



PERÚ

Ministerio
de Salud

Proceso de adhesión del Perú a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE)

Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
SALUD. DERECHO DE TODOS



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos OCDE

- Elaborar políticas que fomenten la prosperidad, la igualdad, las oportunidades y el bienestar para todos.
- Conformado por 38 Estados.
 - Recientemente adheridos: Colombia y Costa Rica (2020)
 - En proceso de adhesión (2022): Argentina, Brasil, Bulgaria, Croacia, Perú y Rumania.

Línea de tiempo



Hoja de Ruta para el Sector Salud



PERÚ

Ministerio de Salud



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

7 lineamientos

1. Prestación de servicios seguros, centrados en las personas y adecuados

2. Capacidad de resiliencia y preparación para prepararse y responder a las emergencias sanitarias y otras crisis

3. Sostenibilidad financiera del sistema de salud

4. Gobernanza del sistema sanitario

5. Aplicación de políticas en ámbitos clave de interés global

6. Voluntad y capacidad de proporcionar datos e información comparables a nivel internacional

7. Responsabilidad y transparencia en la toma de decisiones y la prestación de servicios sanitarios

2022

Evaluación de Instrumentos legales

16 formularios:

- 09 encargados a MINSA
- 07 en coordinación con otros sectores (MINAM, INACAL y PCM)

CUMPLIDOS AL 100%

2023

Memorándum de Entendimiento Inicial Perú OCDE

Recepción de cuestionarios

- 01 cuestionario para MINSA
- 05 cuestionarios que ayudamos a resolver con otros sectores (MIDAGRI, PCM y CONCYTEC)

CUMPLIDOS AL 100%

2024

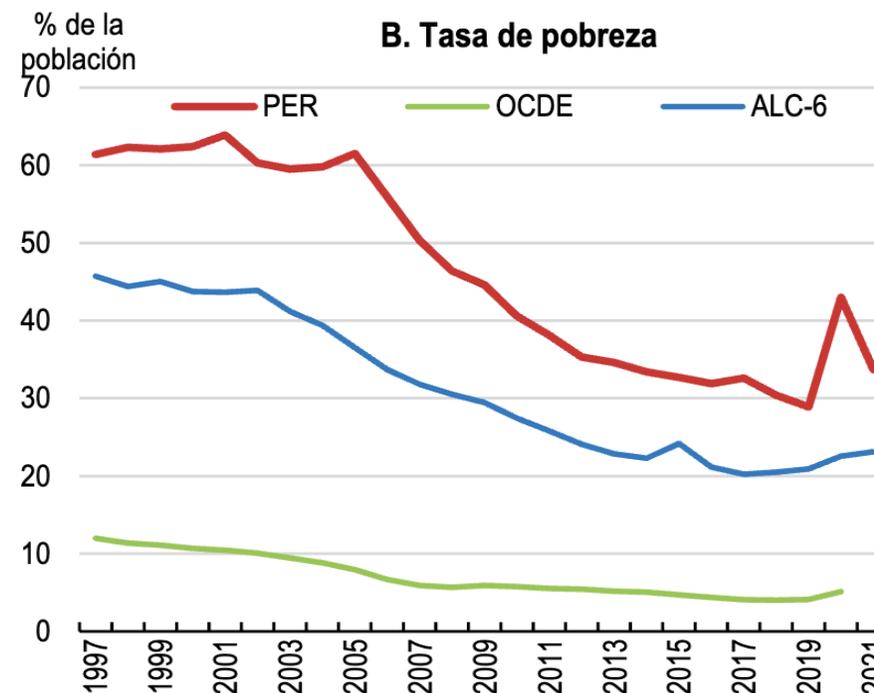
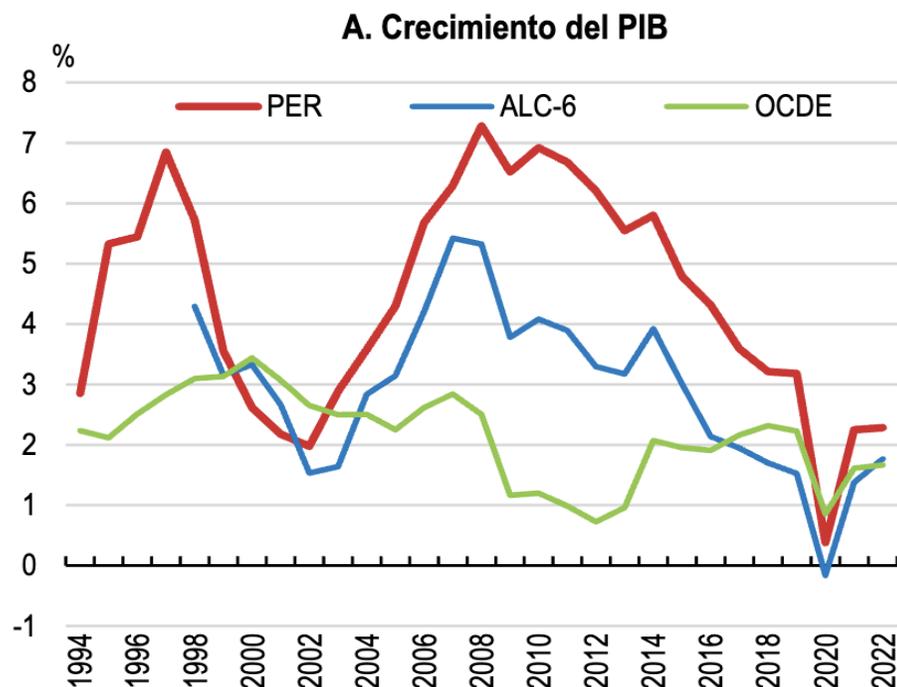
- Visitas del Comité de Salud de la OCDE
- Reunión Ministerial del Comité de Salud

