



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza

DIÁLOGO POR LA CONCERTACIÓN

LA SALUD DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN RETOS DEL SISTEMA DE SALUD TRAS EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19

Jueves 24 de noviembre de 2022, 4:00 pm

-RELATORÍA-



Diálogo por la Concertación

La salud desde el primer nivel de atención

Retos del sistema de salud tras el impacto de la pandemia de covid-19

Moderador	Expositor		
 <p>Federico Arnillas Lafert Presidente MCLCP</p>	 <p>Alejandro Saco Valdivia Exdirector de la Dirección de Promoción de la Salud del Minsa</p>		
Panel de comentarios			
 <p>Mario Izquierdo Hernández Director de la Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral - Minsa</p>	 <p>Pedro Cruzado Puente Director General de la Diresa Cajamarca</p>	 <p>Pilar Arce Hernández Coordinadora de Fortalecimiento de Capacidades - PROMSEX</p>	 <p>Ariela Luna Florez Secretaria de COPERA Infancia</p>

 **LIVE**

Jueves 24 de noviembre
Hora | 4:00 pm

Lima, Noviembre del 2022

PRESENTACIÓN:

Los “**Diálogos por la Concertación**” han sido y son una forma importante de contribuir al conocimiento de temas relevantes para la “Lucha Contra la Pobreza” y desarrollar compromisos respecto a cómo avanzar en esa lucha. Permiten involucrar a muchos actores sociales políticos institucionales para informar e intercambiar ideas, propuestas, opiniones, sobre una o varias temáticas relevantes en/para la política pública.

La Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP realiza desde el año 2008, un seguimiento concertado entre actores del Estado y sociedad civil a la implementación de las políticas de salud. En el contexto de la pandemia de COVID-19 observamos con preocupación el debilitamiento y cierre de los establecimientos de salud del primer nivel de atención, así como de las intervenciones sanitarias “NO COVID”, sobre lo cual alertamos y planteamos recomendaciones para fortalecer el acceso y la calidad de la atención de los establecimientos de salud desde el primer nivel de atención bajo los enfoques de territorialidad, interculturalidad, género y derechos humanos, para garantizar el derecho a la salud, bienestar y calidad de vida a las personas en el país: <https://mesadeconcertacion.org.pe/coronavirus-covid-19>



DIALOGO POR LA CONCERTACIÓN

“LA SALUD DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN” RETOS DEL SISTEMA DE SALUD TRAS EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19

Jueves 24 de noviembre de 2022 | Horario: 4:00 PM a 5:30 PM

Los “Diálogos por la Concertación” han sido y son una forma importante de contribuir al conocimiento de temas relevantes para la Lucha Contra la Pobreza y desarrollar compromisos respecto a cómo avanzar en esa lucha. Permiten involucrar a muchos actores sociales políticos institucionales para informar e intercambiar ideas, propuestas, opiniones, sobre una o varias temáticas relevantes en/para la política pública.

La Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP realiza desde el año 2008, un seguimiento concertado entre actores del Estado y sociedad civil a la implementación de las políticas de salud. En el contexto de la pandemia de COVID-19 observamos con preocupación el debilitamiento y cierre de los establecimientos de salud del primer nivel de atención, así como de las intervenciones sanitarias “NO COVID”, sobre lo cual alertamos y planteamos recomendaciones para fortalecer el acceso y la calidad de la atención de los establecimientos de salud desde el primer nivel de atención bajo los enfoques de territorialidad, interculturalidad, género y derechos humanos, para garantizar el derecho a la salud, bienestar y calidad de vida a las personas en el país: <https://mesadeconcertacion.org.pe/coronavirus-covid-19>

PROGRAMA

15:50 Ingreso a Sala Zoom

16:00 **Presentación y moderación de la sesión:**

- **Federico Arnillas Lafert** – Presidente de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza.
-

16:10 **Exposición central: La Salud desde el Primer Nivel de Atención.**

- **Alexandro Saco Valdivia.** Ex. Director de la Secretaría de Coordinación del Consejo Nacional de Salud. Ex. Director de la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud. Ex. Coordinador Nacional de FORO SALUD.

16:35 **Panel de comentarios:**

- **Mario Izquierdo Hernández.** Director Ejecutivo de la Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral de la Dirección de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública del Ministerio de Salud.
- **Pedro Cruzado Puente.** Director General de la Dirección Regional de Salud Cajamarca.
- **Pilar Arce Hernández.** Coordinadora de Fortalecimiento de Capacidades de PROMSEX.

