Proyecto de Ley N° 3594/2022-CR

#ConstruyendoDemocracia

KAROL PAREDES FONSECA
Congresista de la República

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONGRESO DE LA REPÚBLICA
Área de Trámite y Digitalización de Documentos
18 NOV. 2022
RECIBIDO
Firma ..... Hora 5:15 pm

PROYECTO DE LEY QUE DECLARA DE INTERÉS PÚBLICO EL EQUIPAMIENTO, LA AMPLIACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE UNIDAD ONCOLÓGICA DEL HOSPITAL II-E LAMAS DE LA PROVINCIA DE LAMAS, DEPARTAMENTO DE SAN MARTÍN

El grupo parlamentario Acción Popular, a iniciativa de la congresista de la República que suscribe, **KAROL IVETT PAREDES FONSECA**, en ejercicio del derecho de iniciativa legislativa que le confiere el artículo 107 de la Constitución Política del Perú, y de conformidad con los artículos 75 y 76 del Reglamento del Congreso de la República, proponen el siguiente PROYECTO DE LEY:

FÓRMULA LEGAL

LEY QUE DECLARA DE INTERÉS PÚBLICO EL EQUIPAMIENTO, LA AMPLIACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE UNIDAD ONCOLÓGICA DEL HOSPITAL II-E LAMAS DE LA PROVINCIA DE LAMAS, DEPARTAMENTO DE SAN MARTÍN

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ALVA PRIETO Maria Del
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18/11/2022 16:52:48-0500

Artículo 1. Declaración de interés público

Declárese de interés público el equipamiento, la ampliación y el fortalecimiento del Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas, ubicado en la provincia de Lamas, departamento de San Martín, con la finalidad de mejorar la calidad del servicio a los usuarios.

Artículo 2. Instituciones involucradas

El Ministerio de Salud y el Gobierno Regional de San Martin, con cargo a sus presupuestos institucionales, planifican acciones con la finalidad de dar viabilidad y ejecutar el respectivo proyecto de inversión pública que permita lograr el equipamiento, la ampliación y el fortalecimiento del Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas.

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MONTEZA FACHO Silvia Maria FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 18/11/2022 15:49:50-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PAREDES FONSECA Karol Ivett FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18/11/2022 12:28:05-0500

Lima, noviembre de 2022

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MARTINEZ TALAVERA Pedro [illegible] FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 18/11/2022 16:15:09-0500

KAROL IVETT PAREDES FONSECA
Congresista de la República

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: VERGARA MENDOZA Elvis Heman FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 18/11/2022 15:36:18-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: VERGARA MENDOZA Elvis Heman FAU 20161749126 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 18/11/2022 15:36:33-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MORI CELIS Juan Carlos FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 18/11/2022 15:41:42-0500

CONGRESO DE LA REPÚBLICA

Lima, **23** de **noviembre** de **2022**

Según la consulta realizada, de conformidad con el Artículo 77° del Reglamento del Congreso de la República: pase la Proposición **N° 3594-2022-CR** para su estudio y dictamen, a la (s) Comisión (es) de:

1. SALUD Y POBLACIÓN

JOSÉ F. CEVASCO PIEDRA
Oficial Mayor
CONGRESO DE LA REPÚBLICA

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

I. FUNDAMENTACIÓN

El departamento de San Martín se encuentra geográficamente en la parte septentrional – oriental del Perú, con una extensión territorial de 51 mil km2 aproximadamente, su capital es Moyobamba y está conformado por 10 provincias: Bellavista, El Dorado, Huallaga, Lamas, Mariscal Cáceres, Moyobamba, Picota, Rioja, San Martín y Tocache; y 77 distritos.