Cuestionarios rendidos por el MINSA

Nombre de cuestionario	Número de preguntas	Entidad / Unidad consultada	Fecha de remisión
Cuestionario del Comité de Salud (MINSA)	TOTAL: 150	<ul style="list-style-type: none"> • Instituto Nacional de Salud (INS) • Seguro Social ESSALUD • SUSALUD • SUNEDU 	13 de octubre de 2023
Cuestionario en Materia de Política Científica y Tecnológica (CONCYTEC)	TOTAL: 160	<ul style="list-style-type: none"> • Instituto Nacional de Salud (INS) • Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas (INCN) • Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) • Seguro Social ESSALUD 	12 de octubre de 2023
Cuestionario del Comité de Política Regulatoria (PCM)	TOTAL: 09	<ul style="list-style-type: none"> • Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización (OGPPM) 	15 de septiembre de 2023
Cuestionario del Comité de Agricultura (MIDAGRI)	TOTAL: 02	<ul style="list-style-type: none"> • Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria (DIGESA) 	20 de julio de 2023
Cuestionario del Comité de Políticas de Desarrollo Regional (PCM)	TOTAL: 02	<ul style="list-style-type: none"> • Oficina General de Gestión Descentralizada (OGDESC) • Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización (OGPPM) 	04 de octubre de 2023

COMPROMISOS DEL 2023 CUMPLIDOS AL 100%

1. Situación de la protección social en el Perú



A nivel macroeconómico se destaca el crecimiento del PBI a un ritmo mayor que el promedio de América Latina y OCDE (2002 -2019); además, se logró reducir la pobreza. Como resultado se obtuvo:

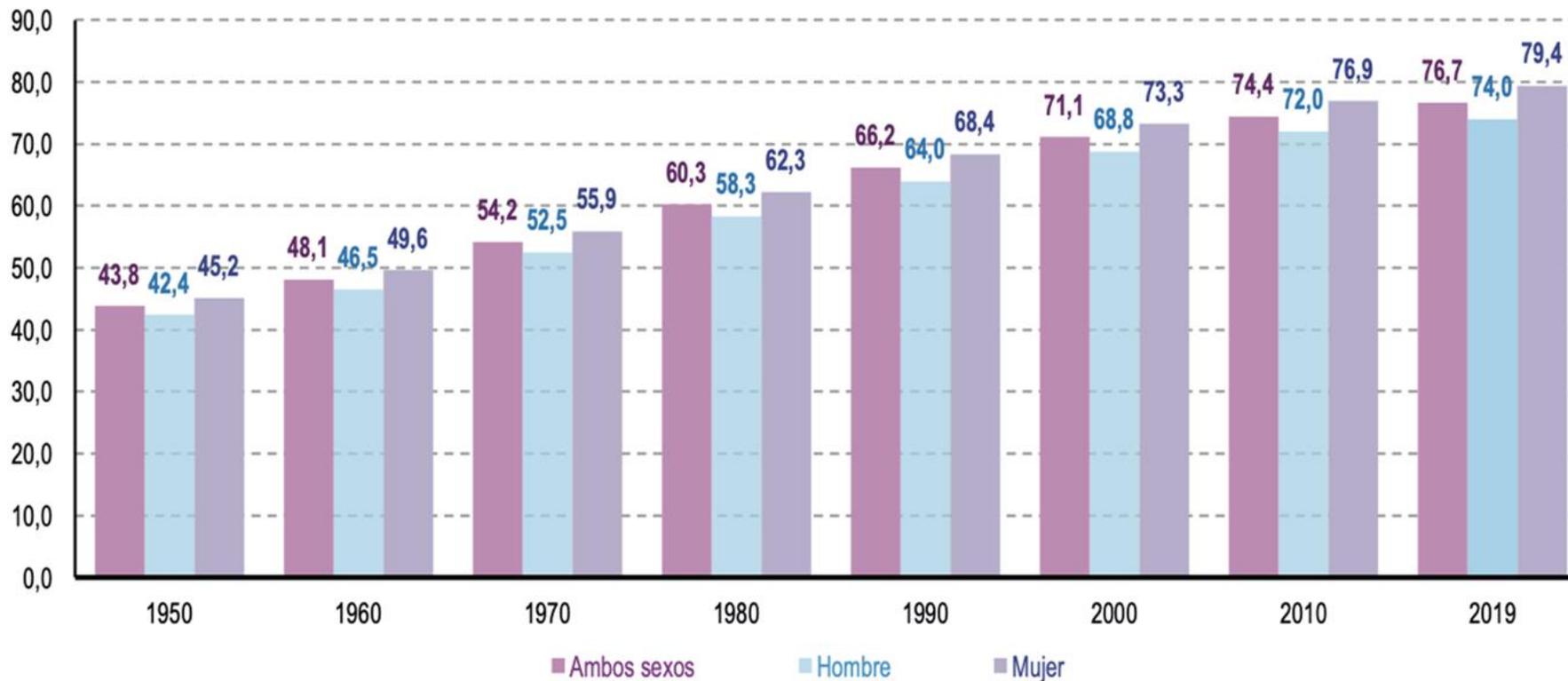
- a) Impacto en Salud (Incremento de la Esperanza de Vida y Reducción de la Muerte Infantil)
- b) Impacto financiero: Aumento del presupuesto público y de seguridad social.

Nota: El panel A muestra la media móvil de 5 años. El Panel B muestra la tasa de pobreza a 6.85 dólares al día (PPA de 2017), ALC-6 es la media no ponderada de ARG, BRA, CHL, COL, CRI y MEX.

Fuente: Banco Central de Perú, Indicadores de Desarrollo Mundial (WDI) del Banco Mundial

A) Impacto en Salud

Perú: Evolución de la esperanza de vida al nacer, según sexo, 1950 – 2019 (años)



- El auge económico se refleja en incremento en la esperanza de vida de los peruanos de 71 años (2000) a 79 años (2019).

A) Impacto en Salud

Perú: Tasa de mortalidad infantil y tasa de mortalidad en la niñez, 1986 -2019 (por mil)



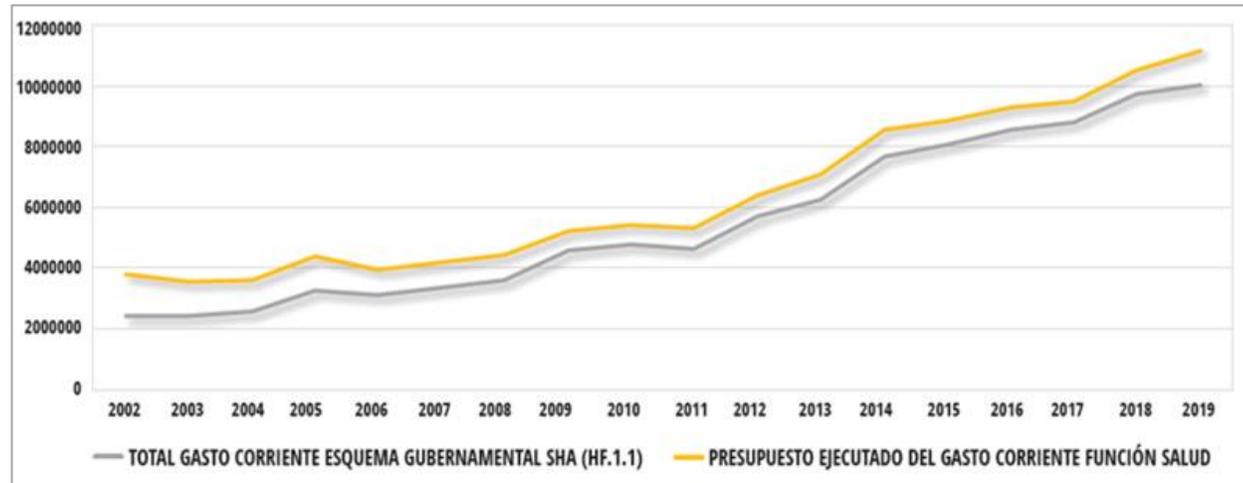
- El auge económico se evidencia en la reducción de las tasas de mortalidad infantil y de la niñez; y en un incremento en el presupuesto público de la salud y en las contribuciones de la seguridad social en Salud.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

