



**DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD LORETO**

Salud y Capital Humano

Percy A. Rojas Ferreyra
Subdirector Regional de Salud de Loreto

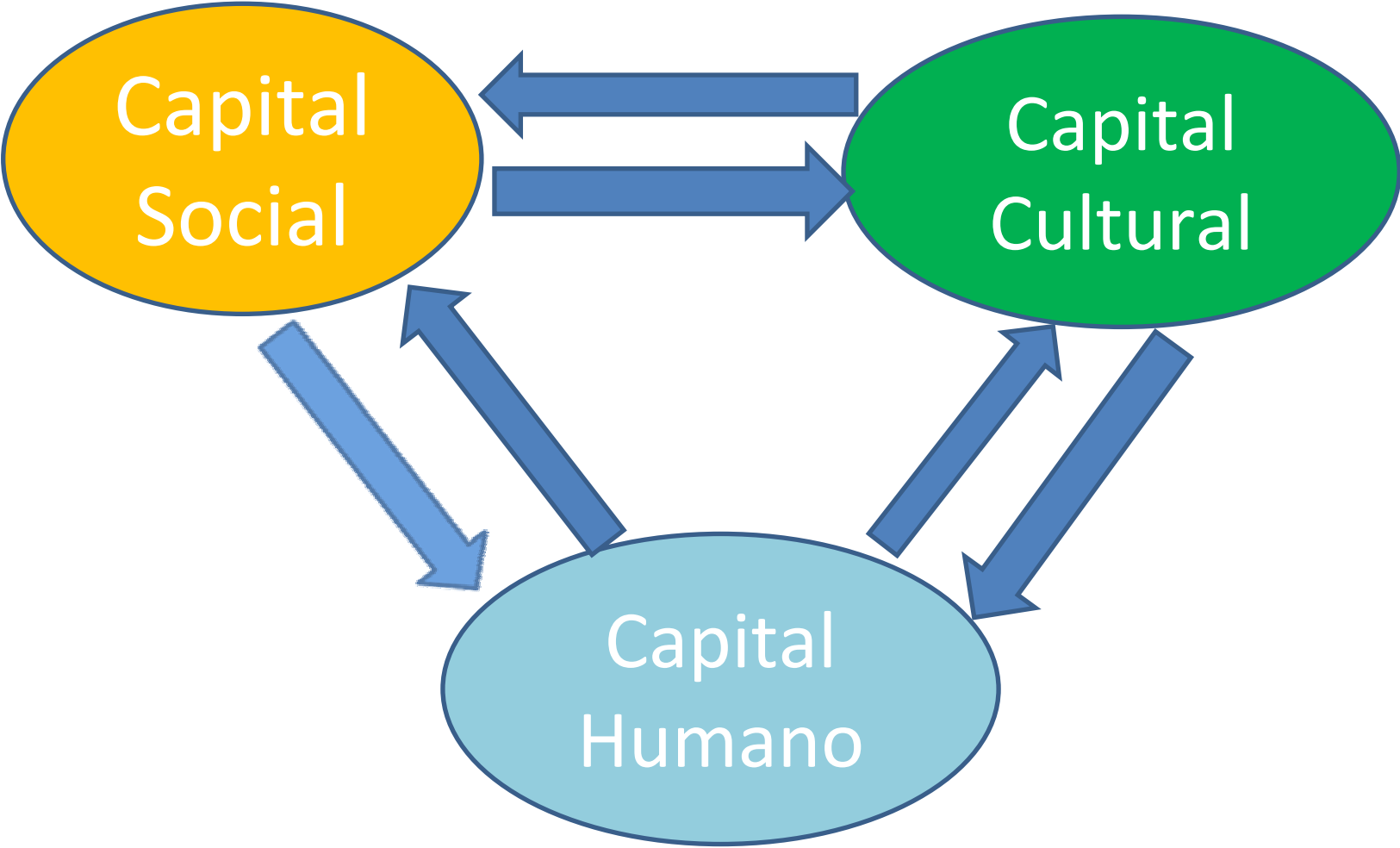
Capital Humano

- Se entiende por capital humano a aquello que tiene la persona como activo: su instrucción, su salud, sus competencias, etc.
- Son las habilidades y capacidades que posee el individuo, que utiliza o no, en relación con el espacio social en que vive.