Ubicación del Departamento de San Martín

N°	Provincia / Tipología	Total de distritos
1	Bellavista	6
2	El Dorado	5
3	Huallaga	6
4	Lamas	11
5	Mariscal Cáceres	5
6	Moyobamba	6
7	Picota	10
8	Rioja	9
9	San Martín	14
10	Tocache	5
Total		**77**

Al 2017, según el Censo Nacional de Población y Vivienda realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, el departamento de San Martín cuenta con una población de total de 813,381 habitantes, de los cuales 414,775 son hombres y 398,606 son mujeres.[1] Asimismo, del total de la población se precisa que 68.1% viven en el ámbito urbano y el 31.9% en el ámbito rural.

N°	Provincia	Total de distritos
1	Bellavista	55,033
2	El Dorado	36,752
3	Huallaga	27,506
4	Lamas	81,521
5	Mariscal Cáceres	64,626
6	Moyobamba	122,365
7	Picota	40,545
8	Rioja	122,544
9	San Martín	193,095
10	Tocache	69,394
Total Población		813,381
Población urbana		**68.1 %**
Población rural		**31.9 %**

Los servicios de salud de la región San Martín están a cargo del Gobierno Regional de San Martín, a través de la Dirección Regional de Salud-DIRESA de San Martín que tiene como misión proteger la dignidad personal, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención integral de salud en la región San Martín proponiendo y conduciendo los lineamientos de políticas sanitarias en concertación con todos los sectores públicos, establecimiento, Redes de Salud y los actores sociales[2].

[1] https://censos2017.inei.gob.pe/redatam/ Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017-INEI

[2] https://diressanmartin.gob.pe/mision-y-vision/

De acuerdo con el estudio realizado por el INEI, el 66.2% de la población del departamento de San Martín cuenta con seguro el Seguro Integral de Salud-SIS y el 16.7% no se encuentra afiliado a ningún seguro.[3]

Total de Población del departamento de San Martín	813,381	100%
Afiliados al SIS	538,544	66.2 %
Afiliados a Essalud	124,899	15.3 %
Afiliados a seguro de fuerzas armadas o policiales	6,499	0.7 %
Afiliados a seguro privado de salud	5,257	0.6 %
Afiliados a otros seguros	4,813	0.5 %
No se encuentra afiliado a ningún seguro	136,079	16.7 %

ATENCIÓN DE PACIENTES ONCOLÓGICOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

De acuerdo con la información brindada por el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)[4] durante el año 2021, atendieron 267 pacientes nuevos provenientes de la región San Martin, de los cuales 160 son mujeres y 107 son varones.

Tabla 1. Número de pacientes nuevos atendidos en el INEN, por región de procedencia, según sexo, en el año 2021

REGION DE PROCEDENCIA	F	M	Total
LIMA - CALLAO	6964	3896	**10860**
AMAZONAS	149	71	**220**
ANCASH	434	253	**687**
APURIMAC	130	91	**221**
AREQUIPA	75	60	**135**
AYACUCHO	229	141	**370**
CAJAMARCA	369	236	**605**
CUSCO	154	92	**246**
HUANCAVELICA	82	64	**146**
HUANUCO	268	160	**428**
ICA	360	187	**547**
JUNIN	258	165	**423**
LA LIBERTAD	164	133	**297**
LAMBAYEQUE	260	149	**409**
LORETO	145	74	**219**
MADRE DE DIOS	24	19	**43**
MOQUEGUA	8	9	**17**
PASCO	80	43	**123**
PIURA	484	254	**738**
PUNO	76	35	**111**
SAN MARTIN	160	107	**267**
TACNA	32	17	**49**
TUMBES	61	39	**100**
UCAYALI	140	57	**197**
EXTRANJERO	19	17	**36**
TOTAL	**11125**	**6369**	**17494**

[3] https://censos2017.inei.gob.pe/redatam/ Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017-INEI

[4] Oficio N.° 001289-2022-GG/INEN del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, del 05 de setiembre de 2022 https://drive.google.com/file/d/1R30GSmcQ74dmxoTivd01r_Dd6a1UQvYY/view

Asimismo, el INEN precisa que, en el semestre de enero a junio de 2022, atendieron 183 pacientes nuevos provenientes de la región San Martin, de los cuales 115 son mujeres y 68 son varones.

