BOLETÍN DE PRENSA

Resultados positivos en Salud durante el año 2010

San Salvador, 23 de diciembre de 2010. La Ministra de Salud, Dra. María Isabel Rodríguez, al realizar un balance del trabajo realizado por la secretaria que preside, dijo que en el año 2010 se han obtenido resultados positivos.

En Salud se han definido ocho estrategias a seguir para llevar la atención de la salud a los 262 municipios del país. Con la Reforma de Salud, que ya está en marcha y que se pretende complementar en el quinquenio finalizando en 2014.

De acuerdo a la Ministra el proceso de la Reforma de Salud, se inició teóricamente en junio del 2009, cuando adquirieron el compromiso de contribuir a una transformación del sistema de salud, sin embargo el proceso comenzó casi un año atrás con la construcción de una propuesta bien pensada y no es un modelo importado, ni es algo prefabricado.

La idea parte de llevar la salud hasta las comunidades con equipos médicos profesionales, de igual forma se busca la integración del sistema entre Salud Pública y el ISSS. Ya se está creando un sistema de emergencias y se pretende instalar también el Instituto Nacional de Salud, entre otras medidas.

Dentro del balance realizado, importante lugar ocupa la Red Integrada de Servicios de Salud, donde se encuentran los Ecos Familiares y los Ecos Especializados; a través de éstos se busca la atención directa a las comunidades, y están conformados por médicos, enfermeras, auxiliares y promotores, así como ginecólogos, pediatras, internistas, odontólogos, fisioterapistas y laboratoristas, entre otros. Con los Equipos Comunitarios de Salud (Ecos), se han creado nuevas oportunidades de trabajo.

Durante el 2010 se abrieron 216 Ecos familiares (201) y especializados (15), interviniendo 74 municipios en los departamentos de Cabañas, San Miguel, Morazán, La Unión, Ahuachapán, Santa Ana, Chalatenango y San Salvador, para ello no se contó con un refuerzo presupuestario, explicó el Gerente General del MSPAS, Ing. Mauricio Pineda quien agregó que “significo un traslado de fondos equivalentes a 10 millones de dólares distribuidos en recursos humanos, medicamentos insumos, equipos y mobiliario médico para el primer nivel de atención y que para el próximo año se abrirán 51 equipos más”.

En cuanto a la inversión realizada en equipamiento, durante este año, se destinaron cerca de 5 millones de dólares para compra de equipo de alta tecnología, incluido una resonancia magnética para el Hospital Rosales, 2 tomógrafos uno para el Hospital de Niños Benjamín Bloom y otro para Hospital Rosales; un equipo para intervenciones quirúrgica neurológicas y además equipos de Rayos X para 14 Hospitales.

En el área de infraestructura se han logrado inaugurar el Hospital San Juan de Dios en San Miguel y el Hospital Santa Gertrudis en San Vicente, de los 6 que han intervenido a través del proyecto RHESSA. En su oportunidad la Ministra dijo que "no se trata de una estructura ni de una Institución aislada, debemos verla como piedra angular de la Reforma de Salud, dentro de la cual el Hospital será eje de las acciones de los diferentes niveles, dando respuesta a un primer nivel en este momento bastante avanzado, yo diría que casi concluido, y un segundo nivel, que aún no se nos ha sido completar, pero que ya es funcional".

Con la llegada de las actuales autoridades de salud, también las cuotas voluntarias fueron suprimidas y frente a esta acción de beneficio a la población más necesitada, subió este 2010 la demanda de consulta alrededor del 40 % de la población no cubierta, la que no tenía acceso a los servicios, la de más bajo de recursos y que dedicaba el 60 por ciento de su gasto de bolsillo en medicamentos.

Otro de los ejes estratégicos en los que se han realizado avances, es lo referentes a medicamentos y vacunas; en el primero de los casos se pretende crear una Dirección de Medicamentos y Productos Sanitarios para promover el uso racional de estos y lograr precios justos principalmente para la población de más bajos recursos. En ese sentido el esfuerzo realizado durante el presente año ha permitido colocar un Proyecto de Ley de Medicamentos en la Asamblea Legislativa que de ser aprobada favorecerá a la mayoría de la población.

En materia de vacunas, y para el caso específico de la influenza Pandémica del H1N1, el MSPAS realizó una gestión efectiva logrando una donación de vacunas que permitió una prevención masiva en la población, a tal grado que El Salvador es considerado como el país con mayor cobertura de vacunación del H1N1 en las Américas. Enfrentar la Influenza Pandémica tuvo un costo mayor a los 18 millones de dólares, con el acompañamiento directo de las 37 instituciones que conforman la CISALUD.

La Dra. Rodríguez, al hacer un recuento de las situaciones que han tenido que enfrentar en salud durante este año, citó la epidemia de dengue en el mes febrero, la tormenta Ágata en mayo, la tormenta Alex en junio, y entre otras la cárcava de las Cañas en julio-agosto así como los brotes de enfermedades respiratorias; todo esto implicó un mayor incremento de las atenciones en los establecimientos de salud, en los albergues que se habilitaron y las comunidades afectadas, lo que también ha significado una carga adicional en los costos de salud.

Así mismo este proceso de Reforma ha tenido avaneces en cuanto a la participación ciudadana. El 28 de mayo pasado se lanzó el Foro Nacional de Salud, que tiene, entre otros objetivos, la participación ciudadana territorial. Es la sociedad civil la que demanda en las regiones y la participación ciudadana sectorial que atienden temas como violencia, salud sexual, prevención, agua y saneamiento, entre otros. Foro Nacional de Salud.

En perspectiva

Las autoridades de salud han citado en diferentes oportunidades que la Reforma de Salud contiene 8 ejes estratégicos de os cuales están en perspectiva de cumplimiento:

Sistema Nacional de Emergencias : La idea es atender directamente a los ciudadanos en los lugares de las tragedias (lesiones por violencia o accidentes), estabilizarlos y luego moverlos al hospital inmediato. Se vinculan a varias instituciones, entre ellas PNC, Ejército, grupos de apoyo (comandos, Cruz Roja). Se crearán salas de emergencia en los hospitales para la atención de estos pacientes.

Sistema Único de Información: En la actualidad, el registro de datos del Ministerio de Salud tiene muchas deficiencias que deben ser cubiertas. Registros de natalidad, mortalidad y otros no están debidamente clasificados, analizados y tabulados si se requiere. Para el sistema de vigilancia de la salud es cuando más precisos deben ser y tener control de las epidemias que se puedan generar.

La articulación con el ISSS y otros: El Instituto Salvadoreño del Seguro Social solo cubre el 23.8% de la población salvadoreña, mientras que Bienestar Magisterial el 1.4%. El resto es tarea del Ministerio de Salud y los privados, de ahí nace la idea de crear un sistema conjunto que cubra todas las demandas: vacunas, control maternal, planificación familiar, campañas contra epidemias, entre otras.

El Instituto Nacional de Salud: Pretende modernizar varios aspectos tecnológicos a tener en cuenta, como una moderna red de laboratorios que mejore la calidad y rapidez en los resultados, tener un mejor control en la bioseguridad, controlar las deficiencias que se tienen en los bancos de sangre de los hospitales y crear una escuela de gobierno en salud que desarrolle las políticas públicas.