

# SERVICIO RURAL URBANO MARGINAL-SERUMS





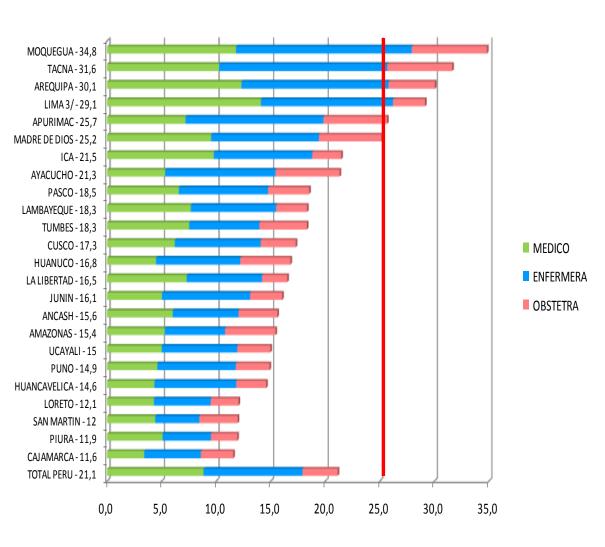
**Dr. Javier Del Campo Sánchez**Coordinador Nacional
Programa SERUMS

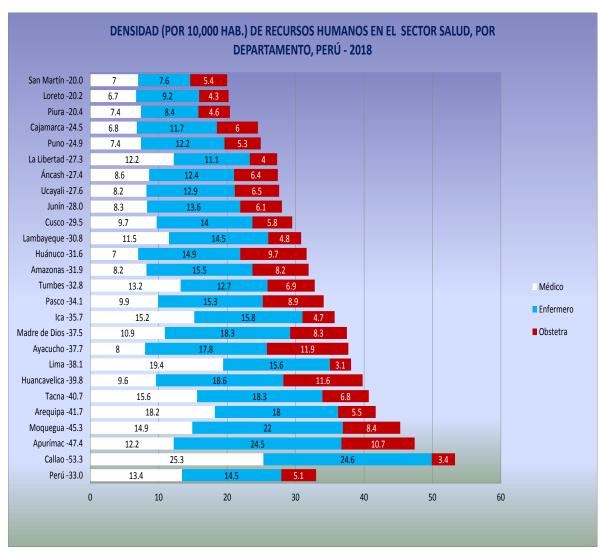
#### **SUMARIO**

- 1. Situación de los RHUS
- 2. Antecedentes
- 3. Objetivo y Organización del SERUMS
- 4. Componentes
  - Planificación de Recursos Humanos con Equidad
  - Gestión para un Trabajo Decente en salud
  - Desarrollo de Capacidades para la APS