Capital Humano

- “...no existe cultura que impida el crecimiento económico con políticas dirigidas a la inversión en capital humano” (Becker, 1994)
- Este concepto puede soslayar el valor de otros tipos de capital (social y cultural).

Relaciones entre las formas de Capital



Salud

Es el estado de completo bienestar físico, psíquico y social, y no solo la ausencia de afecciones y enfermedades (OMS)

Desarrollo Humano

“Es un proceso de expansión de las libertades reales que tienen los individuos... El papel de la libertad está relacionado con la importancia de las libertades fundamentales para el enriquecimiento de la vida humana... entre ellas la capacidad para evitar privaciones como el hambre, la desnutrición, la morbilidad evitable y la mortalidad prematura...”

Amartya Sen

Loreto, diverso y disperso



Población: 891,732 habitantes

Tasa de crecimiento: 1.8% anual

Densidad poblacional: 2.4 habitantes por km²

Población urbana: 65.4%

Población indígena: 10.8%

PEA: 57.5%

Tasa Global de Fecundidad: 4.6 hijos por mujer

FUENTE: INEI – Censos Nacionales de Población y Vivienda, 2007, ASIS de Loreto 2007, Línea de Base del PPR 2008.

Principales problemas sanitarios

- Alta prevalencia de enfermedades transmisibles: malaria, dengue, ITS - VIH/SIDA y tuberculosis.
- Alta razón de morbimortalidad materna.
- Desnutrición crónica infantil y deficiencia de micronutrientes).
- Alta prevalencia de enfermedades zoonóticas como rabia, leptospirosis y accidentes por animales ponzoñosos.
- Alta mortalidad infantil: por enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias, causas indirectas de la desnutrición crónica.



Principales problemas de los determinantes de la salud

- Déficit de agua potable y alcantarillado.
- Contaminación ambiental
- Extrema pobreza y desnutrición
- Analfabetismo
- Incremento de enfermedades de Salud Mental: violencia familiar, maltrato infantil, alcoholismo, depresión, ansiedad, ludopatía y violencia social.
- Incremento de enfermedades crónico degenerativos: Diabetes Mellitus, hipertensión arterial y ceguera por catarata y cáncer.
- Incremento de las enfermedades por causas externas: Accidentes y lesiones intencionadas.



Principales problemas del sistema de salud

- Aseguramiento en salud en proceso.
- Falta de financiamiento en para el desempeño de las funciones transferidas
- Falta de personal profesional en zonas rurales y de frontera.
- Dificultades para el acceso y disponibilidad de medicamentos
- Débil rectoría.
- Sistema de Información con limitaciones.
- Poca participación ciudadana en el desarrollo de propuestas y compromisos en el quehacer sanitario.



