

Los retos hacia una cobertura de salud universal

Presentación

12 de abril, 2022

Preparado para:



¿Qué tan lejos estamos de la cobertura universal de salud?



El Peruano / Jueves 28 de noviembre de 2019

NORMAS

PODER EJECUTIVO

DECRETOS DE URGENCIA

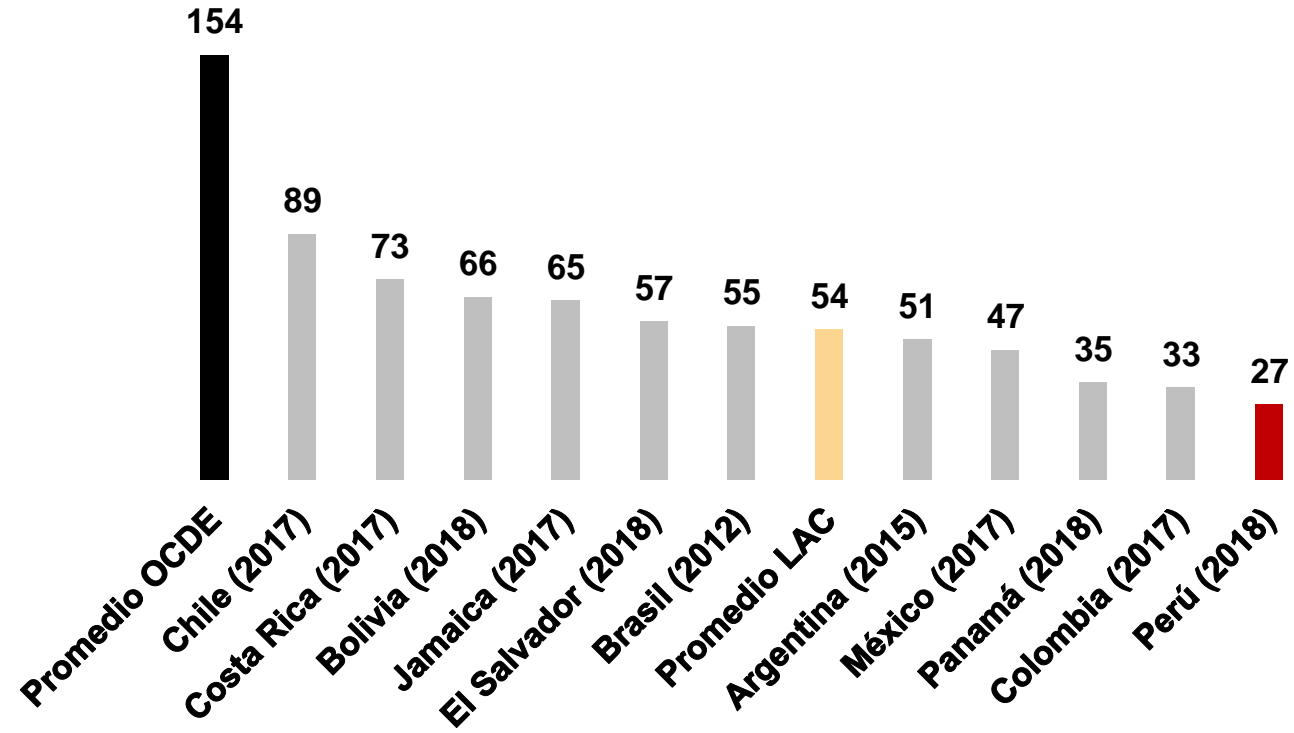
**DECRETO DE URGENCIA
Nº 017-2019**

**DECRETO DE URGENCIA QUE ESTABLECE
MEDIDAS PARA LA COBERTURA UNIVERSAL
DE SALUD**

**¿Qué tan
cierto es
esto?**

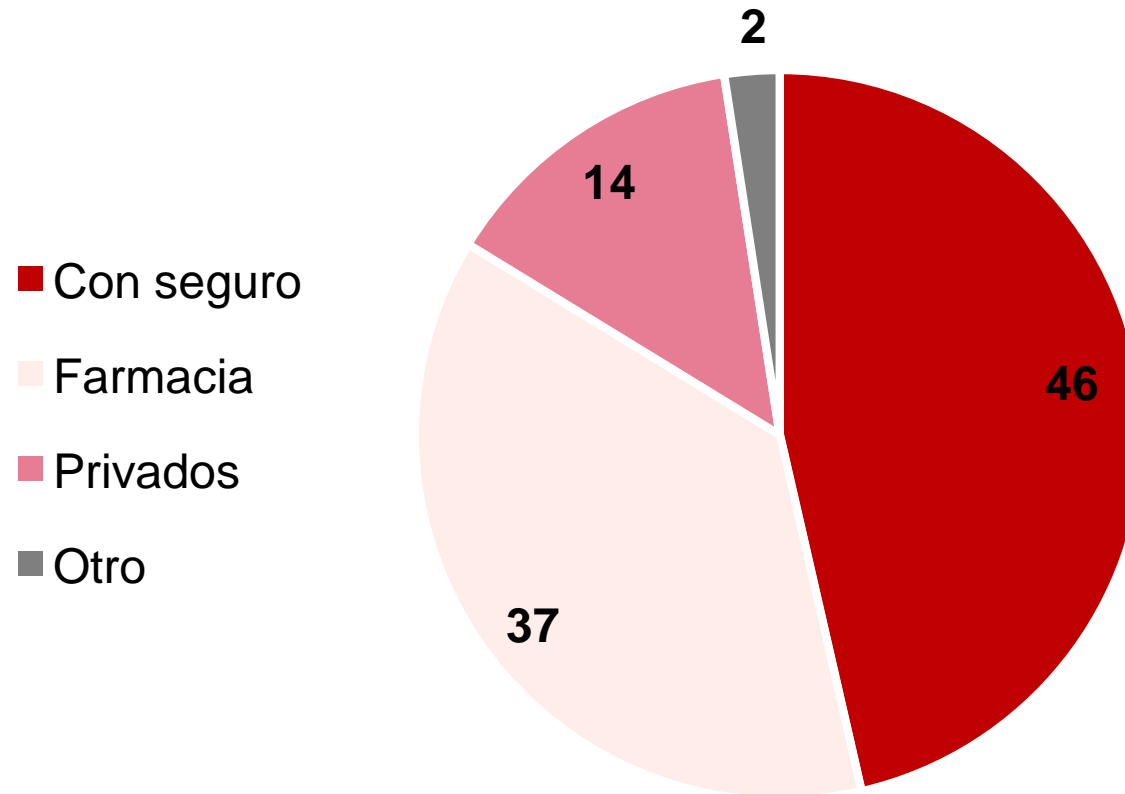
¿Dónde estamos con respecto a la región?

Egresos hospitalarios por cada 1000 habitantes,
último año disponible



¿Cuántos pacientes se atienden en un establecimiento que financia su seguro?

Atención de asegurados SIS y EsSalud que buscaron atención en 2019
(51% de aquellos que manifestaron haber estado enfermos)



Las personas no tienen tiempo o prefieren automedicarse

¿Por dónde empezamos?

No sabemos



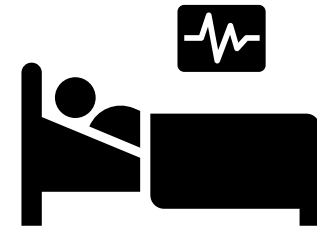
**Falta información
desagregada**



¿Dónde falta/sobra
medicamentos?



¿Cómo distribuimos
a los neumólogos?