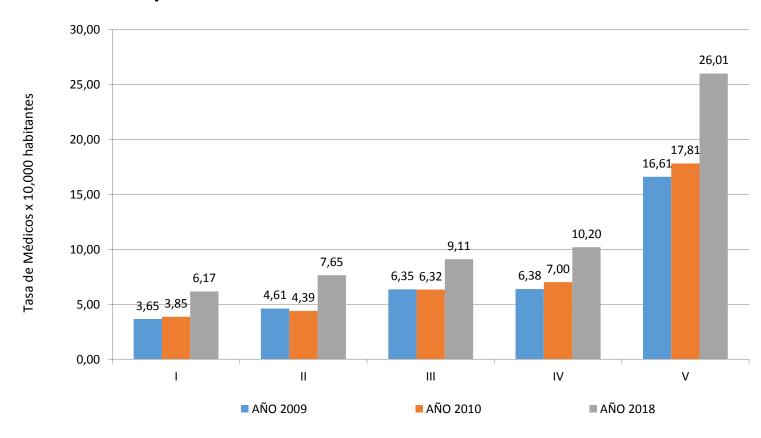




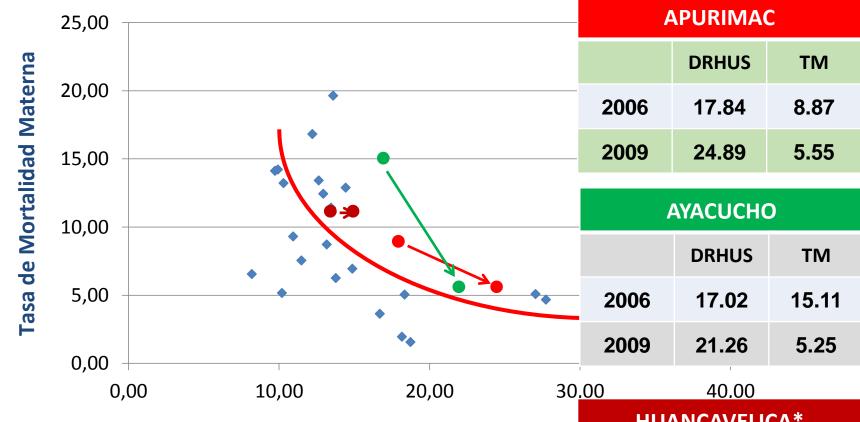




# Tasas de profesionales médicos ,según quintiles de pobreza MINSA Y GOB. REGIONALES 2009-2018







#### **Densidad de Recursos Huma**

Fuente: Nº de muertes maternas datos referenciales emitido por Oficina General de Epidemiología Densidad de RHUS: Observatorio Nacional de Recursos Humanos - DGGDRH - MINSA

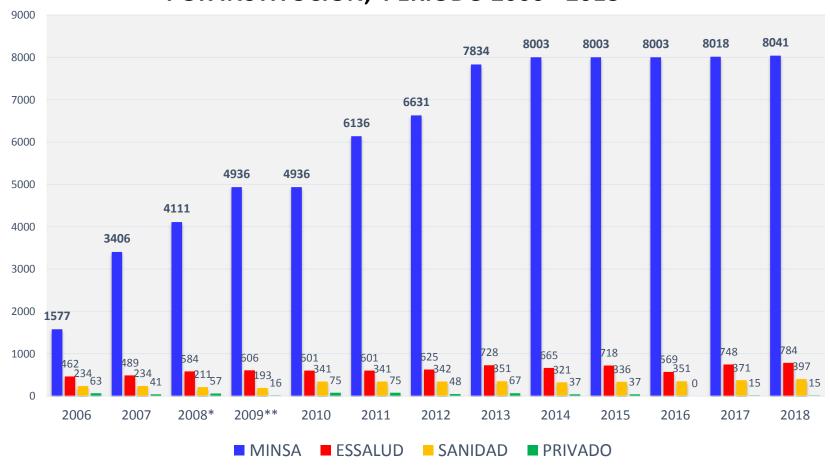
#### **HUANCAVELICA\***

	DRHUS	TM
2006	13.45	11.42
2009	14.14	11.94

<sup>\*</sup> Datos incluyen personal administrativo



# EVOLUCION DE OFERTA DE PLAZAS SERUMS REMUNERADAS POR INSTITUCION, PERIODO 2006 - 2018



EN EL 2019 SE OFERTAN 9237 PLAZAS



#### **ANTECEDENTES**

#### Servicio Civil de Graduandos - SECIGRA SALUD

Dentro de la aplicación de la Ley General de Educación Nº 19326 de 1972; Ley Nro. 19646 del año 1972 y Reglamento (DS. 0090-75-SA) 29-04-75:

**SESIGRA:** Programa Piloto "a fin de que la experiencia se generalice en otras profesiones":

- Responsable de ejecución MINSA en coordinación con MINEDU,
- -Autorizándose al MINSA a disponer su organización y los recursos necesarios para ello.



#### Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud – SERUMS

Ley 23330 año 1981 y Reglamento del año 1997, con un objetivo:

Brindar atención integral de salud a las poblaciones más vulnerables del país, las que serán seleccionadas por el Ministerio de Salud.

El SERUMS realizado por profesionales en EESS del 1er y 2do nivel de atención del sector.



#### **OBJETIVO DEL PROGRAMA SERUMS**

# ¿Quiénes somos?

El Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud – SERUMS fue creado en el año 1981, teniendo como base el Servicio Civil de Graduandos – SECIGRA que funcionó en la década del 70. Es un servicio desarrollado por profesionales de la salud en los establecimientos del primer y segundo nivel de atención, destinado principalmente a brindar atención integral de la Salud a las poblaciones más pobres del país.

