

CEREMONIA DEL DIA MUNDIAL DE LA SALUD Y JURAMENTACION DEL CONSEJO DIRECTIVO

PRESENTACION

La Academia Peruana de Salud, el Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud realizaron el 7 de abril la celebración del Día Mundial de la Salud en la Sala Bolívar de la Comunidad Andina de Naciones. En la ceremonia la Presidenta saliente de la Academia Peruana de Salud Dra. Nelly Gálvez León juramentó al nuevo presidente Dr. Ernesto Ríos Montenegro, quien a su vez tomó juramento al Consejo Directivo 2011-2013 de la Academia. Asimismo, se realizó un reconocimiento especial al Dr. Mario Valcárcel Novo por su trayectoria de 40 años de labor por la integración y salud de los pueblos andinos y por haber cumplido sus objetivos al frente de la OPS/OMS en el Perú, acto que estuvo a cargo de la Secretaria Ejecutiva del Organismo Andino de Salud Dra. Caroline Chang Campos. El Dr. Valcárcel agradeció el homenaje y manifestó que se encuentra muy ligado a los países andinos por motivos familiares y de trabajo.

Exposición de la Dra. CAROLINE CHANG CAMPOS, Secretaria Ejecutiva del Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue

Hoy es un día de fiesta, en que el mundo celebra el bien máspreciado que tenemos como seres humanos: la salud; eje estratégico del desarrollo de los pueblos, don y derecho que tenemos que ejercer y promover en cada una de nuestras etapas de vida. También celebramos que tenemos deberes muy fuertes para poder cuidar esa salud, prevenir enfermedades y lograr que sea el eje de nuestras vidas, de nuestro trabajo de nuestras comunidades y de nuestro país.

Quiero agradecer a todos ustedes por estar acompañándonos en este día. Es la sexagésima vez que celebramos el Día Mundial de la Salud desde que la Organización Mundial de la Salud decretó el 7 de abril como Día Mundial de la Salud. Es una fecha conmemorativa donde tenemos la oportunidad para celebrar, pero más para reflexionar sobre el



Dra. Caroline Chang Campos

significado y la importancia que tiene la salud, como ese estado real que queremos para el buen vivir de las mujeres, hombres, niños y ancianos, para que todos ellos vivan la vida con entusiasmo, sanos y para que esa salud sea sinónimo de paz, de desarrollo, de felicidad y alegría. Con gusto y emoción la invocamos desde el momento que nacemos hasta el último día de nuestras vidas. Podemos alcanzar esa premisa que espero la hayan visto a la entrada de la Comunidad Andina que dice: «que todo alcance para todos, que a nadie le falte nada».

Para celebrar este día con una reflexión, la OMS ha elegido una problemática creciente que es la resistencia antimicrobiana, la misma que se ha convertido en un grave problema de salud pública, en una verdadera amenaza para la comunidad mundial y la seguridad del país; es un problema progresivo con tendencia a empeorar y si no tomamos medidas urgentes oportunas, mediatas, difícilmente vamos a poder en los próximos años atender el problema social de salud de nuestra población. Inicialmente es un problema a nivel hospitalario, a nivel de los servicios de salud, pero ahora está

afectando a todo el mundo, porque la resistencia cuesta dinero, medios de subsistencia y también la vida de muchas personas.

La resistencia antimicrobiana es una amenaza permanente que nos enfrenta a que, en algún momento, tengamos que recurrir verticalmente a los programas de atención de salud. Si bien es cierto que, desde el año 1940 los antimicrobianos han salvado millones de vidas, también lo es que cada día las infecciones responden menos a ellos, porque las bacterias están desarrollando resistencia a los fármacos; pero, ¿cuál es la causa? ¿Por qué hay esa resistencia?, ¿tenemos alguna responsabilidad en esa resistencia? Sí, todos en algún grado somos responsables. Desde que nos sentimos capaces de auto-recetarnos y a otros con el libre albedrío de decir «tome esto si estás resfriado», o de identificar toda sintomatología a fin de recetar libremente un antibiótico; nos convertimos en «médicos» desde las vecinas voluntariosas hasta los expendedores de medicinas en las farmacias, desde el momento en que las industrias farmacéuticas prefieren seguir sin criterio técnico promocionando el elixir que lo curan todo, hasta los propios profesionales de salud que, sin suficiente formación recetan en «escopeta» para dar pronta solución a la exigencia de sus pacientes, sin considerar los altos riesgos de farmacoresistencia que obligan o conllevan a la búsqueda de nuevas fórmulas, cocteles e innovaciones tecnológicas que encarecen los tratamientos y los vuelven inaccesibles a la población más vulnerable por su condición física, clínica o económica, incrementando las inequidades.