Tabla 2. Número de pacientes nuevos atendidos en el INEN, por región de procedencia, según sexo, en el semestre enero-junio 2022

REGION DE PROCEDENCIA	F	M	Total
LIMA - CALLAO	3544	1853	**5397**
AMAZONAS	77	39	**116**
ANCASH	256	156	**412**
APURIMAC	66	59	**125**
AREQUIPA	46	38	**84**
AYACUCHO	132	83	**215**
CAJAMARCA	187	124	**311**
CUSCO	98	47	**145**
HUANCAVELICA	67	30	**97**
HUANUCO	136	101	**237**
ICA	193	89	**282**
JUNIN	154	86	**240**
LA LIBERTAD	92	62	**154**
LAMBAYEQUE	121	80	**201**
LORETO	80	33	**113**
MADRE DE DIOS	15	15	**30**
MOQUEGUA	6	3	**9**
PASCO	39	32	**71**
PIURA	234	132	**366**
PUNO	47	22	**69**
SAN MARTIN	115	68	**183**
TACNA	19	16	**35**
TUMBES	34	13	**47**
UCAYALI	77	40	**117**
EXTRANJERO	8	4	12
Total general	**5843**	**3225**	**9068**

De igual modo, el INEN señala que los tipos de cáncer con mayor cantidad de pacientes nuevos atendidos en el año 2021 son en primer lugar el cáncer de mamá con un total de 1993 pacientes, de los cuales 1966 son mujeres y 27 varones; en segundo lugar, el cáncer de cuello uterino con 1819 pacientes; y en tercer lugar el cáncer de estómago con un total de 901 pacientes, de los cuales 406 son mujeres y 495 son varones.

Tabla 3. Número de pacientes nuevos atendidos en el INEN, por tipo de cáncer y según sexo, en el año 2021

TIPO DE CANCER (*)	F	M	Total
MAMA	1966	27	**1993**
CUELLO UTERINO	1819		**1819**
ESTÓMAGO	406	495	**901**
TIROIDES	617	110	**727**
PRÓSTATA		637	**637**
COLON Y RECTO	384	345	**729**
LEUCEMIA	286	385	**671**
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	259	306	**565**
PULMON	308	255	**563**
SITIO PRIMARIO DESCONOCIDO	268	221	**489**
LINFOMA NO HODGKIN	242	276	**518**
OVARIO	425		**425**
CAVIDAD ORAL	208	174	**382**
PIEL NO MELANOMA	166	177	**343**
CUERPO UTERINO	328		**328**
OTROS	1555	1726	**3281**
CÁNCER IN SITU	401	249	**650**
DIAGNÓSTICO NO ONCOLÓGICO	774	574	**1348**
TUMOR BENIGNO	713	412	**1125**
TOTAL	**11125**	**6369**	**17494**

(*) Diagnóstico presuntivo

Finalmente, el INEI indica que, en el semestre de enero a junio de 2022, los tipos de cáncer con mayor cantidad de pacientes nuevos atendidos son en primer lugar el cáncer de mamá con un total de 1150 pacientes, de los cuales 1126 son mujeres y 24 varones; en segundo lugar, el cáncer de cuello uterino con 782 pacientes; y en tercer lugar el cáncer de estómago con un total de 472 pacientes, de los cuales 216 son mujeres y 256 son varones.