# **Objetivo:**

Proveer una mejor calidad de vida a la población, con énfasis en la población de bajos recursos económicos de zonas rurales y urbano marginales de salud.





# ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA SERUMS

**Primera Instancia** 

#### **DIRESA/GERESA/DISA/DIRIS:**

Comité Regional Sub-Regional SERUMS



Segunda Instancia

MINSA: Comité Central SERUMS Integrantes del Comité SERUMS:

- -Representante del MINSA: Presidente
- -Representantes de la Sanidades de las FF.AA y PNP.
- -Representante de EsSalud
- -Coordinador: Apoyo técnico (sin voto).

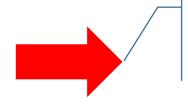
## Planificación de Recursos Humanos con Equidad

Gestión para un Trabajo Decente en salud

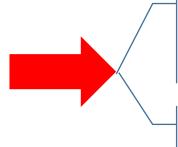
Desarrollo de Capacidades para la APS

**SERUMS** 

#### **COMPONENTES**

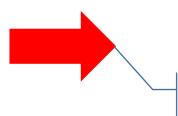


Planificación



Reclutamiento, Selección y Contratación

Retención

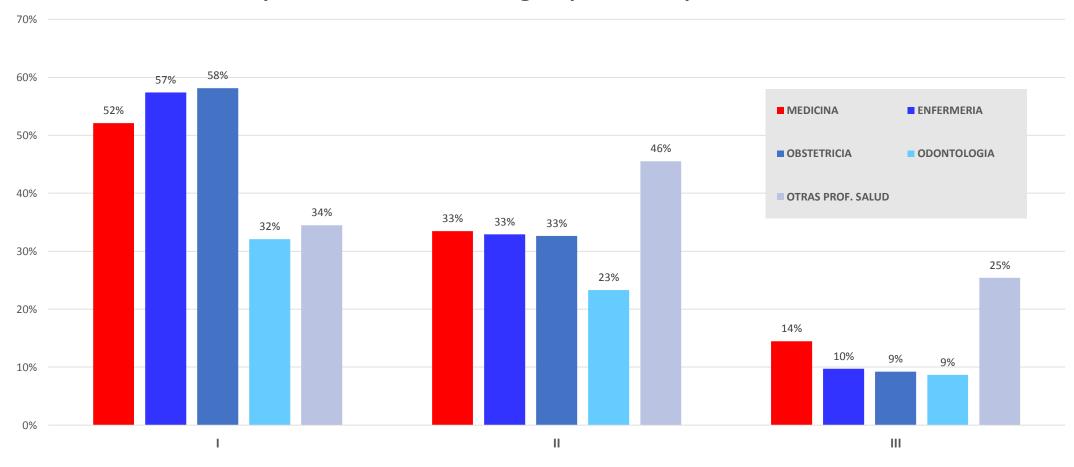


Desarrollo de Capacidades



# Planificación de Recursos Humanos con Equidad

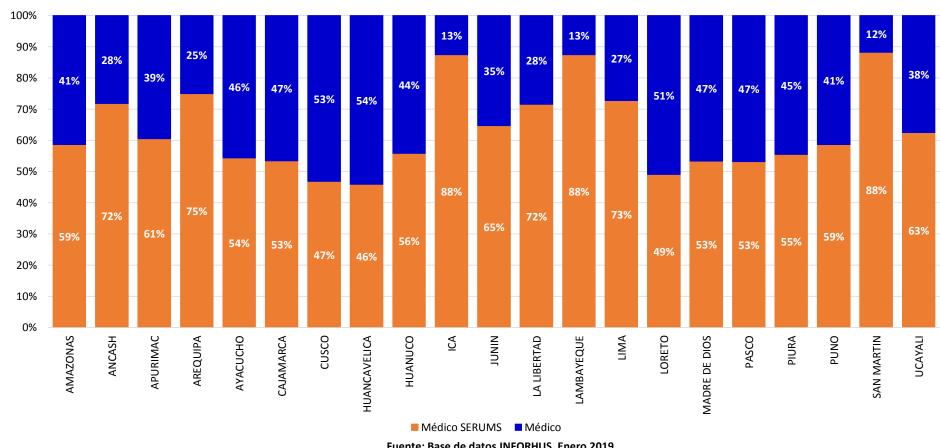
#### Tasas de profesionales SERUMS, según quintiles de pobreza MINSA Y GOB.





