



02

EJE 2 · SALUD

Salud Digna

Establecimientos modernos, más médicos donde más se necesitan y atención que llega hasta la última comunidad: cobertura oportuna y de calidad para toda la región.

-30%

BRECHAS DE ACCESO (1ER NIVEL)

50

ESTABLECIMIENTOS INTERVENIDOS

-15%

REFERENCIAS EVITABLES

Sandro Acosta Villavicencio

CANDIDATO A GOBERNADOR REGIONAL DE UCAVALI

PARTIDO DEMOCRÁTICO
SOMOS PERÚ

Cobertura que llega, atención que dignifica

En Ucayali la geografía es salud pública: comunidades ribereñas y de frontera donde el establecimiento más cercano queda a horas de distancia, personal insuficiente en zonas rurales y obras sanitarias paralizadas. Este eje responde con una meta clara —reducir en no menos del 30% las brechas de acceso en el primer nivel y en 15% las referencias evitables— combinando modernización de establecimientos, más personal donde falta, telemedicina y una atención humanizada e intercultural. Cada intervención define desde el diseño su operación, su financiamiento y su sostenibilidad, para que la mejora sea verificable dentro del periodo de gobierno.

OBJETIVO DEL EJE

Lograr al 2030 una cobertura oportuna y de calidad en la atención integral de salud, modernizando establecimientos estratégicos, incrementando el personal asistencial, implementando telemedicina y humanizando la atención, para reducir $\geq 30\%$ las brechas de acceso del primer nivel y 15% las referencias evitables.

19

DISTRITOS CON
ESTABLECIMIENTOS
INTERVENIDOS

100%

MEDICAMENTOS
ABASTECIDOS

+20%

PLAZAS REMUNERADAS
DEL SERUMS

10

BASES DEL
SAMU

¿Eres **médico** o personal de salud? Esto es lo tuyo

Lo que este plan pone directamente en tu ejercicio profesional:

- **Más plazas** de médicos y especialistas donde hay mayor brecha
- Incentivos de permanencia: **vivienda** y bonificación por zona
- **+20% de plazas** remuneradas del SERUMS y pago oportuno
- **Telemedicina** e historia clínica electrónica con soporte técnico

10 propuestas, 10 metas concretas

1

Salud Regional 4.0: gestión moderna y autónoma

- Modernizar la DIRESA y gestionar la **Gerencia Regional de Salud** con autonomía presupuestal.
- Interoperabilidad, MAPRO y decisiones basadas en evidencia.
- Ampliar horarios de atención primaria en zonas rurales y periféricas.

META Gestión sanitaria planificada, con auditoría y control del uso eficiente de los recursos.

2

50 establecimientos fortalecidos en los 19 distritos

- **50 intervenciones** integrales del primer nivel en los 19 distritos.
- Rehabilitación, equipamiento y centros modulares con especialidades básicas por provincia.
- **10 bases del SAMU**, ambulancias operativas y **100%** de medicamentos abastecidos.

META Cerrar brechas de acceso priorizando los territorios con menor capacidad resolutiva.

3

Más médicos donde más se necesitan

- Incremento progresivo de plazas de médicos y especialistas en zonas rurales.
- Incentivos de permanencia: vivienda, bonificación por zona y desarrollo profesional.
- **+20%** de plazas remuneradas del SERUMS; pago oportuno y pactos colectivos.

META Cubrir brechas de personal según demanda y carga de enfermedad, con seguimiento.

4

Telemedicina para las zonas más alejadas

- Teleconsulta, telemonitoreo e interconsulta especializada en zonas rurales y de frontera.
- **Historia clínica electrónica** y analítica de datos.
- Conectividad, plataformas seguras y capacitación del personal.

META Menos tiempos de espera y menos referencias, con indicadores de desempeño.

“Una atención con **excelencia clínica** y trato digno, empático, oportuno e intercultural en todos los establecimientos de la región.”

5 Atención humanizada y de calidad

- Trato digno y empático; estándares de experiencia del paciente.
- Capacitación en habilidades blandas e incentivos a buenas prácticas.
- Laboratorio, imágenes y **resonador magnético** operativos; reducir la muerte materno-infantil.

META Monitoreo de calidad con encuestas de satisfacción y auditorías de estándares.

6 Cero anemia: nutrición para la primera infancia

- Programa focalizado para gestantes y niños menores de 5 años.
- **Lucky Iron Fish** para fortificación doméstica y educación alimentaria.
- Articulación con CRED, suplementación de hierro y atención prenatal.

META Monitoreo de hemoglobina y adherencia, con reducción sostenida de la anemia.

ESPECIALIDADES, EVACUACIONES E INFRAESTRUCTURA

7 Oncología y especialidades más cerca

- Servicios oncológicos y de especialidades implementados progresivamente.
- Mejor infraestructura, equipamiento y personal altamente capacitado.

META Ampliar el acceso a diagnóstico y tratamiento especializado dentro de la región.

8 Embarcación hospitalaria fluvial (tipo BAP Curara)

- Hospital flotante: atención primaria, odontología, ginecología, laboratorio y farmacia.
- Rutas programadas y brigadas para comunidades nativas y ribereñas.
- Telemedicina a bordo y modelo operativo sostenible.

META Salud itinerante en las zonas más alejadas, coordinada con DIRESA y gobiernos locales.

9 Respuesta aérea para emergencias

- Gestionar **aeronaves incautadas** para evacuaciones médicas y desastres.
- Traslado de brigadas y apoyo logístico en zonas de difícil acceso.

META Evacuación y respuesta oportuna donde no llega la vía terrestre ni fluvial.

10 Terminar las obras de salud paralizadas

- Culminar y reactivar de forma prioritaria las obras inconclusas.
- Prioridad: **Hospital Regional de Pucallpa**, C.S. Campo Verde y C.S. Yurúa.

META Poner en operación la infraestructura sanitaria detenida en la región.

EJE TRANSVERSAL

Salud con pertinencia intercultural

COMPROMISO CON LOS PUEBLOS ORIGINARIOS

Atención digna en la lengua y la cultura de cada pueblo

Trato digno · enfoque intercultural EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS

- Más establecimientos adecuados con **pertinencia intercultural** para los pueblos originarios.
- Protocolos con respeto a la **diversidad lingüística** y cultural.
- Brigadas de la **embarcación hospitalaria** para comunidades nativas ribereñas.
- Personal sensibilizado en comunicación efectiva y ética intercultural.
- Reducción de la muerte materno-infantil con mejor equipamiento.
- Coordinación con comunidades y gobiernos locales para ampliar cobertura.

Meta: que ningún hermano de los pueblos originarios reciba una atención ajena a su lengua y su cultura, con calidad clínica y trato humano en cada establecimiento.

COMPROMISO TRANSVERSAL

Cada intervención define desde el diseño a su responsable de operación, sus costos de funcionamiento y sus estándares de mantenimiento, para que los resultados sean verificables y sostenibles en el tiempo.