17:00 **Comentarios finales.**

17: 15 **Palabras de Cierre:**

- **Federico Arnillas Lafert** – Presidente de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza.



DESARROLLO DEL DIÁLOGO POR LA CONCERTACIÓN

“LA SALUD DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN”

RETOS DEL SISTEMA DE SALUD TRAS EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19

Con la participación de actores del Estado, sociedad civil y cooperación de los niveles nacional y regional en el país, se llevó a cabo el jueves 24 de noviembre de 4:00 pm a 5:30 pm el Diálogo por la Concertación “La Salud desde el Primer Nivel de Atención. Retos del Sistema de Salud Tras el Impacto de la Pandemia de COVID-19”, organizado por la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP).

El objetivo del diálogo por la concertación es informar sobre la situación actual y las estrategias que se vienen implementando en el territorio e incidir en el abordamiento de los retos del sistema de salud para fortalecer el acceso y la calidad de la atención de los establecimientos de salud desde el primer nivel de atención a fin de garantizar el derecho a la salud, bienestar y calidad de vida a las personas en el país.

En la apertura del diálogo por la concertación el Presidente de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP, Federico Arnillas Lafert, mencionó la importancia de tratar este tema siendo el primer nivel de atención en salud el espacio de encuentro entre los servicios de salud y los ciudadanos. Asimismo, por los retos del sistema de salud para garantizar que toda persona tenga acceso a los servicios de salud y que tenga la calidad y calidez adecuada.

Exposición central. “La Salud desde el Primer Nivel de Atención”. Con enfoque de atención primaria de la salud desde el territorio.

Alexandro Saco Valdivia, ex. director de la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud; realizó su presentación en tres partes.

En la primera parte, realizó una aproximación al sistema de salud desde la perspectiva de las políticas y estrategias que se han elaborado desde el sector salud. Al respecto, mencionó que se tiene avances sobre la implementación del enfoque territorial, existe una política multisectorial al 2030 y un plan nacional de salud. A su vez, existe un consenso sobre el desarrollo de Redes Integradas de Salud y el Cuidado Integral. Además, hay un aseguramiento sin condiciones y un cambio a un modelo comunitario. Hizo énfasis en la existencia de evidencia amplia para priorizar el primer nivel de atención desde un enfoque de atención primaria de la salud. Sobre el sistema de salud, mencionó que existía un consenso sobre la rectoría, el pasar de un modelo recuperativo

al preventivo, un sistema unificado, un financiamiento contributivo y público y una gestión adecuada.

En la segunda parte, se refirió a la actuación del primer nivel de atención en la pandemia de COVID-19. Al respecto, se refirió a la Resolución Ministerial N° 95-2020-MINSA, con la cual, si bien hubo un cierre del primer nivel de atención para intervenciones de salud "NO COVID", sí se dio respuesta a la pandemia de COVID-19. Mencionó como acciones realizadas el abordaje del territorio para tamizaje y aislamiento, establecimiento de puntos COVID, participación comunitaria para la contención y prevención, entrega de mascarillas y pulsioxímetros, apoyo a la vacunación en el territorio, y la red de soporte para adultos mayores y personas con discapacidad. En cuanto a la estrategia territorial de salud frente al COVID-19, mencionó que cada territorio enfatizó sus prioridades, se incluyó la educación sanitaria y se llevó a cabo el mapeo comunitario que se hizo llegar a los establecimientos de salud y logró el involucramiento de Municipios y otros actores en el territorio.

Finalmente, en la tercera parte presentó una propuesta de ruta para el primer nivel de atención y la atención primaria de la salud. Como características que debe tener el primer nivel de salud, mencionó que debe ser flexible (abierto para toda la población), dinámico, articulador, tecnológico, itinerante y participativo. El primer nivel de atención debe ser un ordenador en el territorio. Se debe universalizar desde el primer nivel de atención con enfoque de atención primaria de la salud. Actualmente, tenemos 8,148 DIRESAS, GERESAS, DIRIS para 1,896 distritos y EsSalud tiene 329 establecimientos de salud, sin embargo, no tiene primer nivel de atención. Enfatizó la importancia de articularlos mediante el intercambio prestacional y de extender las estrategias sanitarias (materno, vacunas, CRED, salud mental, entre otros) tanto de los programas presupuestales como de las acciones que no resultan en productos desde el primer nivel de atención en prevención y promoción de la salud a toda la población del territorio de las Redes Integradas de Salud y bajo el modelo de cuidado integral. Asimismo, se debe articular las acciones intersectoriales e involucrar a otros actores. En cada territorio debe haber libertad de organización. Finalmente, presentó orientaciones para un primer nivel de atención de libre acceso clasificado en enfoque territorial, articulación y estrategias sanitarias y una propuesta de medidas operativas de corto plazo como el financiamiento de la participación comunitaria, implementación de planes operativos de prevención y promoción de la salud en articulación con MIDIS, MIMP, y MINEDU, uso de tecnologías, y la incorporación de técnicos sanitarios en promoción y prevención.