B) Impacto financiero

Evolución del Gasto Público en Salud

Fuente: Cuentas en Salud (2002 - 2019)



Evolución del Gasto en la Seguridad Social en Salud

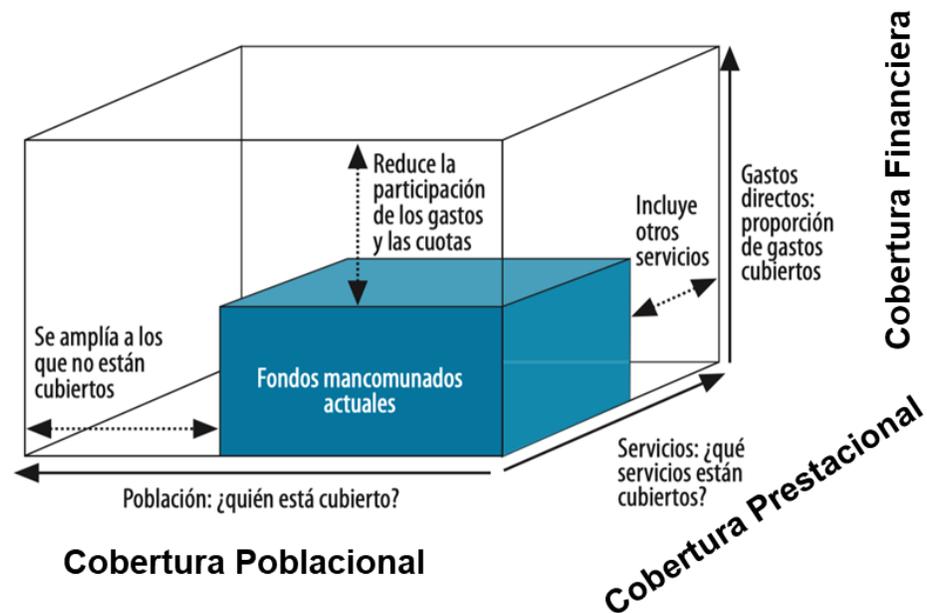
Fuente: Estudio Actuarial de la OIT



Incremento del Gasto en el sector Salud y en el Seguro Social de Salud

2. Avances hacia una cobertura universal de alta calidad

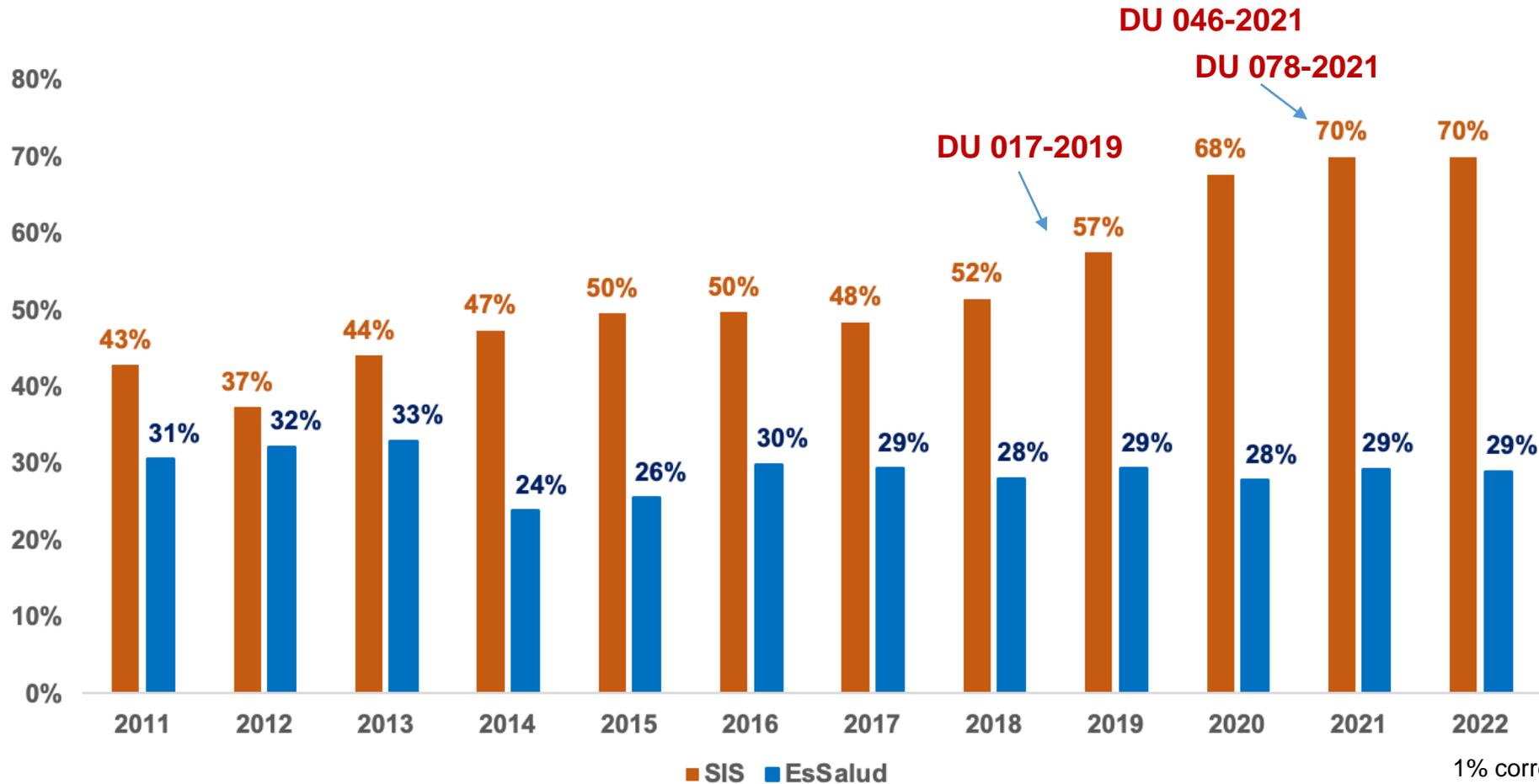
Tres dimensiones a tener en cuenta en el avance hacia la Cobertura Universal en Salud



- La meta de Cobertura Universal en Salud requiere cumplir con tres (03) objetivos y metas concretas:
 1. Afiliar a todos los peruanos (Ampliar la Cobertura Poblacional)
 2. Ampliar las intervenciones de salud (Ampliar la Cobertura Prestacional)
 3. Incrementar el financiamiento en salud (Ampliar la Cobertura Financiera)
- Ley 29344 (2009): MINSA implementa la Política Nacional de Aseguramiento Universal en Salud (AUS) y desarrollo un conjunto de acciones estratégicas para ampliar las coberturas mencionadas.