Los pediatras ven que ya no pueden detener una simple diarrea con antibióticos de primera línea y tienen que llegar a medicamentos de última generación, pero, ¿cuántos usan estos medicamentos sin ser necesarios en patologías virales o fisiológicas?

Creo que todos tenemos una altísima responsabilidad en el tema y es hora de implementar o fortalecer en los países los programas de fármaco vigilancia a cargo de la autoridad sanitaria, que permita un permanente control y regulación para el uso racional de los medicamentos. No pudo ser más oportuna la reunión de ministros de salud, el 1 de

abril en Chile, en donde decidieron aprobar e iniciar la implementación del programa de fármaco vigilancia, desarrollado por la comisión andina de la política de acceso a medicamentos bajo coordinación del ORAS-CONHU y que contó con el apoyo de la OPS/OMS.

Creo que tenemos mucho más que celebrar el día de hoy y aprovecho para contarles lo que ha venido haciendo el Organismo Andino de Salud durante 40 años, desde que en 1971 los ministros de salud decidieron unir esfuerzos y trabajar conjuntamente para enfrentar problemas comunes firmando el Convenio Hipólito Unanue y creando la Secretaria en lo que hoy es el Organismo Andino de Salud. Han pasado 40 años con grandes logros y aciertos, con planes andinos de trabajo, políticas subregionales de acceso a medicamentos, tecnología sanitaria y de prevención de discapacidades, han desarrollado, también, programas y proyectos exitosos, han demostrado que la salud es el eje de integración y verdadero puente para la paz. A los 40 años debemos asumir nuevos retos, en diferentes escenarios y situaciones.

El representante del Ministerio de Salud del Perú nos explicaba durante la Reunión de Ministros de Salud Andinos (REMSAA) sobre la primera resolución de 1971, que estaba encaminada a trabajar la articulación de los países para enfrentar problemas por el acceso a los medicamentos; 40 años después se ratificó esa decisión por los ministros pero con algunas estrategias conjuntas. Ahora, no solo tenemos que acceder a medicamentos, sino también luchar contra la resistencia a esos antibióticos, contra nuevos gérmenes que son mucho más difíciles de combatir, con dificultades económicas.

Creo que es tiempo, de que no pasen 40 años más, de que se tomen medidas, por eso vale la pena resaltar la reunión de ministros, sabiendo que estamos celebrando el Día Mundial de la Salud con el lema escogido, muy propicio, en este momento.

Algunos logros importantes que se dieron en la REMSAA, como la resolución de trabajar en una política andina sobre la migración de los recursos humanos calificados en salud, basados en el

conocimiento de cuánto les cuesta a los Estados formar a los profesionales de salud, para, de una u otra manera, subsidiar los sistemas de salud de Europa o de otros países; es importante ahora que esos temas sean enfrentados con lo difícil que representa la limitación y debilidad de los sistemas de salud, ocasionando que muchos profesionales de salud migren, en vez de darles las condiciones necesarias para que aporten en sus países y sigan fortaleciendo sus sistemas de salud.

Hemos trabajado intensamente en esta reunión de ministros para poder articular mecanismos de coordinación, en función de temas retomados, como es la gestión de riesgos, la atención de desastres para integrarnos ante una situación de emergencia; y ante una de la más grandes amenazas que tenemos, el dengue; cómo articular estos esfuerzos sin duplicarlos y en sinergia, para enfrentarnos con estrategias integradoras y con abordaje intersectorial.