Tabla 4. Número de pacientes nuevos atendidos en el INEN, por tipo de cáncer y según sexo, en el semestre enero-junio 2022

TIPO DE CANCER (*)	F	M	Total
MAMA	1126	24	**1150**
CUELLO UTERINO	782		**782**
ESTÓMAGO	216	256	**472**
PRÓSTATA		455	**455**
TIROIDES	313	71	**384**
COLON Y RECTO	187	157	**344**
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	154	152	**306**
LEUCEMIA	136	158	**294**
SITIO PRIMARIO DESCONOCIDO	151	131	**282**
PULMON	136	112	**248**
LINFOMA NO HODGKIN	104	121	**225**
CAVIDAD ORAL	109	110	**219**
OVARIO	215		**215**
PIEL NO MELANOMA	103	80	**183**
HÍGADO	77	80	**157**
OTROS	854	833	**1687**
CÁNCER IN SITU	462	72	**534**
DIAGNÓSTICO NO ONCOLÓGICO	366	196	**562**
TUMOR BENIGNO	352	217	**569**
TOTAL	**5843**	**3225**	**9068**

(*) Diagnóstico presuntivo

ATENCIÓN DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EN LA REGIÓN SAN MARTÍN

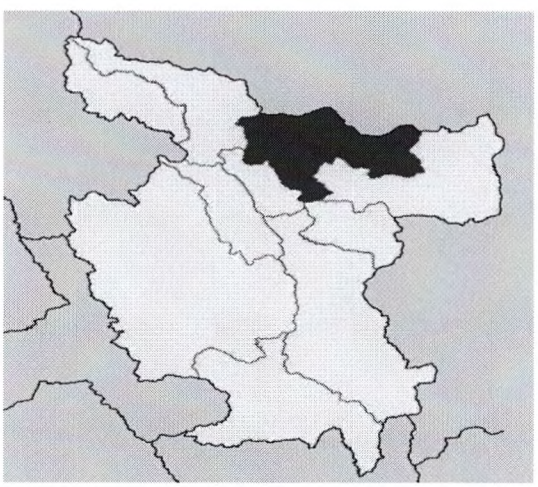
Respecto a la lucha contra el cáncer en la región San Martín, la Dirección de Salud Integral de la Dirección Regional de Salud de San Martín[5], informa que en dicha región la prevalencia de pacientes con diagnóstico de cáncer es de 1259 personas, de las cuales 721 ciudadanos son de sexo femenino y 538 de sexo masculino.

[5] Oficio N.° 3532-2022-GRSM-DIRESA/DG de la Dirección Regional de Salud San Martín, del 12 de setiembre de 2022. https://drive.google.com/file/d/1c9tDu14-4fRf53_9orw0mKgrbZeNU03t/view

De igual modo precisa que los tipos de cáncer más comunes en los pacientes de la región San Martín son:

Diagnóstico	F	M	Cantidad
Tumor maligno de la mama parte no especificada	176	5	181
Tumor maligno del labio parte no especificada	87	36	123
Tumor maligno del estómago parte no especificada	56	48	104
Tumor maligno del cuello del útero sin otra especificación	74	0	74
Carcinoma in situ del cuello del útero parte no especificada/ Neoplasia Intraepitelial	67	0	67
Tumor maligno de la piel sitio no especificado	42	25	67
Tumor maligno de la próstata	0	65	65
Tumor maligno del colon parte no especificada	16	40	56
Tumor maligno de la piel de otras partes y de las no especificadas en la cara	29	16	45
Tumor maligno del labio inferior de la cara externa	24	20	44
Tumor maligno de la glándula tiroides	32	5	37
Tumor maligno del ovario	27	0	27