Pilares para el Desarrollo Regional



EJES TRANSVERSALES DE LA GESTIÓN REGIONAL



DERECHO A LA SALUD
Y EQUIDAD DE
GENERO



INTERCULTURALIDAD

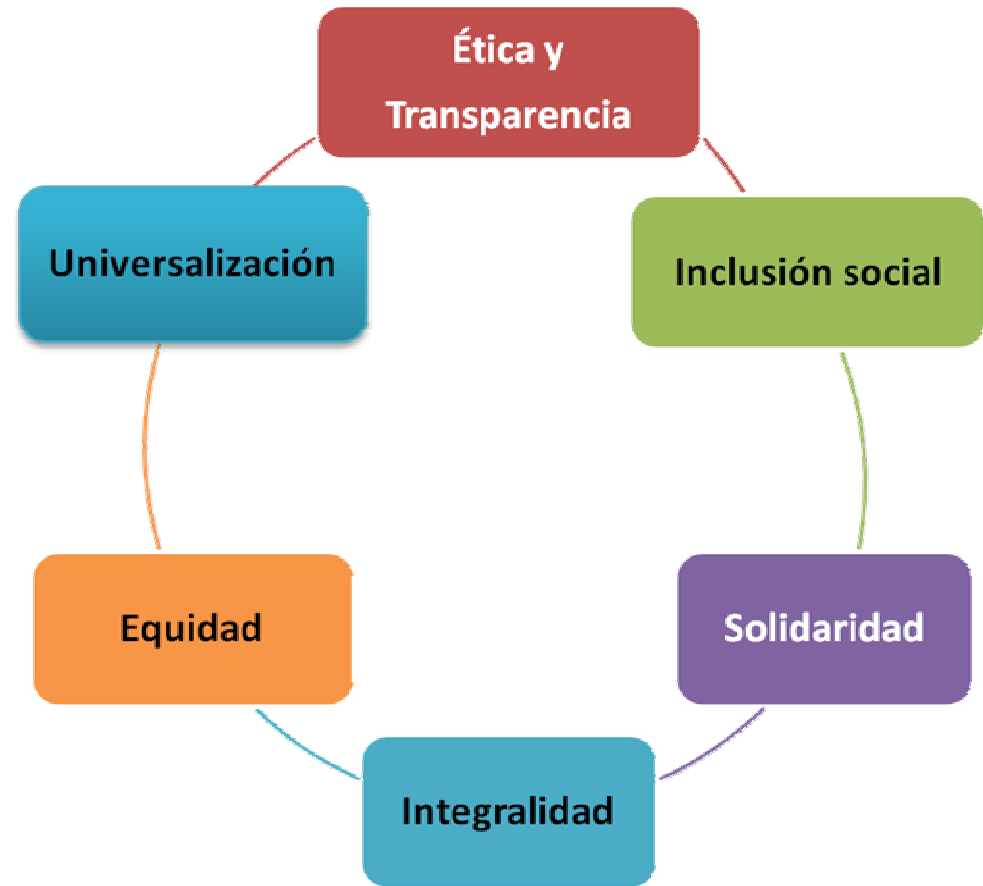


PARTICIPACION
SOCIAL



Principios de la Gestión en Salud

- La atención de la salud es un derecho.
- Tener buena salud no debe ser un logro individual, sino que el Estado y la Sociedad deben procurar una vida saludable para todos.



Lineamientos de Política Regional de Salud



Promoción de la Salud



Descentralización del sistema regional de salud



Reforzar la Atención Integral de Salud



Suministro y Uso Racional de Medicamentos



Extensión y Universalización del Aseguramiento en Salud



Financiamiento interno y externo orientado a los sectores



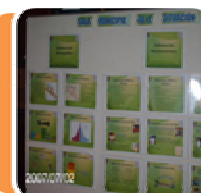
Modernización de la DIRESA Loreto y fortalecimiento de rol como líder sectorial



Democratización de la salud



Desarrollo de Recursos Humanos con Respeto y Dignidad



Desarrollo de la Inteligencia Sanitaria Regional

Promoción de la Salud

- Para cambiar la tendencia centrada en lo asistencial hacia lo preventivo promocional
- Impulso a la estrategia de sesiones demostrativas y consumo de alimentos regionales.
- Incidencia con gobiernos locales con formación de comités mixtos que priorizan desnutrición, metaxenicas, salud sexual y reproductiva e influenza H1N1.
- Trabajo permanente con Promotores de Salud.
- Prevención de la influenza A H1N1 desde la escuela