# Planificación de Recursos Humanos con Equidad

# Porcentaje de participación de Médicos SERUMS en Distritos de Extrema Pobreza (Quintil I) en el I Nivel de Atención, según Departamento 2019



Fuente: Base de datos INFORHUS, Enero 2019 Elaborado por: Observatorio de Recursos Humanos en Salud

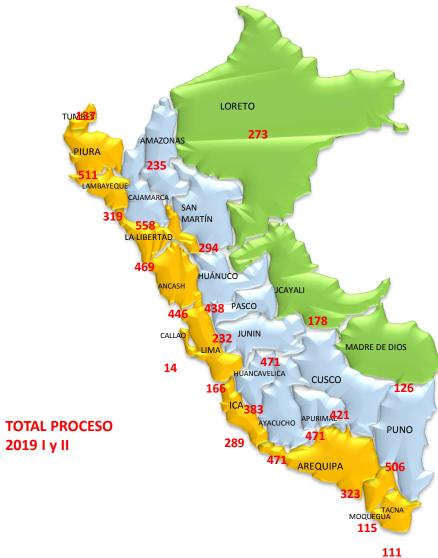
### Planificación de Recursos Humanos con Equidad

# SERUMS- CRITERIOS DE PROGRAMACIÓN DE PLAZAS

- Identificación del Ámbito para la Dotación de Profesionales:
  - ✓ Distritos de extrema pobreza, muy pobres o pobres (quintil I, II y III)
- Criterios para la Dotación: Medicina, Enfermería, Obstetricia, tendiendo al equipo básico.
  - ✓ EE.SS Categorizado
  - ✓ Quintiles de pobreza
  - ✓ Accesibilidad geográfica del EE.SS
  - ✓ Equipo básico de salud.
  - ✓ Equipamiento del EE.SS.
  - ✓ Condiciones de bienestar
  - ✓ Los establecimientos de salud no deben tener antecedentes de situaciones de mortalidad por causa laboral, situaciones de riesgo contra la integridad física, psíquica o moral, así como de acoso laboral (hostigamiento) contra profesionales SERUMS.
- Estrategias de Retención
  - ✓ Incentivos remunerativo (guardia comunitaria) y no remunerativos (Bonificaciones).

DPTO.	Ppto nacional		Ppto Regional		Total 1ER
DI TO.	MEDICINA	OTRAS PROF.SALUD	MEDICINA	OTRAS PROF.SALUD	Proceso
AMAZONAS	55	112	28	40	235
ANCASH	99	270	37	40	446
APURIMAC	103	289	32	47	471
AREQUIPA	70	151	41	61	323
AYACUCHO	81	328	20	42	471
CAJAMARCA	140	347	37	64	588
CALLAO	0	4	2	8	14
cusco	109	241	30	41	421
HUANCAVELICA	87	242	24	30	383
HUANUCO	104	262	24	48	438
ICA	50	139	31	69	289
JUNIN	110	262	40	59	471
LA LIBERTAD	110	298	19	42	469
LAMBAYEQUE	69	201	16	33	319
LIMA REGION	18	101	16	31	166
Lima Norte	2	9	0	0	11
Lima Este	6	12	0	0	18
Lima Sur	3	19	0	0	22
LORETO	60	155	21	37	273
MADRE DE DIOS	23	72	13	18	126
MOQUEGUA	18	42	17	38	115
PASCO	55	130	21	26	232
PIURA	99	340	30	42	511
PUNO	125	312	30	39	506
SAN MARTIN	84	155	20	35	294
TACNA	16	59	14	22	111
TUMBES	33	71	11	22	137
UCAYALI	33	93	21	31	178
Sub totales	1,762	4,716	595	965	8,038