Panel de Comentarios:

Mario Izquierdo Hernández. Director Ejecutivo de la Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral de la Dirección de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública del Ministerio de Salud.

En primer lugar, mencionó que la atención primaria debe ser un compromiso mayor y debe estar en los 3 niveles de atención (centros y puestos de salud, hospitales e institutos especializados). Al respecto, recordó los 40 años de Alma-Ata. La continuidad de los servicios debe ser clave en el primer nivel y debe atender el 85% de los casos. El 15 % de los casos de mayor complejidad, deben ser atendidas en los otros niveles de atención. En segundo lugar, mencionó la importancia de lograr la continuidad y la

integralidad en donde las personas deben ser vistos de manera holística. La longitudinal para el seguimiento como el caso del seguimiento que se hace desde recién nacidos hasta los 5 años bajo un enfoque de desarrollo infantil temprano y un trabajo interdisciplinario. Para ello se requiere capacidad instalada, articulación y continuidad. Debemos ponernos de acuerdo sobre ¿Qué modelo de garantía de bienestar queremos para la población del país? Requerimos la concurrencia en el territorio de Ministerios.

Finalmente, se refirió que para la atención primaria sea priorizada se requiere voluntad política y gestión del cambio. Debemos seguir transformando las estrategias de salud. La RIS involucra diferentes niveles y esto requiere voluntad.

Pedro Cruzado Puente. Director General de la Dirección Regional de Salud Cajamarca.

En primer lugar, felicitó la presentación y mencionó que el enfoque sobre el primer nivel de atención era bueno y reflejaba lo que se vivía en el territorio, en las regiones y en el primer nivel de atención.

Acto seguido, mencionó que trabajó desde un enfoque territorial. En la pandemia de COVID-19, no teníamos camas UCI. Diseñamos un plan territorial de contención y se realizó trabajo comunitario. Como resultado de las acciones desde el primer nivel de atención fuimos la región con la más baja tasa de mortalidad y letalidad por COVID-19. Asimismo, mencionó que se fortaleció la participación de todos los actores. También se implementó los Consejos Regionales y Provinciales de Salud. Asimismo, se trabajó en Red, con la implementación de las Redes Integrales de Salud (RIS). Se tienen actualmente “5 RIS” implementadas en la región. Esto supuso ver los temas de gobernanza, también vimos que hay muchas maneras de implementar las RIS; y avanzamos en las TICs en la región mediante la Inter operatividad de los sistemas de información. Uno de los problemas presentados en la implementación de las RIS fue la categorización y el financiamiento de actividades de promoción de la salud.

Finalmente, mencionó que es importante el liderazgo de las autoridades como es el caso del “Gobernador Regional”. La salud debe entenderse como prioridad y como factor de desarrollo y expresarse en inversión, en gasto en salud. Debemos involucrar a la sociedad civil. En Cajamarca se trabajó la ruta del oxígeno con el sector privado. La participación y territorio es lo que da resultados.

Pilar Arce Hernández. Coordinadora de Fortalecimiento de Capacidades de PROMSEX.

Mencionó que estaba muy de acuerdo con la propuesta de características presentadas y que debe tener el primer nivel de atención. Un primer nivel vivo, que además crece, que se transforma y que se adapta a diversas circunstancias.

Luego, compartió la experiencia de trabajo de PROMSEX en el primer nivel de atención de acompañar y dar asistencia técnica a un Centro de Salud Materno Infantil en Villa El Salvador. Es de conocimiento de todos que en la pandemia se tomaron medidas en que se cerraron los servicios esenciales de primer nivel de atención, salud sexual y reproductiva fue uno de los servicios afectados. Se dejaron de atender gestantes, planificación familiar y la atención de las mujeres víctimas de violencia. En ese contexto se trabajó con promotoras de salud quienes levantaron información sobre la situación de la salud sexual y reproductiva y su acceso en las mujeres. Vimos como articular los

servicios de salud con la comunidad. Se realizó un trabajo articulado entre promotoras de salud y el personal de salud del establecimiento de salud. Se trabajó una hoja de visita domiciliaria y material informativo. Las promotoras realizaron 221 visitas domiciliarias y se realizó seguimiento. Se logró sacar citas médicas para las mujeres y se les conectó con el servicio de salud.

