

## **Integrated networks of health services: a possible response to Peruvian oral health?**

Redes integradas de servicios de salud: ¿una posible respuesta a la salud bucal peruana?

**Christian Renzo Aquino-Canchari** <sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7718-5598>

<sup>1</sup> Universidad Peruana los Andes. Facultad de Medicina Humana. Huancayo, Perú.

\*Autor de la correspondencia: [christian.aquino.canchari@gmail.com](mailto:christian.aquino.canchari@gmail.com)

Las redes integradas de servicios de salud (RISS), nacen como una propuesta de mejora de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre otros, los cuales la definen como: “Una red de organizaciones que presta o hace los arreglos para prestar servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, y que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos, económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve”.<sup>(1)</sup>

El sistema sanitario peruano es fragmentado y segmentado, integrado por el sector público, el seguro social, la sanidad de fuerzas armadas y policiales y el sector privado. En el Perú se implementó el Decreto Legislativo 1166 para fortalecer las Redes Integradas de Atención Primaria de Salud (RIAPS);<sup>(2)</sup> posteriormente la ley 30885, la cual establece la implementación y funcionamiento de las Redes Integradas de Salud (RIS) a nivel nacional,<sup>(3)</sup> como respuesta a un sistema sanitario desigual e inequitativo, sin embargo, aún existe mucho trecho para su adecuada ejecución.

Experiencias previas sugieren que las RISS incrementan el acceso y la eficiencia de los servicios de salud al disminuir los costos, y mejorar así el equilibrio entre los recursos del sistema y las necesidades de la población, pero debe existir un financiamiento adecuado, una disponibilidad y reparto geográfico equitativo del recurso humano.<sup>(4)</sup>

La salud bucodental es un pilar fundamental para el goce de una buena salud integral, por lo cual las afecciones que alteran este equilibrio deben ser consideradas como problemas prioritarios de salud. Existen esfuerzos en nuestro país para mejorar los indicadores epidemiológicos, pero aun el panorama es preocupante. La integración de las RISS en la atención odontológica mejoraría el acceso oportuno a los servicios del primer nivel de atención y a los otros niveles en relación con su complejidad y así evitar la duplicidad de historias clínicas, procedimientos clínicos. Esta adhesión disminuirá el trámite administrativo y permitirá la inserción de estrategias de autocuidado y de vigilancia (atención continua).<sup>(5)</sup> Las RISS garantizan una prestación centrada en la persona, familia y comunidad, independientemente de sus características culturales, además de desarrollar capacidades en los pacientes volviéndolos socios activos en la gobernanza y la evaluación del desempeño (participación social). La articulación de las RISS es un proceso continuo y evolutivo que se viene implementando en el Perú y en países de la región. Su adecuada ejecución permitirá atender a la enfermedad y promover la salud bucodental, priorizando una atención equitativa, solidaria y con justicia social, derivada del compromiso establecido en la Declaración de Alma-Ata.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). *La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. Redes Integradas de Servicios de Salud. Conceptos, Opciones de Política y Hoja de Ruta para su Implementación en las Américas*. Washington: OPS; 2010 [citado 08 Ag 2019]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/uru/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=publicaciones-sistemas-y-servicios-de-salud&alias=145-redes-integradas-de-servicios-de-salud-aps-n4&Itemid=307](https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sistemas-y-servicios-de-salud&alias=145-redes-integradas-de-servicios-de-salud-aps-n4&Itemid=307)
2. Decreto legislativo 1166 [en internet]. Perú: Conformación y funcionamiento de las redes integradas de Atención Primaria de Salud. 2013 [citado 10 Oct 2019]. Disponible en:  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200300/197030\\_DL1166.pdf20180926-32492-1fivh5s.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200300/197030_DL1166.pdf20180926-32492-1fivh5s.pdf)
3. Ley 30885. Perú: Conformación y funcionamiento de las redes integradas de salud (RIS). 19 de diciembre del 2018 [citado 10 Jun 2019]. Disponible en:

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/299106/Proyecto\\_de\\_Reglamento\\_de\\_la\\_Ley\\_N\\_\\_30885.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/299106/Proyecto_de_Reglamento_de_la_Ley_N__30885.pdf)

4. Fidelis de Almeida P, Oliveira Suelen C, Giovanella L. Network integration and care coordination: The case of Chile's health system. *Ciênc. Saúde Coletiva*. 2018 [cited 04 Jun 2019];23(7):2213-28. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232018000702213&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232018000702213&lng=en)

5. Ocampo-Rodríguez M, Betancourt-Urrutia V, Montoya-Rojas J, Bautista-Botton D. Sistemas y Modelos de Salud, su incidencia en las redes integradas de servicios de salud. *Rev Gerenc Polit Salud*. 2013 [citado 04 Jun 2019];12(24):114-29. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v12n24/v12n24a08.pdf>