1. Cobertura poblacional

Porcentaje de asegurados SIS y ESSALUD con respecto a la población total



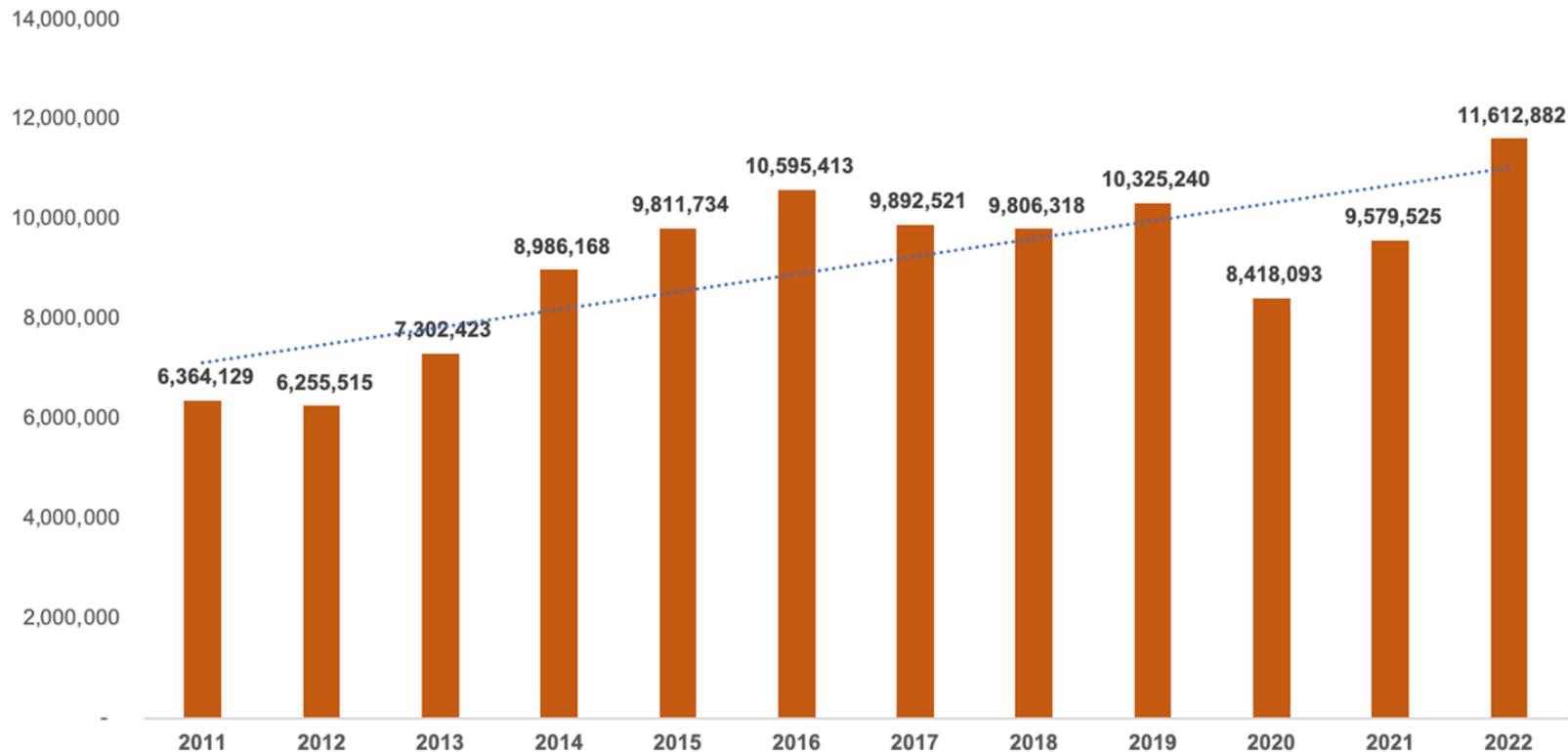
1% correspondiente a Sanidades y otros

El Seguro Integral de Salud (SIS) pasó de afiliar a 12.7 millones en el año 2011 a más de 24.6 millones de peruanos en el año 2022.

El Seguro Social de Salud (EsSalud) pasó de afiliar a 9.1 millones en el año 2011 a más de 10.9 millones de peruanos en el año 2022.

