

**PL. N°6334/2023- LEY QUE PROMUEVE LA INCLUSIÓN PLENA Y EFECTIVA DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTOS DE ALTO COSTO EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD Y ESTABLECE LINEAMIENTOS DE FORTALECIMIENTO Y FINANCIAMIENTO PARA EVITAR EL GASTO CATASTRÓFICO EN SALUD**

YOREL KIRA ALCARRAZ AGUERO

congresista de la Republica



# PROBLEMÁTICA

- Los gastos son insostenibles para la mayoría de los hogares que tienen que costear enfermedades catastróficas.

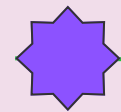
- Pacientes con trastornos mentales que gastan al rededor de 9 mil soles en dos meses para cubrir tratamientos.

- En el Perú el 15.1 % de familias que realizan gastos catastróficos en salud son pobres.

# Reporte de la OMS y el Banco Mundial sobre la cobertura universal sobre el Perú

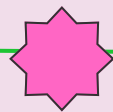


## GASTOS CATASTROFICOS EN SALUD



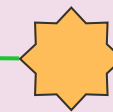
**2020**

La proporción de población con gasto catastrófico en salud se incrementó rápidamente en un 14%.



**2021**

El gasto catastrófico por salud aumentó 66% en comparación al año anterior.



**2022**

La tasa de gasto catastrófico en salud alcanzó un nuevo pico de 76%.

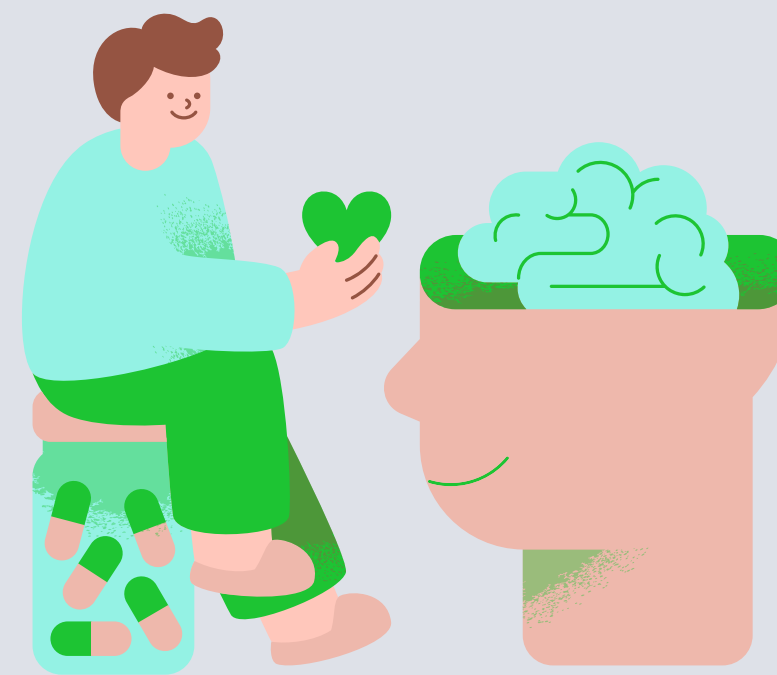


Respecto al 2019, el incremento de la tasa de gasto catastrófico fue del 14% en 2020, pero subió al 49 y 50% en 2021 y 2022, respectivamente.