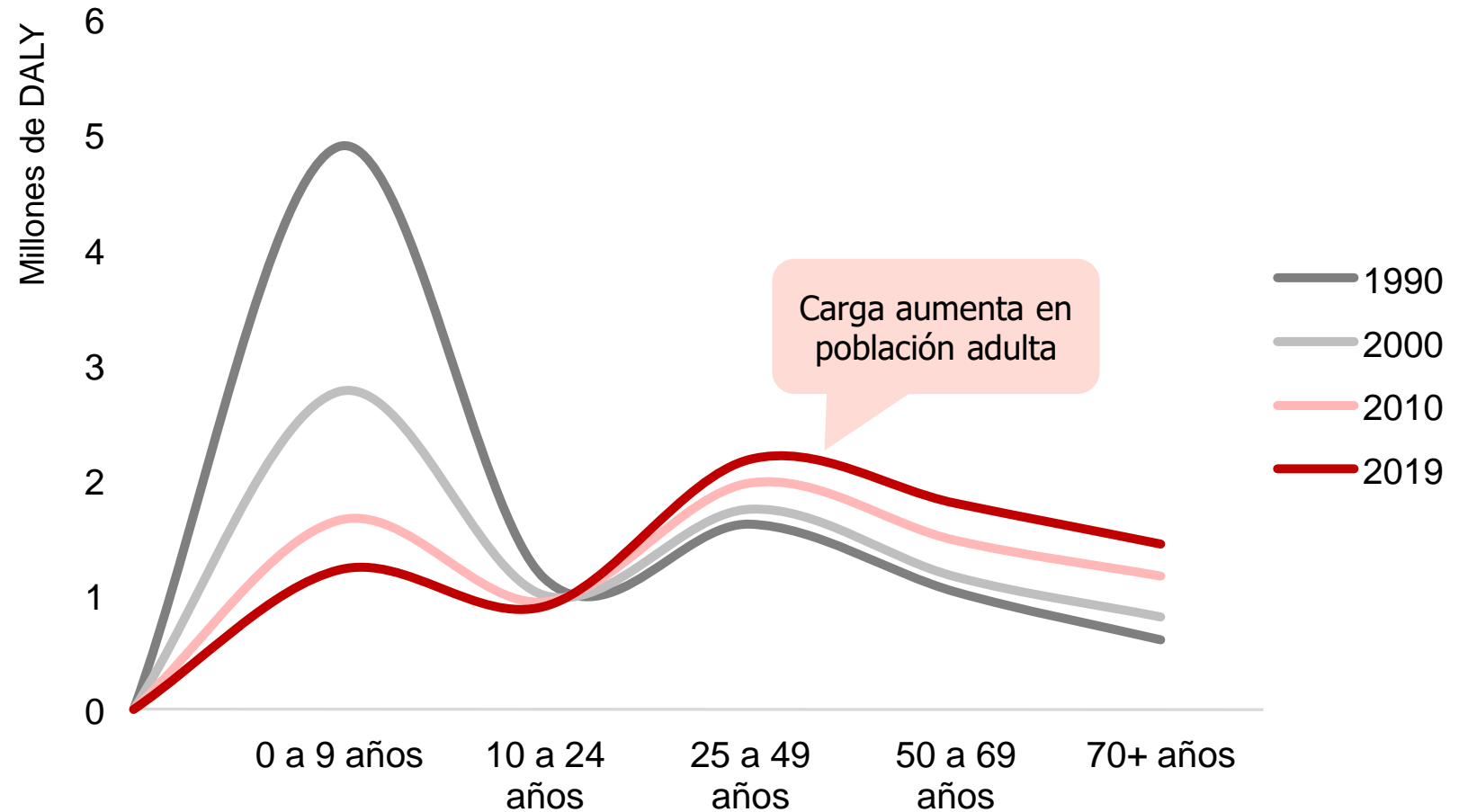


¿Dónde hay una
cama disponible?

Tres pistas para saber por dónde ir

1. Los **crónicos** serán cada vez más relevantes

Carga de la enfermedad en Perú por edades, 1990-2019



2. Necesitamos **más gasto**, pero también **mejor ejecución**

El Perú gasta US\$680 por persona en salud, menos que el 63% de países de la región.^{1/} A pesar de ello, el poco presupuesto que tiene **no es ejecutado eficientemente**.

Tipos de gastos ineficientes

1. Sobrecostos operacionales
2. Sobrecostos administrativos

Incrementar la detección de pacientes de estadio temprano (I) de HER2+ al nivel reportado por Uruguay (2017)^{2/} generaría:^{3/}



S/32 millones
de ahorro en costos directos por año^{4/}



780
años de vida saludable ganados por año

Si se invierte en innovación



510
años de vida saludable ganados por año

Fuente: APOYO Consultoría (2021)

1/ OMS (2020), Páginas web de entidades del rubro de salud. 2/ Lovato (2019). 3/ Cálculo sobre pacientes HER2+ (18%) con diagnóstico en los últimos 3 años atendidos en las redes del Minsa y en el INEN (82%). 4/ Representa el 46% del presupuesto ejecutado 2019 en tratamiento de cáncer de mama. Elaboración: APOYO Consultoría.

2. Necesitamos **más gasto**, pero también **mejor ejecución**

El Perú gasta US\$680 por persona en salud, menos que el 63% de países de la región.^{1/} A pesar de ello, el poco presupuesto que tiene **no es ejecutado eficientemente**.