2. Cobertura prestacional

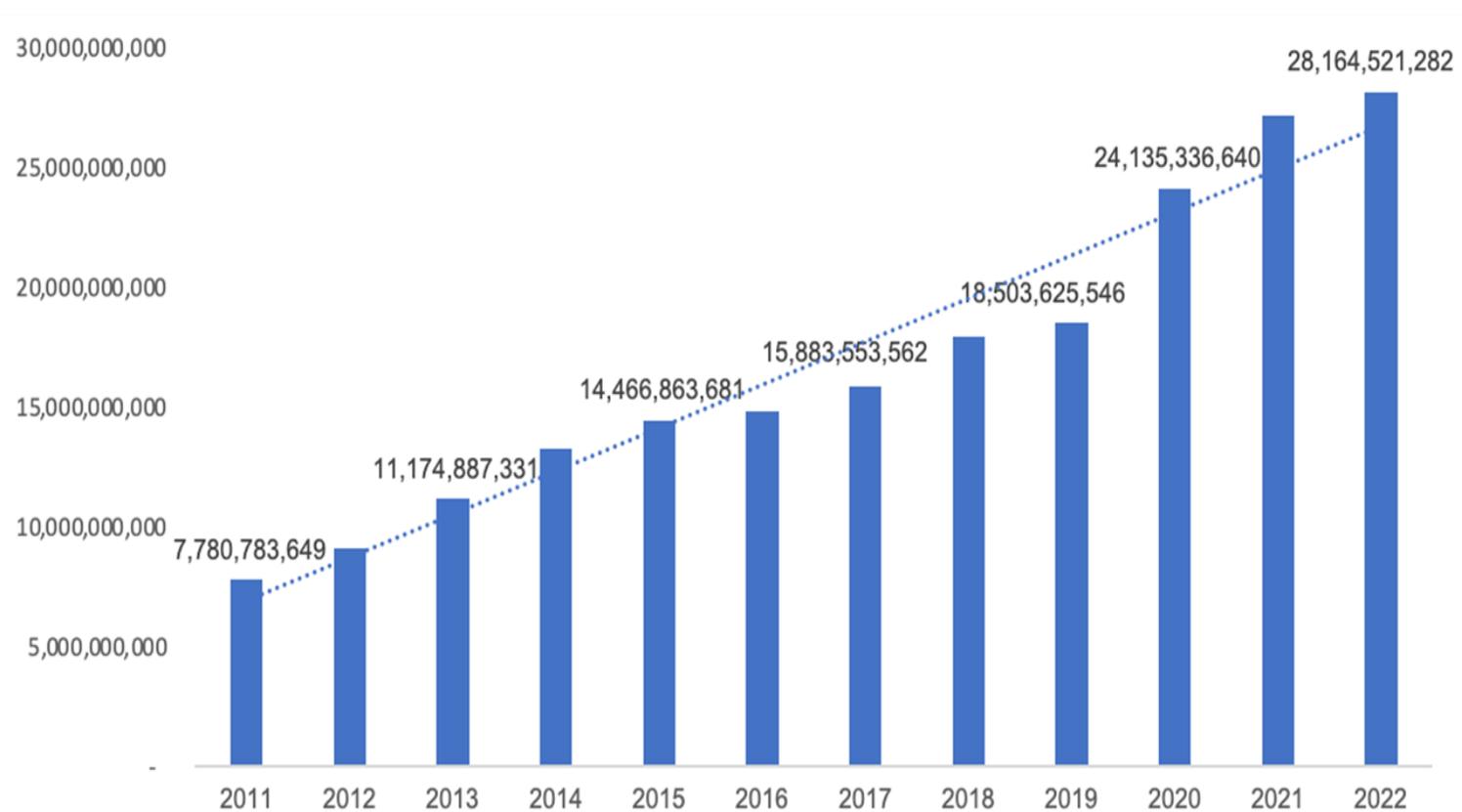
Evolución del número de atendidos en el SIS



- 2011: 28 millones de atenciones vs **2022: 72 millones de atenciones.**
- 2011: 6.3 millones de peruanos atendidos vs **2022: 11.6 millones de peruanos atendidos.**
- La cobertura comprende:
 - PEAS
 - Plan Complementario
 - Listado Alto Costo
 - Listado Raras y Huérfanas

3. Cobertura financiera

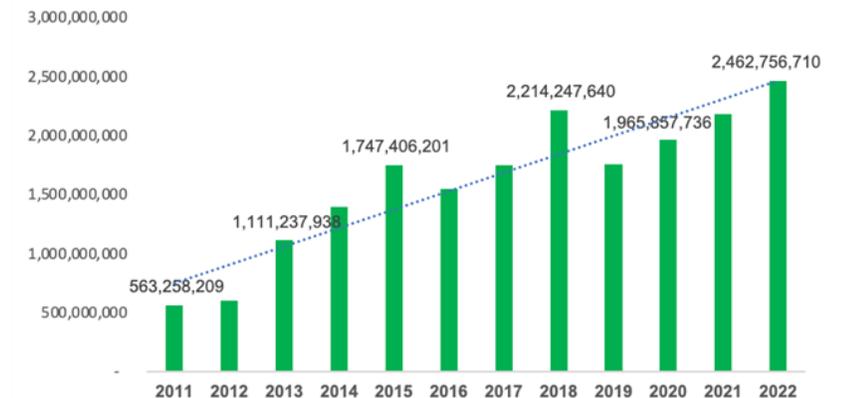
Evolución del gasto de la función Salud (Devengado)