Sin duda hay mucho por hacer, los perfiles epidemiológicos han variado notablemente, han pasado de tener enfermedades infecciosas prevalentes a las enfermedades crónicas no transmisibles; se trabaja en la OPS para llevar a la reunión de jefes de Estado a fin de que aborden el tema de los determinantes de las enfermedades crónicas no transmisibles, otro trabajo importante en el que todos tenemos que unir esfuerzos, porque somos quienes aportamos con una vida saludable a la construcción de hábitos saludables, en nuestras familias, en nuestro trabajo, en la educación, en nuestro círculo social, etc.

Esta es la oportunidad para celebrar en grande el Día Mundial de la Salud con el deber y compromiso de asumir la responsabilidad de trabajar por la salud y de permitirnos que todos los días deben ser el día de la salud para celebrar con júbilo y entusiasmo por una salud para todos y por todos.

Exposición del Dr. CIRO MAGUIÑA VARGAS, Decano del Colegio Médico del Perú

Este evento toca un tema muy importante: la resistencia antimicrobiana, al cual estoy muy ligado como médico infectólogo tropicalista y dermatólogo. Para nosotros es grave la situación de salud, hay esfuerzos locales, regionales y nacionales, pero



Dr. Ciro Maguiña Vargas

realmente todavía es una agenda pendiente. Tenemos varios gérmenes multirresistentes, esa es la verdad. En los hospitales Arzobispo Loayza y Cayetano Heredia del Ministerio de Salud y Almenara y Rebagliati de Essalud se hizo un estudio multicéntrico de las cepas multirresistentes a los B-lactámicos como amoxicilinas y cefalosporinas y la sorpresa fue grande: cerca del 70% de los gérmenes de estos hospitales tienen B-lactamasas de espectro extendido (BLEE). El manejo de medicamentos, en especial los antibióticos, es pésimo en nuestro país, la receta no se respeta, uno va a la farmacia y le cambian por un medicamento que no da la certeza de ser de calidad y eficacia. El Colegio Médico ha propuesto que se respete siempre la receta médica.

El Ministerio hace grandes esfuerzos para concertar, para que se vendan medicamentos baratos, eficaces, con lo cual estamos de acuerdo, pero uno llega a la botica y cambian la receta. En Chile, por ejemplo, han logrado bajar esta resistencia con el control de la receta, un boticario que no tiene conocimientos no puede recetar, se respeta, ese es un camino que hay que trabajar en el Perú, porque la situación no es buena.

Tenemos problemas con *salmonella* y *shiguella* resistentes al viejo cotrimoxazol, que ya no sirve para *shiguella*. La vieja furazolidona tiene hoy 40%

de resistencia en *shiguella* y este microbio mata a muchos niños con enfermedad diarreica aguda. A nivel nosocomial es más grave, ya que en gran parte del mundo las UCI tienen muchas cepas de *Pseudomona aeruginosa* o *Acinetobacter baumannii* multidrogoresistentes (MDR) a casi todos los antibióticos. Está en nosotros y en la comunidad realizar actividades para impedir que esto siga avanzando.

Por ejemplo, en Canadá se ha hecho grandes programas de control utilizando estrategias de uso racional de antibióticos, lo que ha permitido que baje la resistencia; igualmente ello se ha conseguido en Chile, es decir, sí es posible con políticas integrales del uso racional de medicamentos y esto requiere de mucho esfuerzo. Hay además un motivo: la industria farmacéutica, que aporta en investigación hace años, decidió que los antibióticos no son prioridad, y sí lo era la investigación en cáncer, las enfermedades degenerativas y dejaron a los gérmenes multirresistentes a su albedrío. De los 125 antibióticos hay vigentes en el mercado 99, otros han sido retirados por distintas razones, muchos son viejos y pocos nuevos. A la industria no le interesa la investigación de nuevos antibióticos, no es rentable, por ello se debe replantear y pedir la investigación de nuevos fármacos, dado lo grave de la resistencia, tanto comunitaria como en los nosocomios.