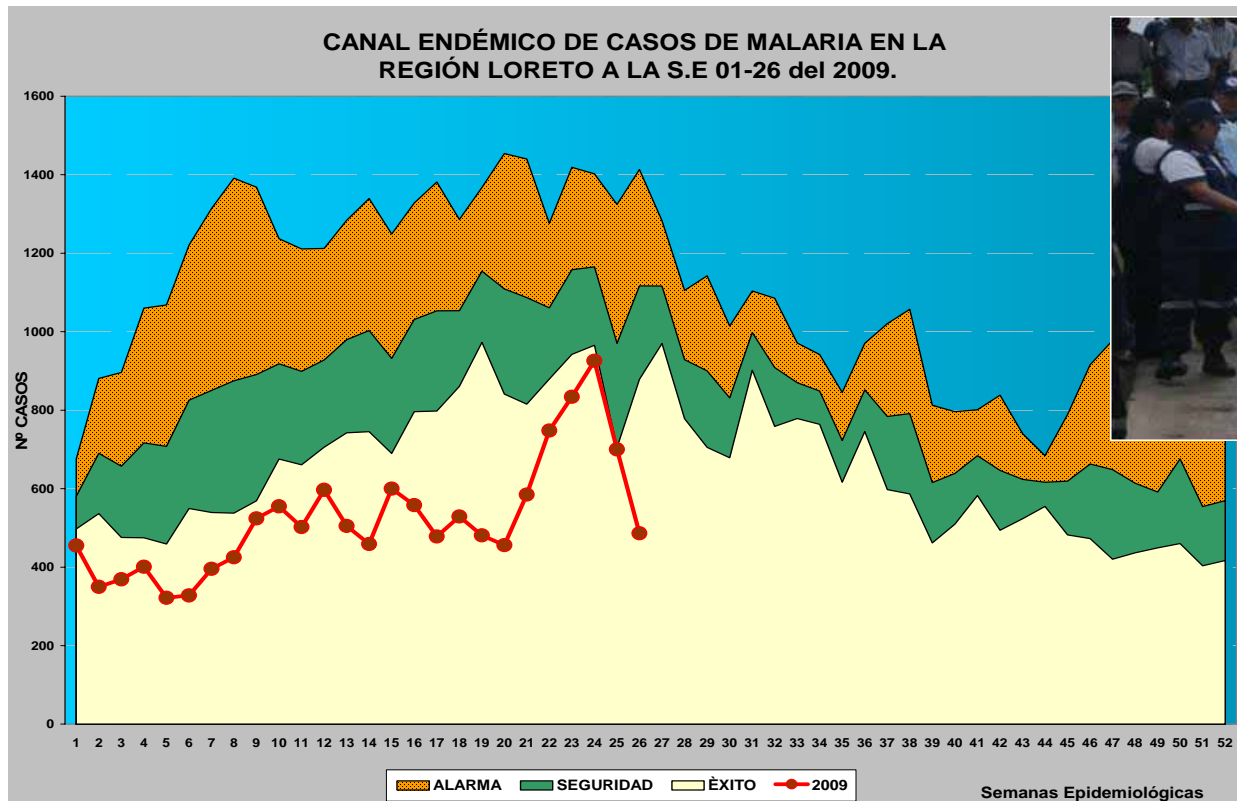
ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

Actividades	% Avance
Atención prenatal	64%
Atención del parto	79%
Cesáreas	108%
Gestantes referidas	293%

Atención de Parto complicado representa la principal referencia a nivel regional, trasladándose pacientes desde las zonas más alejadas y de frontera a nuestros hospitales.