# SEGUN MINSA

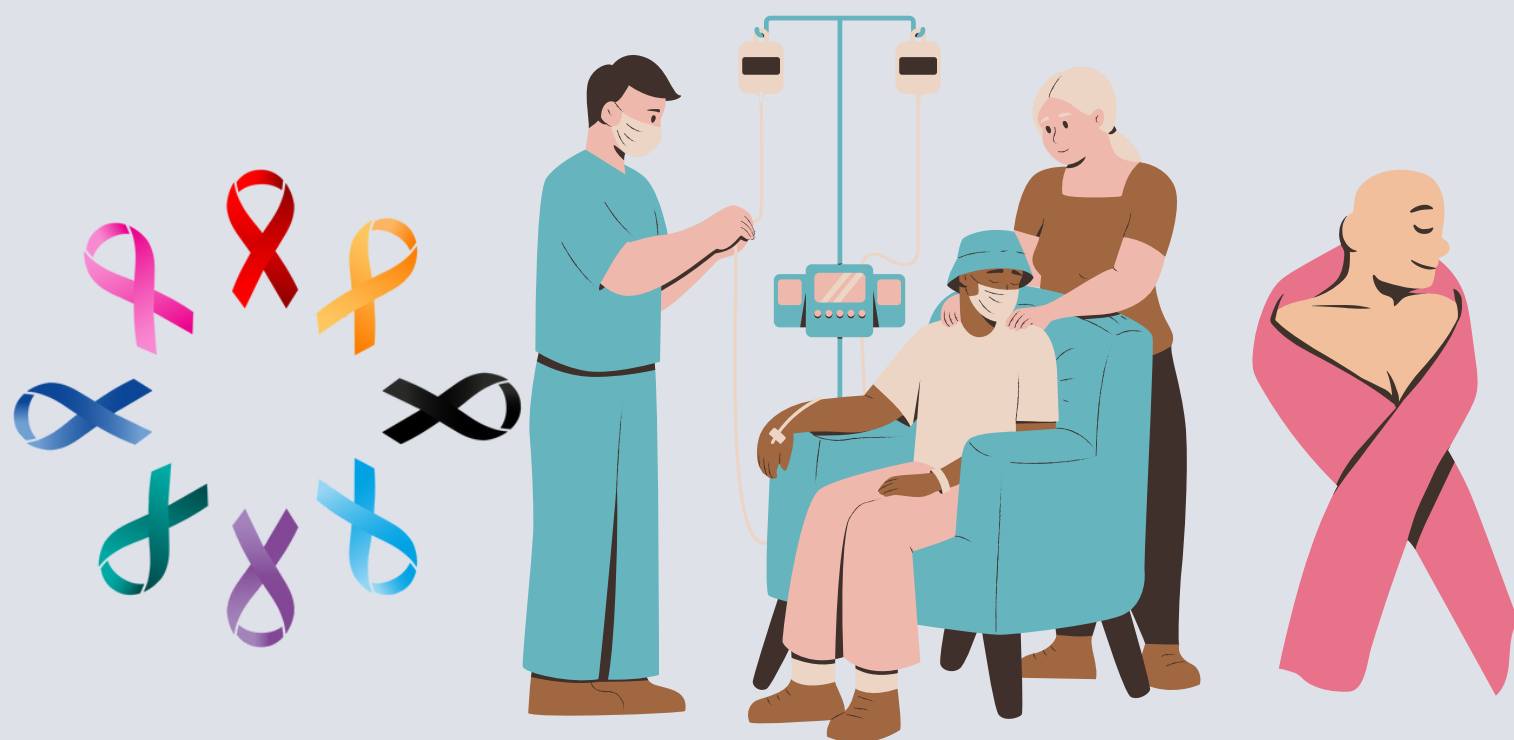
## SALUD MENTAL

Los casos de salud mental se incrementaron el 20 % durante el 2022. En tanto, durante el primer trimestre del 2023 suman 434 mil 731 casos atendidos.



## CANCER

De acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa) cada año más de 69 000 personas son diagnosticadas con cáncer.



## ADULTO MAYOR

En promedio, 4.35% de hogares con presencia de adultos mayores afiliados al SIS incurrieron en gasto catastrófico sus familiares .