En el Perú el último antibiótico que tenemos es la tigeclina que sirve para algunos casos graves de gérmenes en nosocomios, pero es de alto costo; de no usarse se muere el paciente y lamentablemente hay quienes son resistentes a todo y fallecen. Por ello hemos pedido que se estudien nuevas drogas.

Que el Día Mundial de la Salud sirva para recordar que la resistencia es otro grave problema de salud pública, tal como son la malaria, el dengue y la tuberculosis. Es un problema de enorme importancia, no es un problema de la industria, ni del paciente, es de todos; por ello debemos trabajar mucho en el tema educativo, en la parte de la promoción de la salud y creo que necesitamos más campañas. Terminó diciendo que felicitó a la OPS/OMS por traer este tema a la agenda.



Dr. Fernando Leanes

Exposición del Dr. FERNANDO LEANES, Representante de la OPS/OMS en el Perú

La primera Asamblea Mundial de la Salud propuso en 1948 que se establezca un «Día Mundial de la Salud» para conmemorar la fundación de la Organización Mundial de la Salud. Desde 1950, el Día Mundial de la Salud se viene celebrando cada 7 de abril. Todos los años se elige un tema de salud específico a fin de destacar un área prioritaria para centrar la atención y lanzar programas de promoción que se extenderán más allá del 7 de abril. En este año la preocupación compartida es nada menos que no volver a la era preantibiótica. No nos vamos a extender en lo que serían las consecuencias, por ejemplo, de una epidemia de gripe si no pudiéramos mitigar los efectos de las infecciones secundarias con las inéditas concentraciones urbanas en que vivimos.

Tenemos que reconocer que, de manera liviana se incurre en uso y abuso de los antimicrobianos en la medicina humana, en la veterinaria y en la producción: hay mayor número y tipo de microorganismos resistentes, de muertes, sufrimientos, discapacidades y quebrantos por el aumento del costo de la

atención sanitaria. Si no se hace frente a este fenómeno se corre el riesgo de que muchas enfermedades infecciosas se vuelvan incontrolables. La acción pasa por el compromiso nacional con una respuesta integral y coordinada al problema, con participación de todos los profesionales de la salud y en especial a los representantes de las organizaciones profesionales, las instituciones académicas, científicas y formadoras.

Una vez más hay que felicitar al Perú, representado por el señor ministro y a su equipo y por el SENASA, por los señores miembros de la Academia Peruana de Salud, colegas del Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue, directores de hospitales, miembros del Colegio Médico y colegas de Naciones Unidas y demás instituciones representadas. Como OPS/OMS estamos orgullosos de ser y de que se nos reconozca como un aliado necesario. Este gran equipo está haciendo frente a este problema. Se ha avanzado y se sigue por buen camino: se han fortalecido los sistemas de vigilancia; vemos cómo se vela por la calidad y el uso adecuado y racional tanto en el ámbito médico como veterinario, se previenen y controlan las infecciones, se proveen medios de diagnóstico, medicamentos y vacunas, y se investiga y desarrollan nuevos productos. Hay mucho por hacer sin duda y los desafíos son cada vez mayores acumulativos, pero estamos de pie y peleando contra el enemigo silencioso de la resistencia microbiana.

En este día tan especial para la salud, no puedo dejar de señalar nuestro beneplácito porque en el Perú, temas prioritarios de salud como el Aseguramiento Universal en Salud, lucha contra la desnutrición y la pobreza, ley antitabaco y superación de la mortalidad materna, sean abordados como políticas de Estado. Señoras, señores: salud para todos.

Exposición de la Dra. NELLY GALVEZ DE LLAQUE, Presidenta saliente de la Academia Peruana de Salud

Ha transcurrido un año desde que asumí la presidencia de la Academia Peruana de Salud con el reto de dar continuidad al esfuerzo articulador que



Dra. Nelly Galvez de Llaque

durante 17 años ha caracterizado la vida institucional. El elemento central de nuestro accionar fue retomar un clima organizacional que permitiera ir construyendo consensos alrededor de las metas propuestas. En esta perspectiva constituyó un anhelo fortalecer los lazos de amistad que siempre caracterizaron a la Academia, que van más allá de la institución y que tienen que ver con las relaciones interinstitucionales.