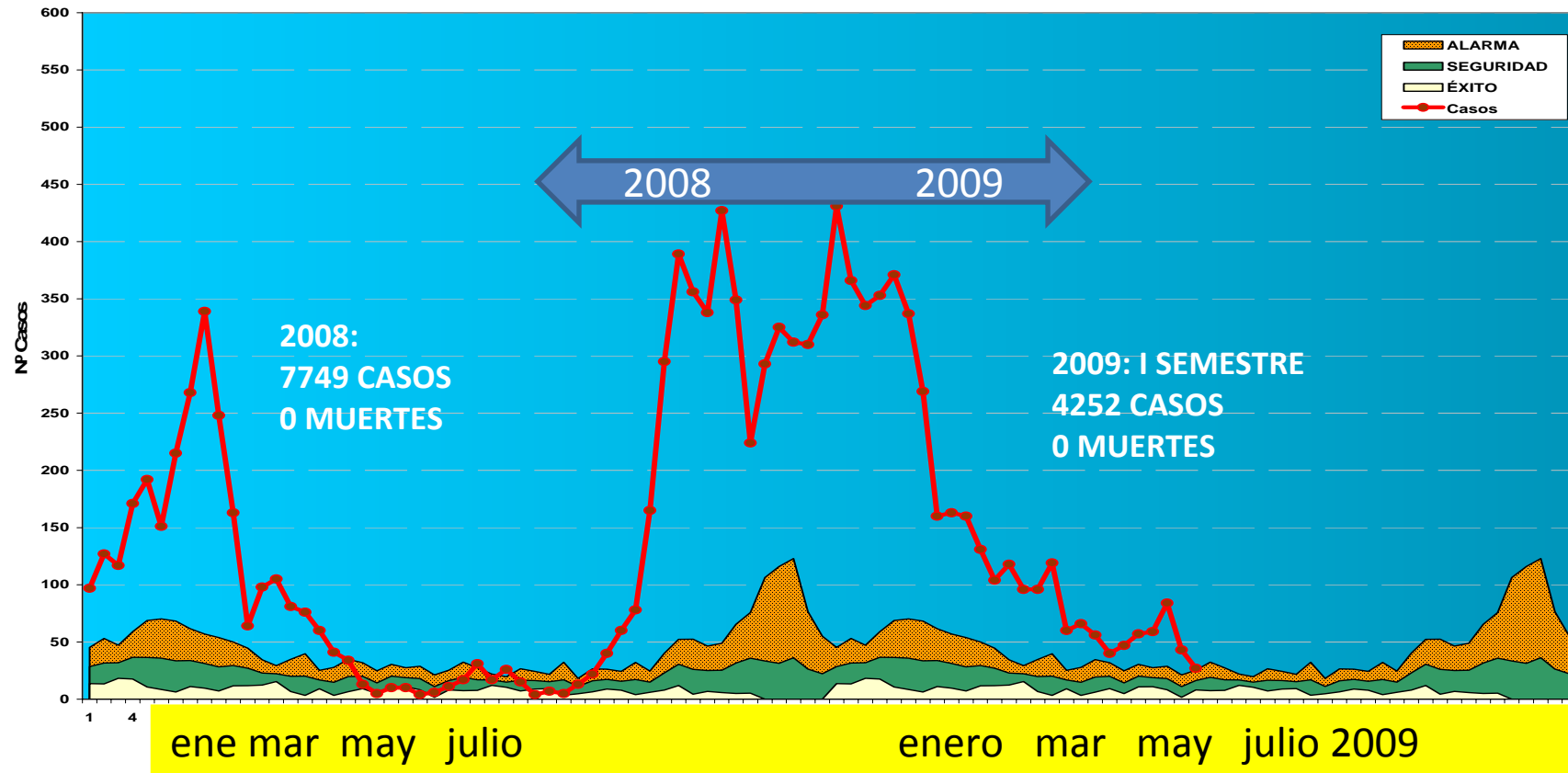
LOGROS EN ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD



La Malaria esta controlada en la región permaneciendo en situación de éxito en el canal endémico. Se distribuyeron mas de 60,000 mosquiteros impregnados y adicionalmente se impregnaron 95,000 mosquiteros familiares en toda la región

CONTROL DEL DENGUE

CANAL ENDÉMICO DE CASOS DE DENGUE CLÁSICO, EN LA REGIÓN LORETO, AÑOS 2008-2009 (HASTA LA S.E 26)



A fines del año pasado se tuvo la mayor cantidad de casos de Dengue lo cual exigió un trabajo coordinado y constante de los trabajadores de salud, autoridades y sociedad civil

ATENCIÓN INTEGRAL: CONTROL DEL DENGUE



Con el apoyo del Gobierno Regional y otras instituciones se logro controlar el Dengue sin que se presentaran casos de muerte por Dengue Hemorrágico

Atención Integral: Inmunizaciones



La cobertura de niños protegidos menores de 1 año en Difteria, Tétano, Pertussis, Haemophilus y Hepatitis B es 89,9% y para niños de 1 año en Sarampión, Paperas y Rubeola es 92,5%.