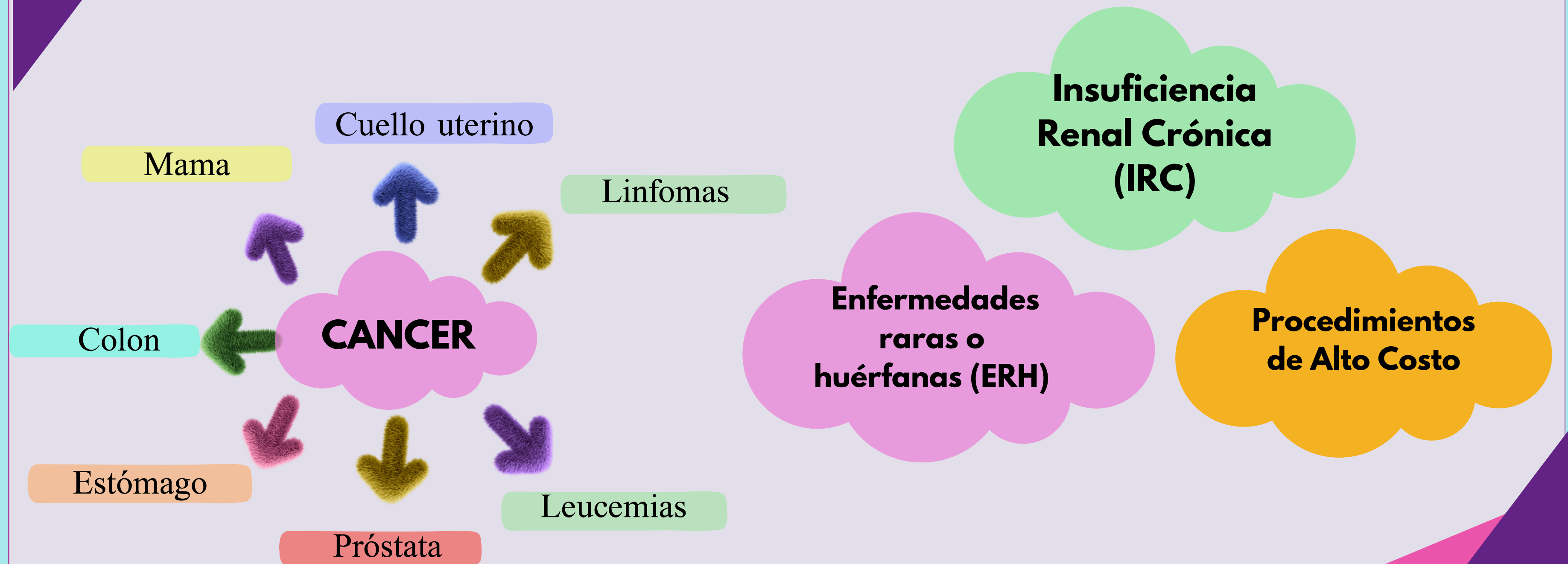


## ENFERMEDADES HUERFANAS

Más de 75 000 atenciones a pacientes con enfermedades raras o huérfanas en el 2020, cifra que se incrementó en 62.6 %.



# LISTA DE ENFERMEDADES DE ALTO COSTO QUE FINANCIA - FISAAL



A conceptual image featuring a small globe of the Earth in the center. Surrounding the globe are several hands, each wearing a different colored medical glove (blue, white, yellow, green, and light blue). The hands are positioned as if they are collectively holding or supporting the globe. The background is white, with decorative geometric shapes in purple and pink in the corners. Overlaid on the image is the text '¿QUE PROPONEMOS?' in a large, bold, dark grey font.

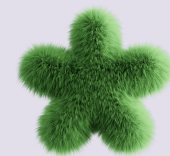
**¿QUE PROPONEMOS?**

# Objetivo de la Ley

The background features two overlapping globes with green landmasses and blue oceans. A silver stethoscope is positioned around the globes, with its chest piece resting on the bottom globe. The background is a light teal color, decorated with various medical and health-related symbols: a large white cross, several smaller teal crosses, teal hearts, and teal starburst patterns. The corners of the image are accented with geometric shapes in shades of pink and purple.



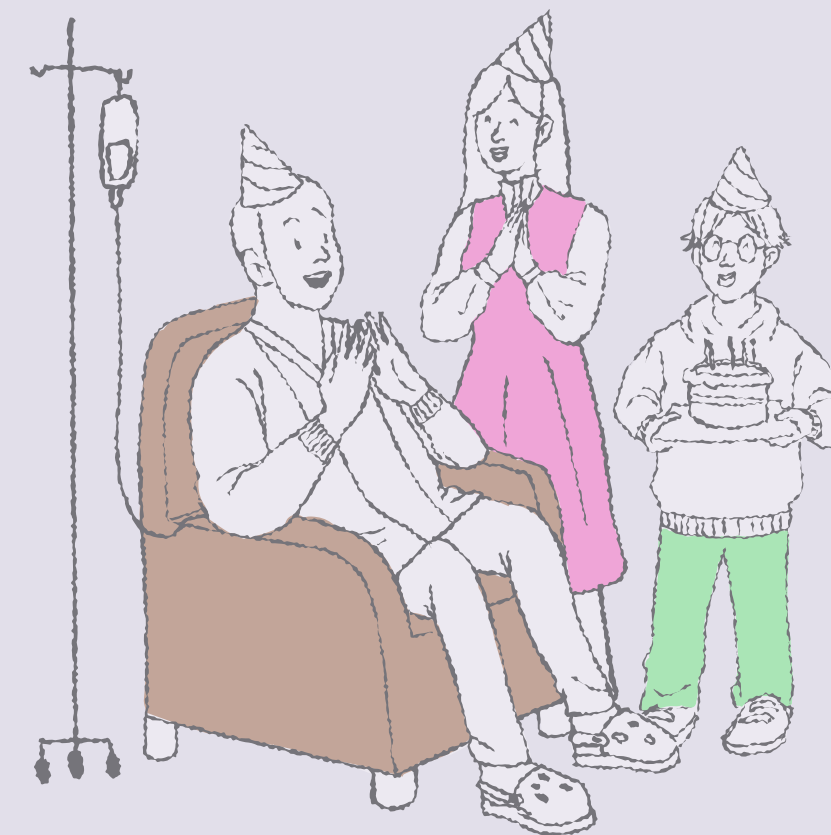
**Promover la inclusión plena y efectiva para pacientes con diagnósticos y tratamientos de alto costo en situación de vulnerabilidad.**