HOSPITAL DE LAMAS II-E – Servicio de Unidad Oncológica



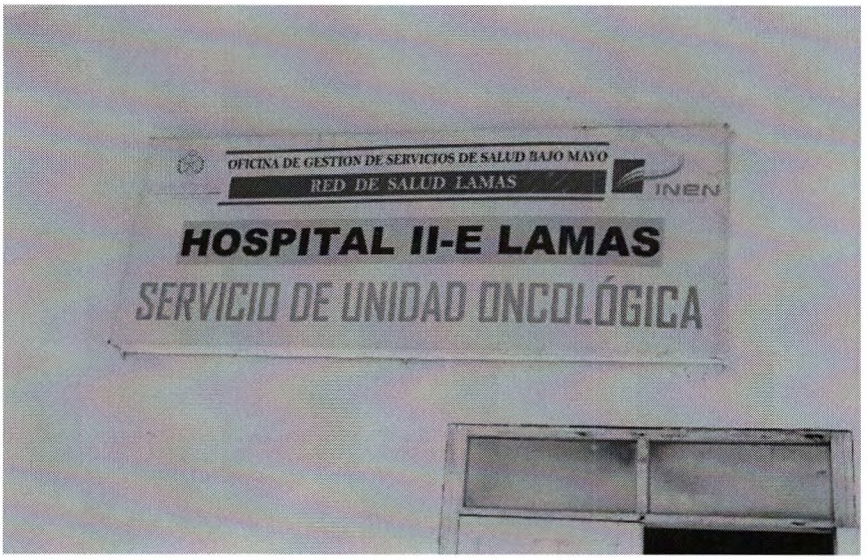
Provincia de Lamas-Departamento de San Martín

El Hospital II-E Lamas, ubicado en el jirón Víctor Raúl Haya de la Torre s/n Lamas, departamento de San Martín, pertenece a la Red Salud Lamas y se encuentra en una zona de fácil accesibilidad para el usuario.

Mediante Resolución Directoral N° 712-2013-GRSM/DIRES-SM/DIREFISSA, se le otorgo la categoría de II-E al Hospital de Lamas, y fue inscrito en el Registro de Instituciones Prestadoras de Salud-RIPRESS, con N. ° de registro 130509, que fue

aprobada con Resolución de Intendencia de Regulación, Autorización y Registro N° 041-2013-Superintendencia Nacional de Salud/IRAR, del 26 de diciembre de 2013.

En noviembre del 2015, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y la Dirección Regional de Salud de San Martín suscribieron un Convenio Marco de Cooperación Interinstitucional, a fin de crear el Módulo de Quimioterapia Satelital, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 009-2012-SA que declara de interés nacional la atención integral de cáncer y el mejoramiento de los servicios oncológicos en el Perú, que se fortalece con la creación del Programa Presupuestal (PpR) Prevención y Control de Cáncer.



En octubre de 2016, se actualizó en el Registro Nacional de IPRESS y se identifica como Tipo de Establecimiento de Salud de Internamiento y lo clasifica como Hospital o Clínica de Atención especializada por prestar el servicio de quimioterapia.

Posteriormente, en diciembre de 2019, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y la Dirección Regional de Salud de San Martín suscribieron un Convenio Marco de Cooperación Interinstitucional, con el objetivo de establecer un marco de cooperación técnica científica especializada y de acciones de promoción y prevención interinstitucional que favorezcan y promueven los estilos de vida saludable, las buenas prácticas en la detección del cáncer.

A partir de enero del 2020, el Servicio de Unidad Oncológica cuenta con un profesional médico oncólogo, incrementando las atenciones oncológicas a pacientes de toda la región San Martín y de regiones aledañas.

El Servicio de Unidad de Oncología es el primer establecimiento especializado en cáncer de la amazonía que brinda a los pobladores en la región San Martín consultas oncológicas, tratamiento con quimioterapia y manejo paliativo. Este centro cuenta con un equipo multidisciplinario conformado por profesionales de las áreas de enfermería, farmacia y oncología médica[6].

Este nosocomio sanmartinense no sólo garantiza la atención de pacientes de la región, sino también de otros departamentos como Cajamarca, Loreto y Amazonas, lugares desde donde llegan ciudadanos debido a la cercanía y la calidad de atención que se brinda en Lamas[7].

Los pacientes reciben tratamiento de quimioterapia y otros servicios oncológicos, a cargo del personal profesional que con mucha vocación de servicio labora en dicho centro pese a las dificultades de falta de equipamiento e infraestructura.