ACTIVIDAD	META SEMESTRAL	AVANCE	%
Niños con vacuna completa menor de 1 a	11,646	10465	90
Niños con vacuna completa de 1 a	11,743	10,868	93

Mejora del equipamiento e infraestructura de Establecimientos de Salud



ESTABLECIMIENTOS/EQUIPOS	
ECOGRAFO	Requena, Contamana, San Lorenzo
EQUIPO DE RX	Contamana, Caballococha, Requena
MOTOR FUERA DE BORDA	Sta Clotilde, San Lorenzo, Ullpayacu, Balsapuerto, etc.
AMBULANCIAS	Moronacocha, Bellavista, Hospital Iquitos, Hospital Regional, Hospital Santa Gema, etc.
MICROSCOPIOS	CS y PS de zonas rurales y frontera
COMPUTADORAS	52 computadoras a varios EESS

Se han logrado ambulancias terrestres y fluviales para casi todos los Centros de Salud I-4 de la región y se ha implementado con equipos de cómputo, equipamiento y mobiliario médico permitiendo su recategorización.

Atención integral a poblaciones dispersas

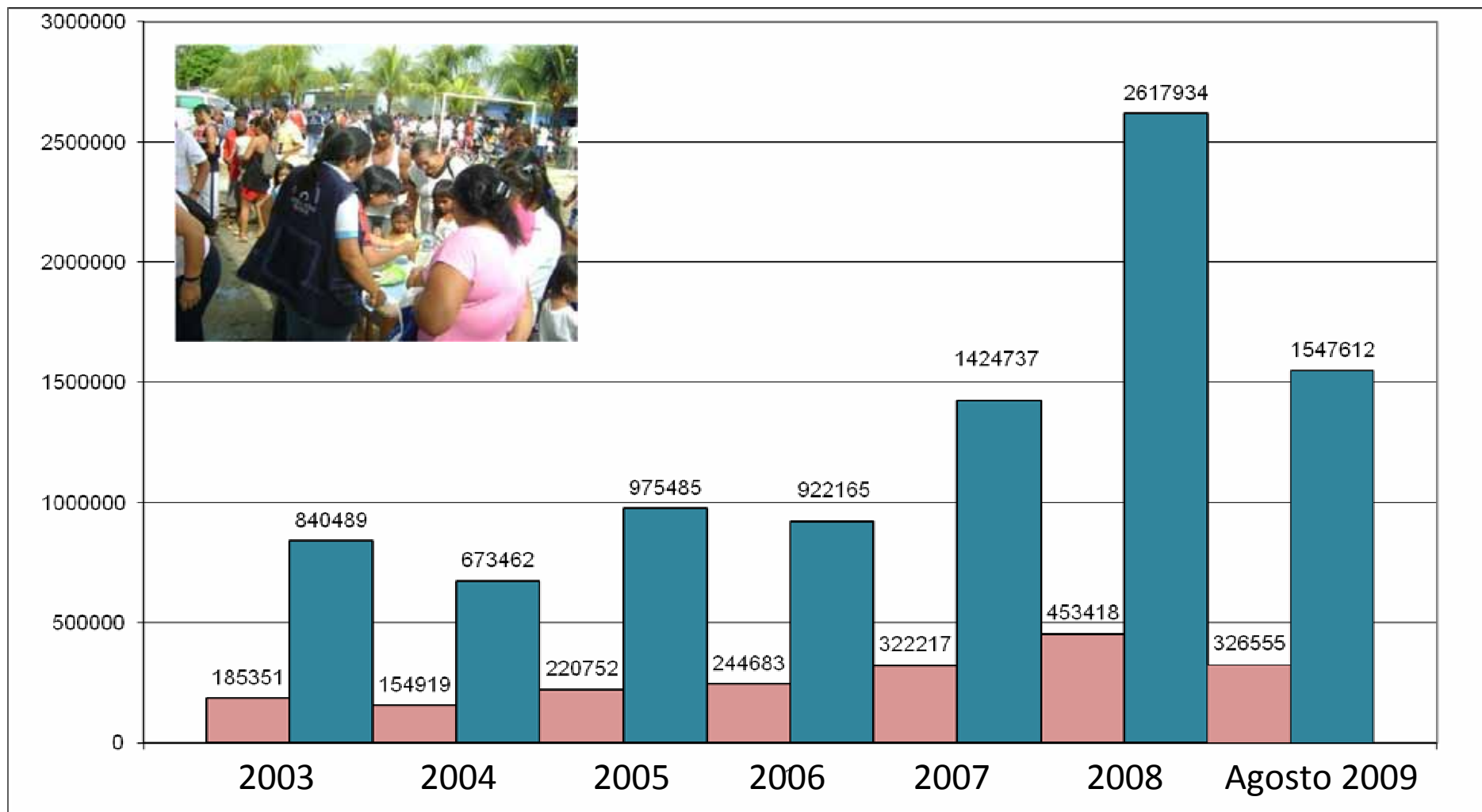
Se tienen 8 brigadas itinerantes en toda la región Loreto con lo cual se llega a las comunidades mas lejanas y dispersas de los ríos Pastaza, Napo, Ucayali, Marañón y Putumayo, que han realizado más de 90,000 atenciones en comunidades indígenas



