UPC
Universidad Peruana
de Ciencias Aplicadas

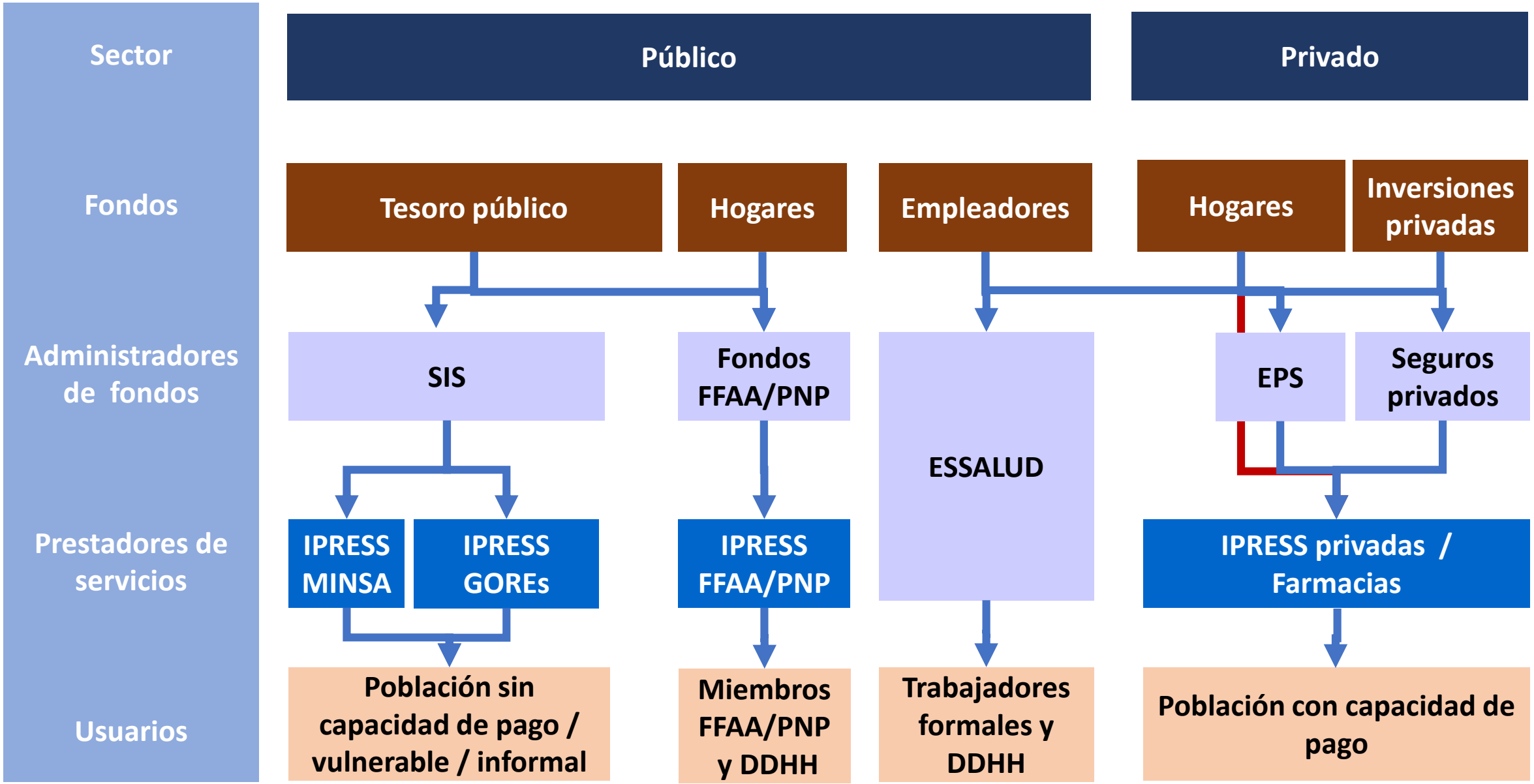
SEMINARIO WEV COVID-19: IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LOS SISTEMAS DE SALUD