La Dirección de Salud Integral de la Dirección Regional de Salud de San Martín[8], respecto al diagnóstico temprano de cáncer (Papanicolau), señala que se toman las muestras en los establecimientos del primer nivel de atención y del segundo nivel de atención que cuentan con servicio de Obstetricia y de Gineco Obstetricia, y que los informes de las lecturas de las láminas de Papanicolau se realizan en los establecimientos que cuentan con el servicio operativo de anatomía patológica o que se gestionen con el servicio operativo de anatomía patológica o que se gestionen mediante referencia.

De igual modo precisa que en la región San Martín se realiza el diagnóstico definitivo y estadiaje de cáncer en el Hospital II-E Lamas, con el apoyo del servicio de tomografía del Hospital II de Tarapoto y del apoyo del procesamiento y lectura de muestras de biopsia del INEN, Hospital II-1 de Moyobamba y Hospital de Tarapoto.

---

[6] https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/295668-centro-oncologico-de-lamas-reinicio-operaciones-para-atender-a-los-pacientes-con-neoplasias-de-la-region-san-martin

[7] https://www.regionsanmartin.gob.pe/Noticias?url=noticia&id=6168

[8] Oficio N.° 3532-2022-GRSM-DIRESA/DG de la Dirección Regional de Salud San Martín, del 12 de setiembre de 2022. https://drive.google.com/file/d/1c9tDu14-4fRf53_9orw0mKgrbZeNU03t/view

Al respecto, de acuerdo con lo informado por el personal del Hospital II-E Lamas, las citas para la tomografía en los centros mencionados son programadas entre dos a tres meses, lo que perjudica a los pacientes para la obtención de un adecuado diagnóstico y el inicio del tratamiento correspondiente. Por ello, es urgente que el Servicio de Unidad Oncológica del referido nosocomio tenga el equipo necesario para la realización de tomografía computariza con contraste. Este procedimiento es muy costoso cuando se realiza de manera particular, fuera del alcance de los pacientes.

Sobre los tratamientos que reciben los pacientes de cáncer, el Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas únicamente brinda quimioterapia. Siendo preocupante el caso de los pacientes que necesitan recibir radioterapia, quienes deben ser referidos a INEN (Lima), obligándolos a transportarse desde su lugar de origen y a realizar gastos adicionales que no pueden cubrir.

Durante la semana de representación que realicé en la región San Martin, el miércoles 26 de octubre de 2022, visité las instalaciones del Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas, entrevistándome con la única médico oncóloga de dicho centro, la doctora Andrea Meza Hoces y el químico farmacéutico José Silva Saldaña quienes nos mostraron los ambientes con los que cuenta para la atención de pacientes; y nos informó sobre las necesidades de implementación de infraestructura, equipamiento y personal.

Personal Médico	Cantidad
Médico oncólogo (a)	1
Enfermero (a) oncólogo (a)	1
Químico (a) farmacéutico (a)	1
Técnico (a) en enfermería	1

- **Sala de Quimioterapia**

Infraestructura-Ambientes	Cantidad
Recepción y sala de espera	1
Sala de quimioterapia	1
Baños	2
Sala de enfermería	1
Farmacia de medicamentos oncológicos	1
Sala de mezclas oncológicas	1

- **Ambientes sin equipar del Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas**

II. ANALISIS DE IMPACTO DE LA VIGENCIA DE LA NORMA EN LA LEGISLACIÓN NACIONAL

La presente iniciativa legal no colisiona con la legislación vigente, se enmarca dentro de la Constitución Política, además de ser complementario a lo establecido en la Ley N° 31599, Ley que declara de interés nacional y necesidad pública la construcción, implementación y funcionamiento de institutos oncológicos regionales; la Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer; la Ley N° 28343, la Ley que declara de interés y necesidad pública la descentralización de los servicios médicos oncológicos; y la Ley N.° 28748, Ley que crea como organismo público descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN.

Con la entrada en vigencia de la presente ley, se busca declarar de interés público el equipamiento, la ampliación y el fortalecimiento del Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas.