AISPED	Atenciones	Preventivas	Total
Loreto	8600	247	8847
Requena	5125	227	5352
Yavarí	4280	253	4533
Putumayo	4837	752	5589
Huallaga	12762	4093	16855
Marañón I	18265	4424	22689
Marañón II	16112	13109	29221
Marañón III	20057	8063	28120
Total	90088	31208	121296



AFILIACIÓN AL SISTEMA INTEGRAL DE SALUD



Financiamiento de las actividades de Salud

- Agencia Española de Cooperación
- PAMAFRO
- UNICEF
- OPS
- PEPISCO
- NAMRID



El caso del Proyecto PEPISCO

- Nace a partir de la firma del Acta Dorissa (2006) pero su inicio se da recién en 2007
- El PEPISCO se crea para mejorar la situación de salud de las poblaciones indígenas y ribereñas asentadas en la cuenca del Rio Corrientes a través del fortalecimiento del sistema de salud local, la participación ciudadana con sus organizaciones y la integración de las actividades relacionadas con este objetivo desde otros sectores e instituciones.
- Esta siendo financiado por la empresa Pluspetrol
- Sus actividades son determinadas por un directorio en donde participan representantes de la población indígena. La DIRESA Loreto ejecuta las actividades acordadas por este directorio.



Mejora de la salud del poblador del río Corrientes por el PEPISCO

- A la fecha PEPISCO ha ejecutado más de 7 millones de soles de los 10, 223,243 recibidos durante los años 2007 y 2008.
- En el año 2006 solo se tenían 4 establecimientos de salud con escasa implementación, sin embarcaciones fluviales y solo un médico en todo el distrito de Trompeteros.
- En la actualidad existen 6 establecimientos de salud equipados, ambulancia terrestre y acuática, medios de diagnóstico, 4 médicos y otros profesionales de la salud (enfermera, obstetriz, nutricionista, etc.).
- El CS de Trompeteros será reconstruido este año con la categoría I-4.
- Se ha culminado la primera parte del estudio para determinar la forma de contaminación por metales pesados en la población.
- La empresa Pluspetrol ha realizado el año 2008 una auditoria financiera de la cual se han levantado todas las observaciones, razón por la cual acaba de realizar un último depósito por 4,700,000.
- La Defensoría del Pueblo realiza seguimiento permanente al cumplimiento del proyecto.



¡Muchas Gracias!

