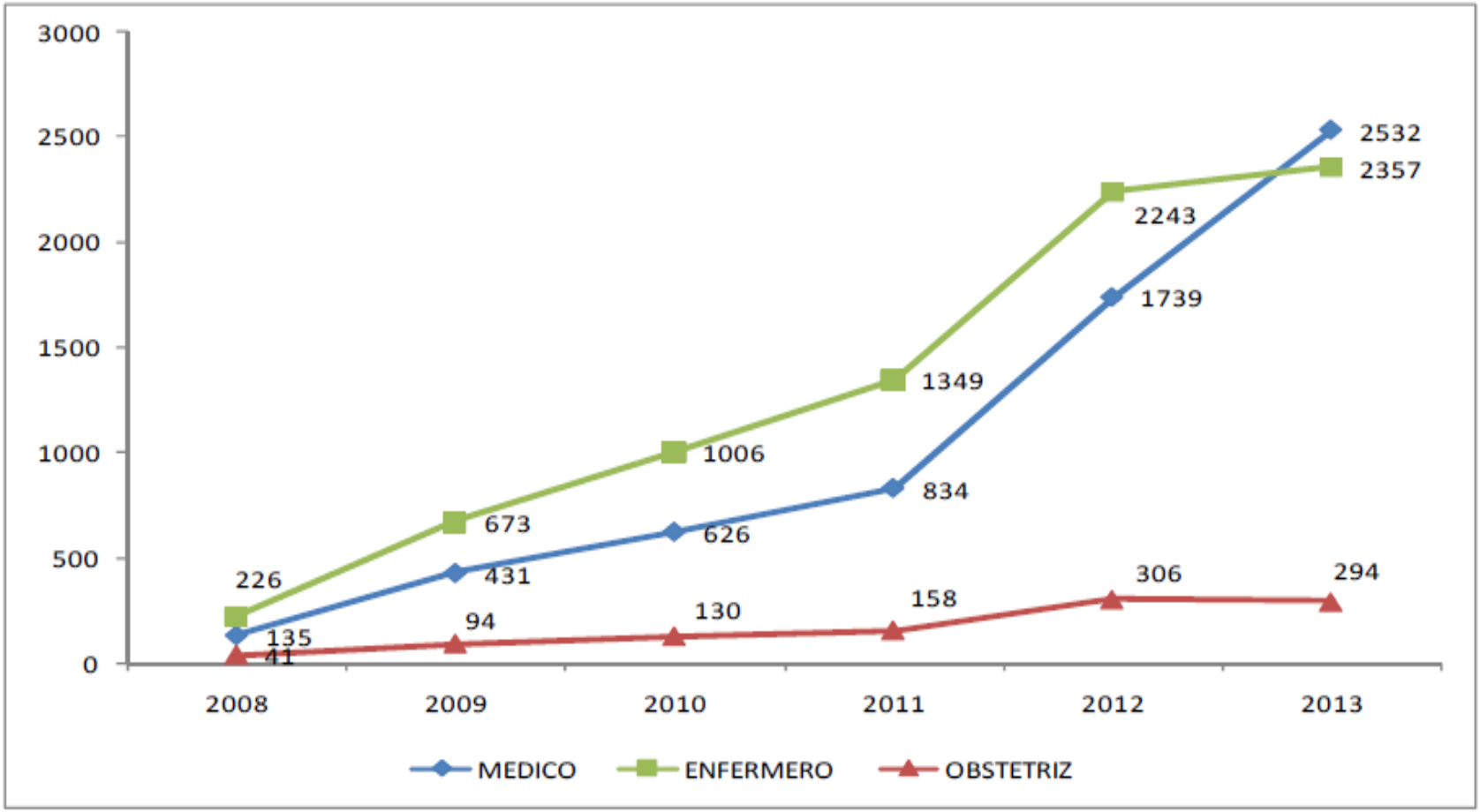
FINANCIAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN EL PERÚ

GASTO TOTAL EN SALUD	5,5 % DEL PBI	USA DÓLARES
GASTO PÚBLICO	2.0 % DEL PBI	$ 250 PERCÁPITA

ESTÁNDAR EUROPEO	$3,000 PERCÁPITA
ESTÁNDAR LATINOAMERICANO DE MAYOR GASTO EN SALUD	$1,000 PERCÁPITA
PROMEDIO LATINOAMERICANO	$ 600 PERCÁPITA