Es así como entendimos el mandato y nuestro esfuerzo fue orientado a contribuir en asuntos de la mayor trascendencia dentro de un marco de responsabilidad compartida y mutuo respeto, teniendo en consideración que la salud es un derecho humano y social fundamental que debe ser garantizado por el Estado como parte del derecho a la vida.

Me referiré solo a los dos logros más importantes de la Academia Peruana de Salud en el período que termina. El 2 de julio de 2010 –después de casi una década de investigación histórica y labor editorial de 205 autores nacionales y más de 100 colaboradores– concluimos y entregamos la Enciclopedia «Historia de la Salud en el Perú» en 22 volúmenes y más de 8.000 páginas, una obra original que no tiene

precedente mundial. Su continuidad es indefinida y el próximo año se editará la historia del quinquenio 2007-2011 en los volúmenes 23 al 25. Se trata de una publicación de imperecedera vigencia para estudiosos, funcionarios y líderes de las ciencias de la salud, que contribuirá permanentemente al conocimiento integral de la salud nacional y de su proceso de desarrollo.

El 20 de diciembre de 2010 –luego de un intenso proceso de elaboración institucional que concluyó con la aprobación del Pronunciamiento 2011– la Academia propuso al país el Proyecto de Ley de Aseguramiento Universal Solidario en Salud (AUSS) para el período de gobierno 2011-2016. El proyecto tiene por objeto lograr mediante el aseguramiento obligatorio, solidario y progresivo, el derecho humano fundamental al cuidado integral de la salud de toda la población. Para el efecto, se desarrollaría un proceso real y efectivo de aseguramiento contributivo y subsidiado debidamente financiado, sustentado en un diseño moderno, con estudios actuariales periódicos de calidad y plena participación pública y privada. Me complace mencionar que este trascendente aporte institucional fue inicialmente presentado en la histórica primera sesión conjunta de la Academia Nacional de Medicina y la Academia Peruana de Salud, que efectuamos con el tema «Derecho a la Salud: Acceso y Aseguramiento» en el Colegio Médico del Perú el 16 de diciembre último.

Para quien como yo, se siente plenamente identificada con la Academia y la salud, la tarea no ha terminado, simplemente se renueva.

Exposición del Dr. ERNESTO RÍOS MONTENEGRO, Presidente de la Academia Peruana de Salud

Hoy se celebra en todo el mundo el día dedicado a la salud. Es momento propicio para reflexionar sobre el significado de aquello que es lo más preciado que tiene el hombre: la salud y la vida misma. Al preguntarnos ¿qué es la salud?, la respuesta puede ser tan simple como decir que salud es la ausencia de enfermedad, o tan compleja como que es gozar de bienestar o felicidad, conceptos más abstractos y sofisticados, y más difíciles de entender o de explicar. De hecho, ser sano implica no solo tener



Dr. Ernesto Ríos Montenegro

un cuerpo asintomático. Para estar sano se requiere el funcionamiento integral del ser humano, en tanto cuerpo, mente y emociones, así como la armonía con su entorno familiar, social y ambiental.

Este caro ideal permanece, aún, alejado para la mayor parte de la población peruana, pues continúa excluida del derecho a la salud por falta de decisión política para brindarle un seguro de salud efectivo, con financiamiento suficiente y estable. Por ello mismo, el cuidado de la salud en el Perú sigue caracterizado por la inequidad y la exclusión como consecuencia de los reiterados vaivenes, que determinan la falta de organización y evaluación periódica del sistema nacional de salud, con la resultante segmentación y ausencia de equidad para el acceso a los servicios y a las prestaciones correspondientes.