LA PANDEMIA Y LOS SISTEMAS DE SALUD EN AMÉRICA LATINA: EL CASO PERÚ

Edgardo Nepo Linares
Médico Cirujano, Especialista en Epidemiología de Campo
Profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas

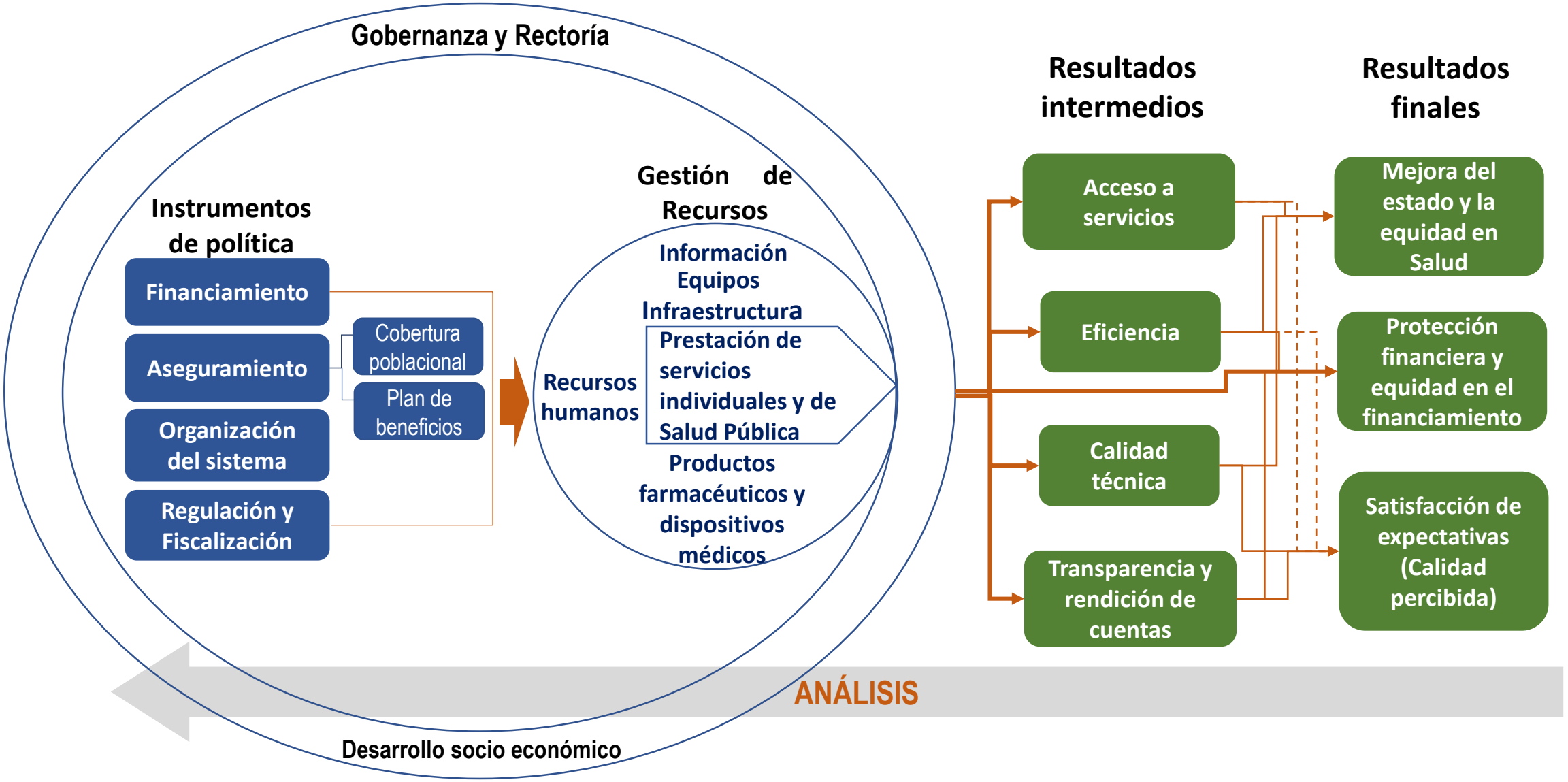
Lima, 22 de octubre de 2020