**Evitar el gasto catastrófico en salud y garantizar el acceso equitativo a la salud.**



**Establecer lineamientos para el fortalecimiento y financiamiento de la atención a través de la creación del Fondo Mi Salud (MISALUD)**



# LINEAMIENTOS DE LA PROPUESTA





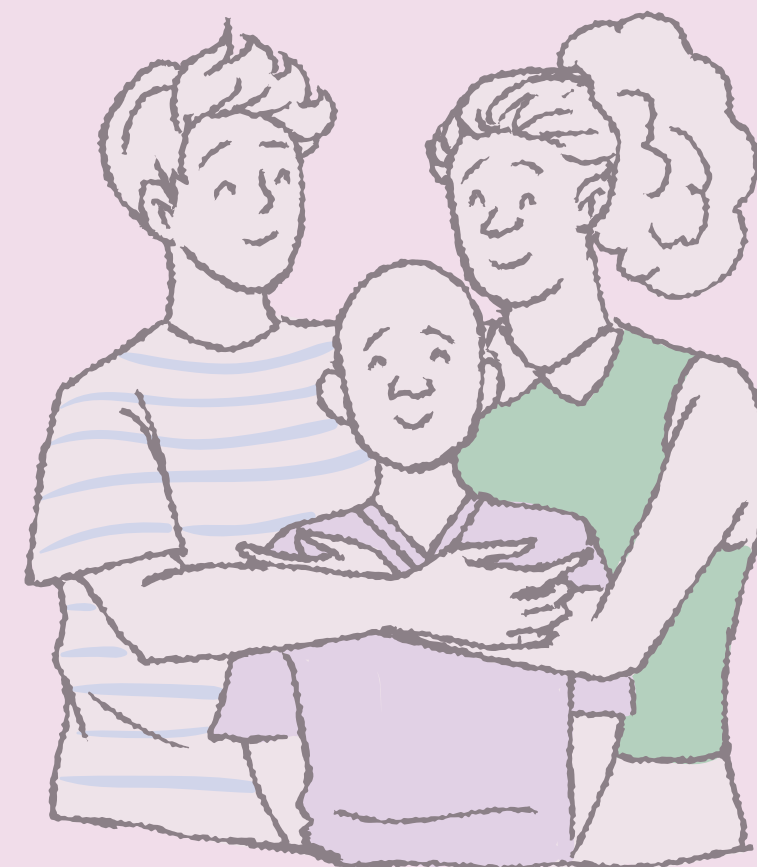
**A fin de garantizar la inclusión plena y efectiva de los pacientes, promuévase la realización de los diagnósticos y tratamientos de alto costo para pacientes vulnerables.**



**Evitar que los pacientes incurran en gastos catastróficos de salud, garantizando así el acceso equitativo a la atención médica.**



**La Ley busca asegurar que estos pacientes y sus familias pueden tener un óptimo desenvolvimiento en la sociedad, no ser dejados a su suerte.**



# CONCLUSIONES



**Si bien el aseguramiento universal se ha incrementado en años recientes, esto no ha implicado un avance.**



**Las familias del Perú que hacen gastos catastróficos en salud han tenido que incrementar su gasto de bolsillo.**



**Urge que evitar que los pacientes incurran en gastos catastróficos de salud.**



**Urge garantizar el acceso equitativo de estos pacientes.**

# La primera riqueza es la salud





**Muchas gracias**