Se han hecho intentos para mejorar esta situación, pero los cambios indispensables siguen esperando. Hace dos años, en abril 2009 el gobierno promulgó la Ley N° 29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud y un año después (abril, 2010) publicó su reglamento. Pero a pesar del bienio transcurrido y de la excepcional bonanza económica exportadora nacional de los últimos ocho años, esta ley está aún lejos de ser aplicada, principalmente por su carencia de financiamiento.

La Academia Peruana de Salud, desde su fundación, hace 17 años, gracias a la gestión pionera y tesonera del Dr. Francisco Sánchez Moreno, tiene como objetivo fundamental aportar criterios institucionales de solución a los ingentes problemas de salud en el país. En concordancia con tales fines estatutarios, la Academia ha propuesto el Proyecto de Ley de Aseguramiento Universal Solidario en Salud. Su contenido y alcances están disponibles en la última Revista de la Academia y en Internet.

Estamos ad portas de un evento decisivo para el futuro de nuestro país. En tres días más acudiremos a las urnas para elegir las autoridades que han de regir los destinos de la nación. Conscientes de la importancia del momento histórico que atravesamos, en encomiable acción conjunta, el Colegio Médico del Perú, la Academia Nacional de Medicina, la Academia Peruana de Cirugía y la Academia Peruana de Salud han acordado convocar a los dos candidatos a la presidencia de la República que pasen a la segunda vuelta electoral, a un debate público sobre sus respectivos planes de gobierno en el tema fundamental de salud. Entre otros alcances, se busca el compromiso de instaurar un verdadero Aseguramiento Universal Solidario en Salud, adecuadamente financiado, así como lograr el desarrollo de un eficiente Sistema Nacional Descentralizado de Salud.

Finalmente, quiero destacar la importante y original publicación de la Enciclopedia «Historia de la Salud en el Perú», como un logro excepcional de la Academia Peruana de Salud. La riqueza de su contenido en 22 volúmenes la convierte en fuente de consulta obligada para toda persona o institución que quiera hurgar en temas de salud desde nuestro remoto pasado hasta el presente. Se ha previsto editar la continuidad de esta obra cada 5 años y el próximo año concretaremos la publicación de la etapa 2007-2011 en tres volúmenes. Muchas gracias por vuestra gentil atención.

Exposición de la Dra. ZARELA SOLIS VASQUEZ, Viceministra de Salud

Como Ministerio de Salud nos sentimos contentos porque la Organización Mundial de la Salud ha elegido un tema en el que estamos totalmente



Dra. Zarela Solis Vásquez

comprometidos; permítanme hacer un paréntesis para saludar la presencia en la sala del Dr. Víctor Dongo, Director de DIGEMID y profesional comprometido con el trabajo de permitir una mejor posibilidad de medicamentos al alcance de los pacientes, con el estudio realizado respecto de los medicamentos oncológicos.

La Dra. Caroline Chang nos ha referido que el Perú tomó un liderazgo en la región andina con la participación del Ministro de Salud, Dr. Oscar Ugarte Ubilluz, quien llevó un trabajo de investigación realizado para ver si los medicamentos oncológicos realmente beneficiaban a los pacientes, ya que se había exonerado a los mismos del arancel y del IGV, y para nuestra sorpresa no era así. Expusimos este hallazgo con valentía y se hizo un informe a la opinión pública; esto, lamentablemente, nos trajo muchísimas reacciones adversas, pero hemos seguido en ello, porque consideramos que lo más valioso del ser humano y lo más preciado es su salud y preservarla es obligación de todos. Ello motivó que el ministro expusiera en la reunión de ministros éstos hallazgos y a nivel de los países andinos se ha decidido la compra corporativa de medicamentos; eso nos fortalece porque las enfermedades no conocen de límites geográficos, las bacterias no piensan que este es Perú, Chile o Ecuador y el hecho de que trabajemos



Ceremonia de juramentación por la Dra. Nelly Galvez León, Past Presidenta, al Dr. Ernesto Ríos Montenegro, Presidente de la Academia Peruana de salud 2011-2013

unidos de manera articulada, consensuada y proponiendo es la mejor manera en que podemos servir a nuestros países.