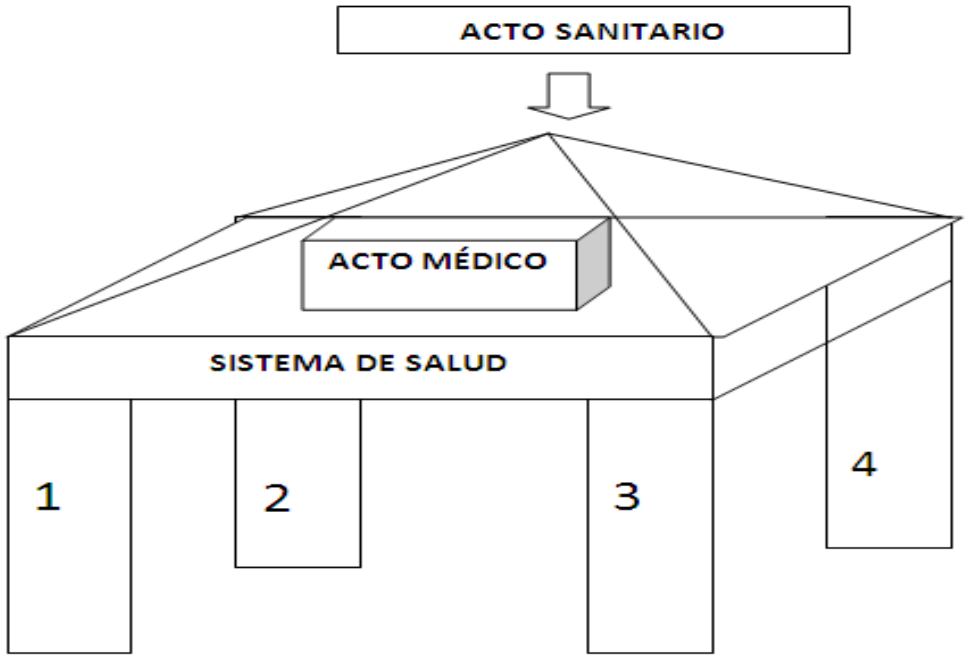
REQUERIMIENTO EN PERÚ 6.0 % DEL PBI

Profesionales Médicos, Enfermeros y Obstetras Migrantes sin Retorno 2008 – 2013



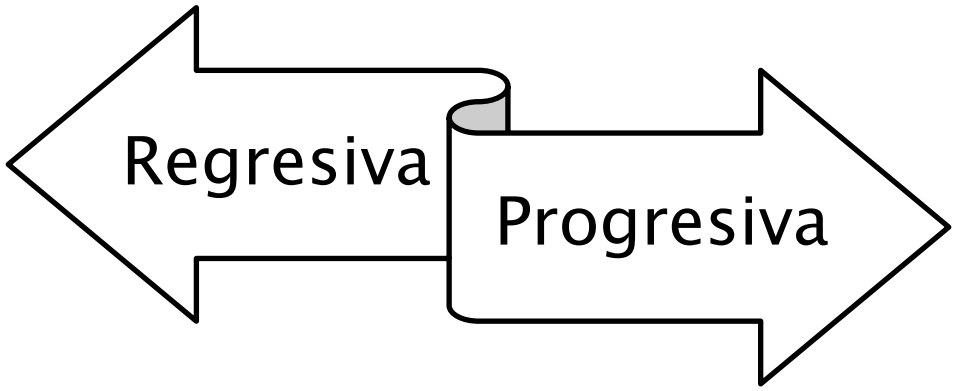
Fuente: Superintendencia de Migraciones Perú.

EJES DE UNA VERDADERA REFORMA DE SALUD



1. INFRAESTRUCTURA EQUIPAMIENTO
2. FINANCIAMIENTO
3. RECURSOS HUMANO
4. NORMATIVIDAD LEGAL

UNA VERDADERA Reforma en Salud



COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD:

- ✓ POBLACIONAL
- ✓ FINANCIERA
- ✓ PRESTACIONAL

MEJORA DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA POBLACIÓN

Más mercado, menos equidad

Efectos de la privatización del Sistema de Salud en Colombia

Félix León Martínez
Presidente FEDESALUD
Docente Maestría de Protección Social U. Santo Tomás
Investigador Grupo de Protección Social CID UNAL

Sociedad y mercado ¿Quién sirve a quién?

- El problema real es un arreglo institucional que permita que el mercado decida sobre las necesidades de la población en salud.
- La experiencia colombiana deja clara evidencia sobre la capacidad de tal arreglo institucional para desviar, presionar y concentrar los recursos asignados por capitación hacia los negocios que permiten mayor margen y, por cualquier medio, no siempre el más legal, al tiempo que se demuestra el abandono de las poblaciones pobres y los servicios básicos de baja rentabilidad.
- Es entonces, en los mismos términos de Polanyi, que el mercado deja de servir a la sociedad y la sociedad comienza a supeditarse al mercado.

La República
Miércoles, 18 de marzo del 2015

Conflicto en Apurímac por cobros indebidos

Andahuaylas logró que el gobierno atienda sus demandas

Jorge Rubiños del Pozo

ESTE NIÑO PUEDE SER DE CUALQUIER PAÍS DE LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE Y REPRESENTA EL FUTURO …

…ASEGUREMOS SU DESARROLLO

CON MEJOR SALUD Y EDUCACIÓN COMO OBLIGACIÓN DEL ESTADO

- Gracias por su atención.