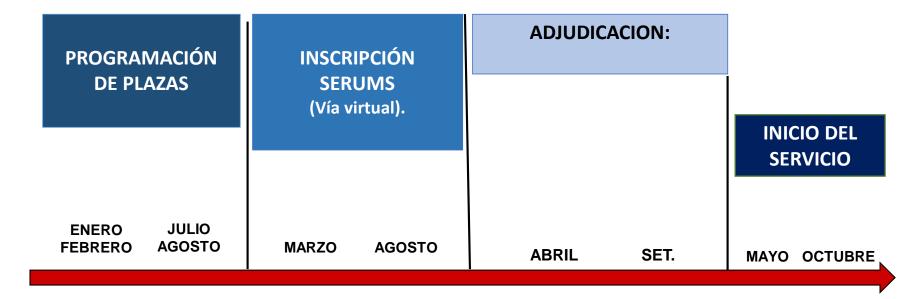
# DISTRIBUCIÓN DE OFERTA DE **PLAZAS SERUMS MINSA Y GR** 2019





# RECLUTAMIENTO, SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN

# PROCESO SERUMS ANUAL (Esquema por año) Comité Central SERUMS





## SERUMS POR MÉRITO Y AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN MAS NECESITADA

CRITERIOS	ANTES	AHORA
Asignación	Por sorteo	Por mérito ( <b>medicina, enfermería</b> , <b>obstetricia, Químico Farmacéutico y odontología</b> )
Bonificación	Hasta 0.9 puntos sobre 100 en Residentado Médico Bonificación para concurso hasta 15%	<ul> <li>Hasta 10 puntos sobre 100 en Residentado</li> <li>Bonificación para concurso hasta 15%</li> </ul>
Criterio de Asignación	Categorización 1997 (A,B,C,D) Altura, distancia, camino	<ul> <li>Según niveles de pobreza</li> <li>(FONCODES/mapa de pobreza del INEI)</li> <li>I, II y III prioritarios</li> </ul>
Ingresos	Valorización principal     (remuneración).	<ul> <li>Valorización principal (remuneración, incrementándose hasta mas del 100%)</li> <li>Bono por ZAF</li> <li>Bono por zona de Emergencia</li> <li>Guardias comunitarias</li> </ul>



#### **COMPENSACIÓN ECONOMICA Y OTROS BENEFICIOS**

Conceptos	Detalle	MEDICO (S/.)	PROF DE LA SALUD (S/.)
Remuneracion Basica	VALORIZACION PRINCIPAL	5206.6	2931
Guardias	Guardias comunitarias	450	450
	Escolaridad	400	400
Entrega por única vez	Aguinaldo por fiestas patrias/navidad	600	600
Entregas Economicas	Zonas Alejadas y Fronteras	1850	1350
Priorizadas	Zonas de emergencias	1200	1200
	Ingreso promedio minimo	5739.93	3464.33
	Ingreso promedio maximo	8789.93	6014.33

DS 022-2019-EF

DL 1153



# Asignación por cumplimiento de las metas institucionales, indicadores de desempeño y compromisos de mejora de los servicios

Es la entrega económica que se otorga una vez al año, al personal de los establecimientos de salud, redes y microrredes del Ministerio de Salud, sus organismos públicos, y Gobiernos Regionales, por el cumplimiento de las metas institucionales, indicadores de desempeño y compromisos de mejora de los servicios.

Red - RED CONDORCANQUI
[2] Porcentaje de niños menores de 2 años de edad con suplemento de hierro
[3] Cobertura de inmunización contra rotavirus y neumococo.
[4] Porcentaje de recién nacidos con dos controles de Crecimiento
[6] Porcentaje de mujeres en edad fértil usuarias de métodos anticonceptivos
[7] Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo



#### **DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA LA APS**

El 12 de julio Reunión de Trabajo para abordar la situación y perspectivas del Programa SERUMS, estando presentes la Directora General de Personal de la Salud, representante de la OPS, Coordinador Nacional del Programa SERUMS, integrantes del Comité Central SERUMS, representantes de las DIRESAS Huancavelica, Ayacucho, Loreto y la GERESA Lambayeque, representante de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización (OGPPM), representante de la Oficina General de Recursos Humanos (OGGRH) del Ministerio de Salud

- Fortalecimiento de las capacidades de los equipos básicos para la implementación del MAIS BFC
- Inclusión dentro de los planes de capacitación de los Gobiernos Regionales
- Acompañamiento de las universidades de sus egresados que realizan el SERUMS



















Dirección General de Personal de la Salud



# **GRACIAS**