La Dra. Chang ha manifestado que no solamente es la compra corporativa de los medicamentos, sino el observatorio de precios y la vigilancia farmacológica, lo cual, evidentemente, en un día como hoy nos permite reflexionar acerca de nuestro compromiso y nuestra responsabilidad como médicos, como líderes de opinión, como personas que nos dedicamos al cuidado de la salud. Qué es lo que realmente estamos haciendo, qué debemos enseñar a nuestros alumnos, qué excesos se están cometiendo en la receta médica, dónde están esos valores, esos principios que aprendimos de nuestros grandes maestros; hay que recuperarlos, hay que fortalecerlos, debemos de marcar la pauta para poder seguir siendo una luz para los que vengan detrás de nosotros, porque este es nuestro compromiso para las futuras generaciones de nuestra patria y de todo el mundo.

Esta resistencia a los antimicrobianos, como lo ha dicho el Decano del Colegio Médico, no es de interés en la investigación, ¿qué camino vamos a seguir? Este es un camino sin retorno, cuando las bacterias como seres vivos, los microorganismos pretenden persistir en la humanidad, ¿qué haremos nosotros para evitarlo? Esto nos invita a una reflexión profunda, pero creo también que tenemos una deuda con la ciudadanía en general, debemos de informar de manera adecuada, la gente está sedienta de información, debemos decirles lo que es malo, lo que no se debe hacer y en esto permítanme comentarles que por primera vez estamos trabajando de manera articulada con los otros ministerios; con el Ministerio de Educación, por ejemplo, el día de hoy comentábamos que hace muchísimo tiempo, en áreas importantes de nuestro país no se enseña lo que es el dengue, no se enseña lo que es la rabia y tenemos áreas de nuestra patria con este tipo de enfermedades. En ese sentido, incluso con el Colegio Médico, en los cursos que se está propiciando para



Distinguida concurrencia a la Ceremonia del Día Mundial de la Salud y juramentación del Consejo Directivo 2011-2013 de la Academia Peruana de salud

los serumistas, vamos a darle muchísimo impulso a lo que significa orientación a estos jóvenes colegas.

Respecto de otros temas, precisamente en este espacio no hace más de una semana invitamos a los ex-ministros de salud y a los jefes de las áreas políticas en salud de los principales partidos políticos, que hoy se encuentran a la espera de ver a quien favorecen los votos y creemos que es importante que el Ministro de Salud presentara un resumen de su gestión. Sin lugar a duda el aseguramiento universal, con todos los defectos que pueda tener, es con seguridad uno de los logros más importantes de la gestión de un salubrista de la calidad del ministro Dr. Oscar Ugarte Ubilluz. Porque es justicia social, es equidad, el poder llegar a todos los peruanos para brindarles salud con calidad y calidez; evidentemente como todo sistema que inicia es perfectible y estamos trabajando; precisamente el día de ayer inauguré la mesa nacional del Fondo Intangible en Salud para enfermedades de alto costo o enfermedades huérfanas, porque nadie sabe quién

las va a sufrir y creo que como país debemos estar preparados. Nuestra responsabilidad es muy grande, pero en un día como hoy no quería dejar de mencionar que se ha avanzado mucho y creo que el deber de las personas que vengan es precisamente continuar lo que ya se está haciendo y proponer mejorarlo.

Como nunca antes en el Perú se ha construido por el orden de los tres mil millones de soles y esto es importante porque he tenido la suerte de estar en comunidades como Bagua y Condorcanqui, en pequeñas localidades al interior; donde la multiculturalidad de nuestro país, con 56 etnias existentes, con sus costumbres, sus usos y creencias, son personas y peruanos como nosotros en quienes debemos de pensar cada día que vivimos. Y hemos podido comprobar in situ muchísimas carencias, pero creo que estamos avanzando en el camino correcto y que debemos continuar porque es nuestra responsabilidad y es lo que le debemos a las futuras generaciones.

Felicidades en este Día Mundial de la Salud.