Tipos de gastos ineficientes

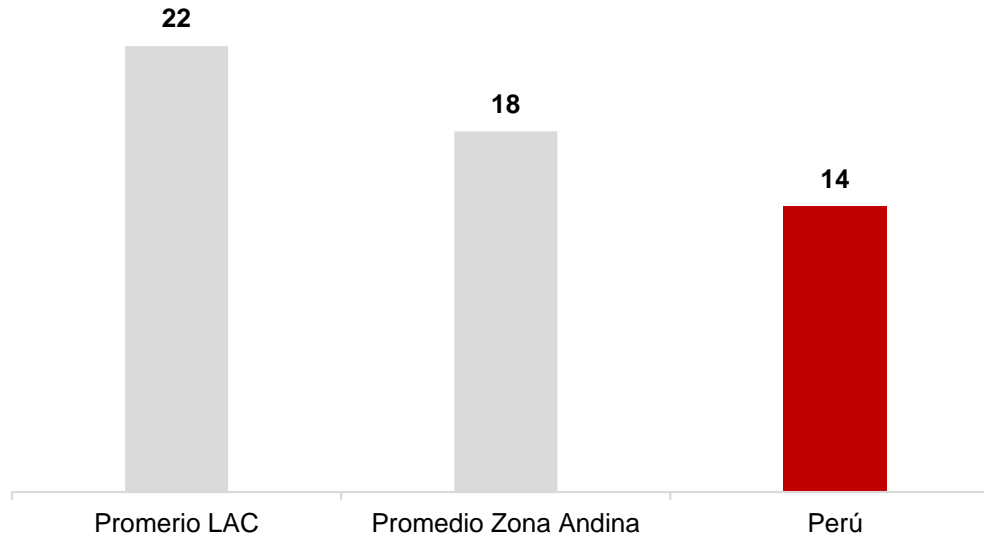
1. Sobrecostos operacionales
2. Sobrecostos administrativos



3. Nos falta **invertir**, pero no solo en infraestructura física

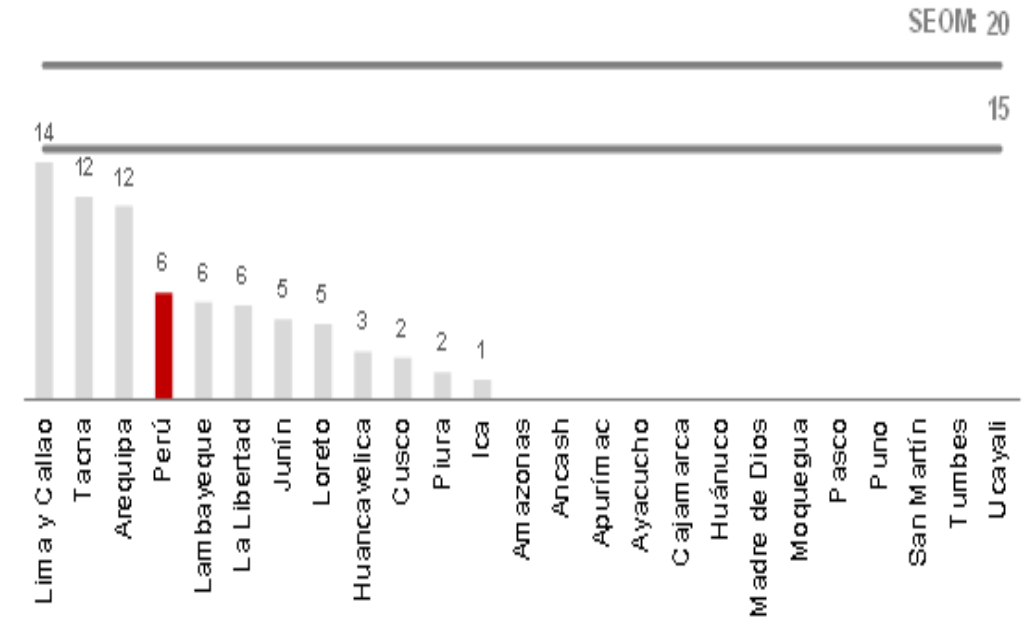
Médicos disponibles a nivel nacional y regional, último año disponible ^{1/}

(tasa de médicos por cada 10,000 habitantes)



Médicos oncólogos disponibles a nivel nacional y por regiones, 2017 ^{2/}

(tasa de oncólogos por millón de habitantes)



A manera de conclusión: ¿Cómo aseguramos la cobertura universal de salud?

1. Medir, medir, medir
2. Eficacia y eficiencia
3. Mayor inversión (en RRHH)



Servicio de Asesoría Empresarial (SAE) | Consultoría Económica | Finanzas Corporativas
Consultoría de Negocios | Analytics | Gestión de Fondos de Inversión

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-SA-NC

Av. Armendáriz 424, Lima 18, Perú | t (511) 213 1100

www.apoyoconsultoria.com