El trabajo articulado, coordinado, horizontal, planificado y respetuoso entre el personal de salud y las promotoras de salud, contribuye a mejorar el acceso a los servicios de salud y específicamente a los servicios de salud sexual y reproductiva. El uso de tecnología permite mejorar la coordinación y comunicación entre los agentes comunitarios y el personal de salud. El contar con un sistema de información como el Wawa Red permite el seguimiento con información actualizada de los servicios de salud.

Necesitamos un sistema de información único que funcione. Tenemos normativas buenas. El primer nivel de atención debe apropiarse de esta normatividad. Es importante el enfoque territorial, más apropiación de normativa, más sistema de información. La flexibilidad también es importante en el primer nivel de atención.

Alexandro Saco Valdivia, ex. director de la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud; mencionó que la diversidad del territorio debe reflejarse en los procesos de RIS y en el Modelo de Cuidado Integral. El modelo de una salud debe extenderse desde el primer nivel de atención al igual que las estrategias. Se debe lograr la integración de todo MINSa y EsSalud y la universalización. En vacunación se logró un trabajo integral bajo el padrón universal de la RENIEC. Así mismo, debemos formar más técnicos para promoción de la salud.

Federico Arnillas Lafert; Presidente de la MCLCP, dio las palabras de cierre del evento. La pandemia tuvo su lado duro para todos/as, pero también de aprendizajes, de solidaridad y compromiso. La salud es celebrar la vida y debemos trabajar juntos para que sea una vida digna, libre y plena. Resaltó asimismo, la multidisciplinariedad en la salud pública.

NOTICIA EN LA PÁGINA WEB DE LA MESA DE CONCERTACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA LA POBREZA-MCLCP:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/mesa-de-concertacion-realizo-dialogo-por-la-concertacion-la-salud-desde-el-primer-nivel-de-atencion>

Diálogo por la Concertación

Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza

La salud desde el primer nivel de atención
Retos del sistema de salud tras el impacto de la pandemia de covid-19

Moderador

**Federico Arnillas Lafert**
Presidente MCLCP

Expositor

**Alejandro Saco Valdivia**
Exdirector de la Dirección de Promoción de la Salud del Minsa

Panel de comentarios

**Mario Izquierdo Hernández**
Director de la Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral - Minsa

**Pedro Cruzado Puente**
Director General de la Diresa Cajamarca

**Pilar Arce Hernández**
Coordinadora de Fortalecimiento de Capacidades - PROMSEX

**Ariela Luna Florez**
Secretaria de COPERA Infancia

 **LIVE**

Jueves 24 de noviembre
Hora | 4:00 pm

En Diálogo por la Concertación analizan el primer nivel de atención y los retos para fortalecer el sistema de salud

La Mesa de Concertación para la Lucha contra Pobreza (MCLCP), llevó a cabo de manera virtual el "Diálogo por la Concertación. La Salud desde el Primer Nivel de Atención. Retos del Sistema de Salud Tras el Impacto de la Pandemia de COVID-19"; el día jueves 24 de noviembre de 4:00 pm a 5:30 pm con el objetivo de informar sobre la situación actual y las estrategias implementadas e incidir en el abordamiento de los retos del sistema de salud para fortalecer el acceso y la calidad de la atención de los establecimientos de salud desde el primer nivel de atención a fin de garantizar el derecho a la salud, bienestar y calidad de vida a las personas en el país.