Fuente: MEF

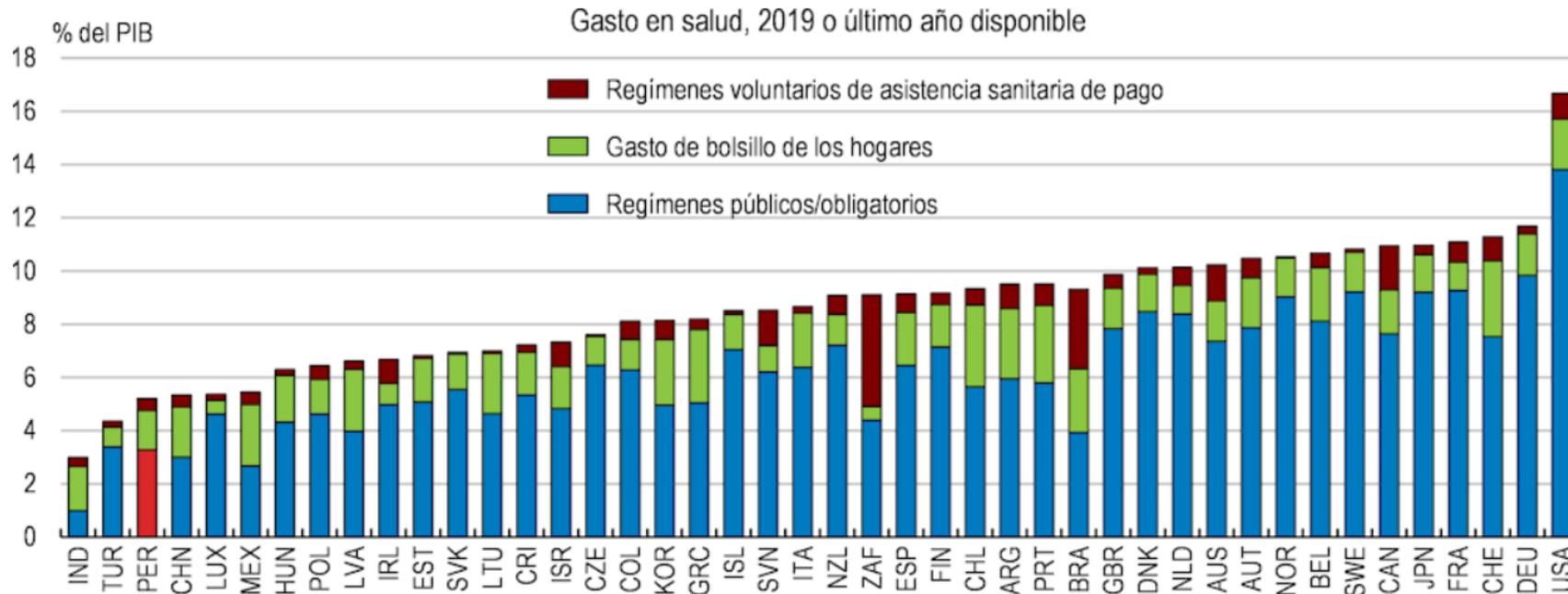
- Presupuesto ejecutado: de S/. 7,780 MM (Año 2011) a S/. 28,164 MM (año 2022).
- Presupuesto ejecutado del SIS: de S/. 563 MM (Año 2011) a S/. 2,463 MM (Año 2022).

Evolución del gasto del SIS (Devengado)



Fuente: MEF

3. Comparativo del Gasto en Salud con países OCDE



Fuente: Estudio Económico OCDE

- El gasto corriente total (público y privado) en salud con respecto al PBI, pasó de 4.86% en 2002 hasta 5.23% en el año 2019, según metodología de la OCDE.
- Al año 2019, el gasto corriente público en Salud registrado fue de 3.01% como porcentaje del PBI. Estamos haciendo los esfuerzos para aumentar este porcentaje, teniendo en cuenta que la OMS y OCDE recomienda el 6%.

(Fuente: Cuentas de Salud Perú 2002 – 2019)

Estudio Económico OCDE 2023 - SALUD

Temas abordados:

- Brechas de personal
- Infraestructura
- Desigualdad de acceso
- Gobernanza
- Financiamiento
- Fragmentación
- Capacidad del sector público

Hallazgos:

- Fragmentación
- Financiamiento insuficientemente

Recomendaciones:

- Mejora del acceso a servicios sanitarios de calidad.
- Intercambio prestacional entre las aseguradoras públicas



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Gracias