III. ANALISIS COSTO BENEFICIO

El proyecto de ley no vulnera lo dispuesto en el artículo 79 de la Constitución Política del Perú, no irroga gasto al Estado, por tener como única finalidad establecer un mecanismo legal para declarar de interés público el equipamiento, la ampliación y el fortalecimiento del Servicio de Unidad Oncológica del Hospital II-E Lamas; con la finalidad de priorizar las acciones de todas las instituciones públicas competentes, para que los pacientes de la región San Martín y demás regiones de la amazonía tengan las condiciones adecuadas en el sector salud más cerca a su lugar de origen.

Involucrados	Efectos Directos	Efectos Indirectos
Pacientes	Mejora en la atención especializada y disminución del periodo de tiempo en su atención. Mayor acceso a los servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidados paliativos. Disminución de costos en la solución de sus necesidades de salud.	Mejora de las condiciones de vida y acceso al servicio oncológico del paciente; evitándose traslados lejos de su ciudad de origen.
Sociedad	Mejora de las condiciones sanitarias y sociales en la atención de la población oncológica.	Promoverá una cultura de convivencia pacífica, tranquilidad, paz y salud en la Amazonía.
Gobierno	Optimizará los esfuerzos del Estado Peruano para atender un importante problema de salud pública en la Amazonía.	Permitirá cumplir con objetivos institucionales y evitará costos asociados a la ineficacia de acciones del Estado.

Se logrará mejorar la calidad del servicio en la atención a la población, ampliando la cobertura en las atención a los pobladores, con la finalidad de brindar los servicios de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, cuidados paliativos y reducir la mortandad, que en la gran mayoría de los casos no pueden trasladarse para recibir atención especializada hasta el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN en Lima, así como a los Institutos Regionales de Enfermedades Neoplásicas: IREN Norte en La Libertad, IREN Centro en Junín e IREN Sur en Arequipa, por no contar con los medios económicos necesarios

IV. VINCULACIÓN DE LA PROPUESTA CON EL ACUERDO NACIONAL

La presente iniciativa se vincula con el siguiente objetivo y política de Estado del Acuerdo Nacional[9]:

Objetivo II: Equidad y Justicia Social

Política de Estado 13: Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social

Nos comprometemos a asegurar las condiciones para un acceso universal a la salud en forma gratuita, continua, oportuna y de oportuna y de calidad, con prioridad en las zonas de concentración de pobreza y en las poblaciones más vulnerables. Nos comprometemos también a promover la participación ciudadana en la gestión y evaluación de los servicios públicos de salud.

Con este objetivo el Estado:

(a) Potenciará la promoción de la salud, la prevención y control de enfermedades transmisibles y crónicas degenerativas;

(d) Desarrollará un plan integral de control de las principales enfermedades transmisibles y crónicas degenerativas;

(f) ampliará y descentralizará los servicios de salud, especialmente en las áreas más pobres del país, priorizándolos hacia las madres, niños, adultos mayores y discapacitados;

(i) Fortalecerá las redes sociales en salud, para lo cual garantizará y facilitará la participación ciudadana y comunitaria en el diseño, seguimiento, evaluación y control de las políticas de salud, en concordancia con los planes locales y regionales correspondientes;

[9] https://www.acuerdonacional.pe/politicas-de-estado-del-acuerdo-nacional/politicas-de-estado%e2%80%8b/politicas-de-estado-castellano/ii-equidad-y-justicia-social/13-acceso-universal-a-los-servicios-de-salud-y-a-la-seguridad-social/

(j) promoverá el acceso universal a la seguridad social y fortalecerá un fondo de salud para atender a la población que no es asistida por los sistemas de seguridad social existentes;

(l) Incrementará progresivamente el porcentaje del presupuesto del sector salud;

(m) Desarrollará una política intensa y sostenida de capacitación oportuna y adecuada de los recursos humanos involucrados en las acciones de salud para asegurar la calidad y calidez de la atención a la población.