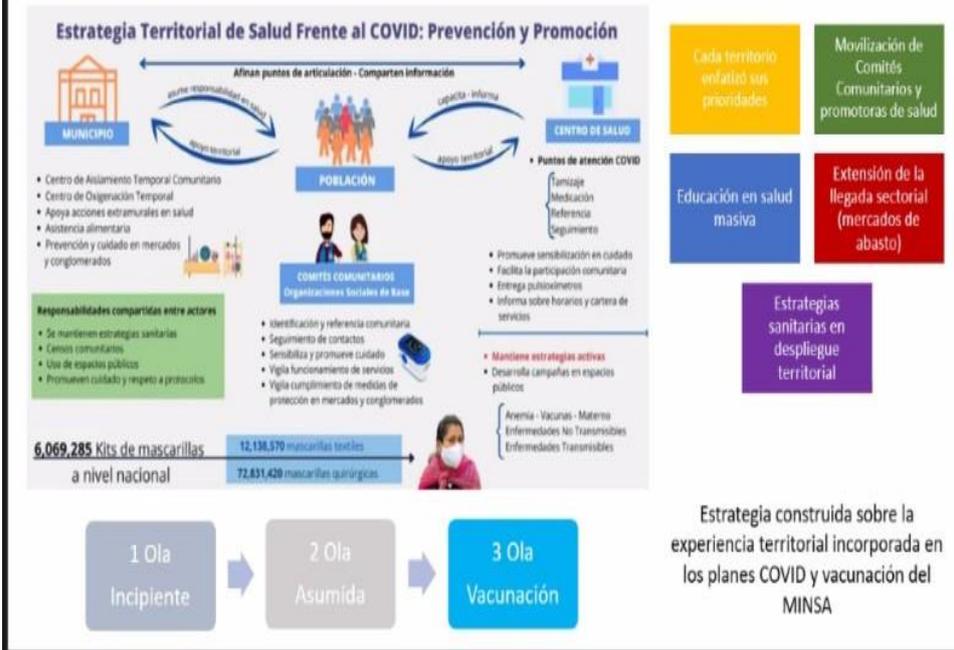
La presentación central estuvo a cargo del **Señor Alejandro Saco** (Ex. director de la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud). A su vez, se tuvo un panel de comentarios integrado por el **Dr. Mario Izquierdo**, director ejecutivo de la Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral del Ministerio de Salud, el **Dr. Pedro Cruzado**, director de la Dirección Regional de Salud de Cajamarca, y la **Sra. Pilar Arce**, coordinadora de Fortalecimiento de Capacidades de PROMSEX.

El Presidente de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLC, **Federico Arnillas Lafert**, aperturó la reunión mencionando la importancia de tratar este tema siendo el primer nivel de atención en salud el primer espacio de encuentro entre los servicios de salud y los ciudadanos. Asimismo, por los retos del sistema de salud para garantizar que toda persona tenga acceso a los servicios de salud y que tenga la calidad y calidez adecuada.

Alejandro Saco, ex. director de la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud; realizó su presentación en tres partes. En la primera parte, realizó una aproximación al sistema de salud desde la perspectiva de las políticas y estrategias que se han elaborado desde el sector salud. Al respecto, mencionó que se tiene avances sobre la implementación del enfoque territorial, existe una política multisectorial al 2030 y un plan nacional de salud. A su vez, existe un consenso sobre el desarrollo de Redes Integradas de Salud y el Cuidado Integral. Además, hay un aseguramiento sin condiciones y un cambio a un modelo comunitario. Hizo énfasis en la existencia de evidencia amplia para priorizar el primer nivel de atención desde un enfoque de atención primaria de la salud. Sobre el sistema de salud, mencionó que existía un consenso sobre la rectoría, el pasar de un modelo recuperativo al preventivo, un sistema unificado, un financiamiento contributivo y público y una gestión adecuada. En la segunda parte, se refirió a la actuación del primer nivel de atención en la pandemia de COVID-19. Al respecto, se refirió a la Resolución Ministerial N° 95-2020-MINSA, con la cual, si bien hubo un cierre del primer nivel de atención para intervenciones de salud "NO COVID", sí se dio respuesta a la pandemia de COVID-19. Mencionó como acciones realizadas como el abordaje del territorio para tamizaje y aislamiento, establecimiento de puntos COVID, participación comunitaria para la contención y prevención, entrega de mascarillas, pulsioxímetros, apoyo a la vacunación en el territorio, e involucramiento de Municipios y otros actores en el territorio. Finalmente, en la tercera parte presentó una propuesta de ruta para el primer nivel de atención y la atención primaria de la salud.

Accede a la transmisión en vivo en el siguiente enlace: bit.ly/3Xwqlrt

Progresividad de la respuesta del primer nivel en COVID



Documentos

[Alexandro Saco. PPT "La Salud desde el Primer Nivel de Atención". Con enfoque de atención primaria de la salud. \(4.32 MB \)](#)

[Mesa Nacional](#) 24/11/2022