Esquema organizacional del sistema de salud en el Perú



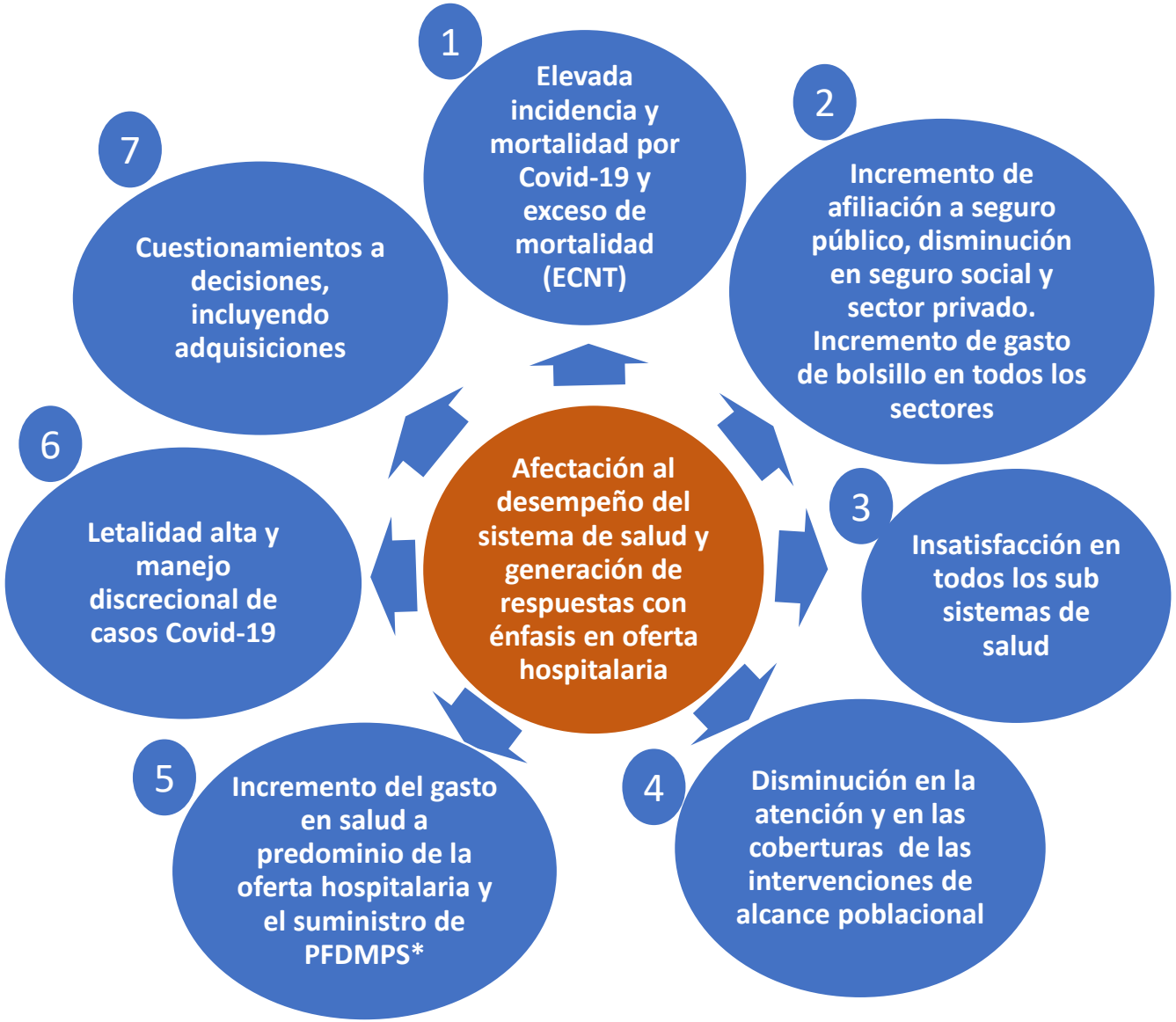
Fuente: Adaptado de Aplicación del Pensamiento Sistémico al Fortalecimiento de los Servicios de Salud. Ginebra: OMS; 2009.

Marco de análisis del desempeño del sistema de salud en Perú



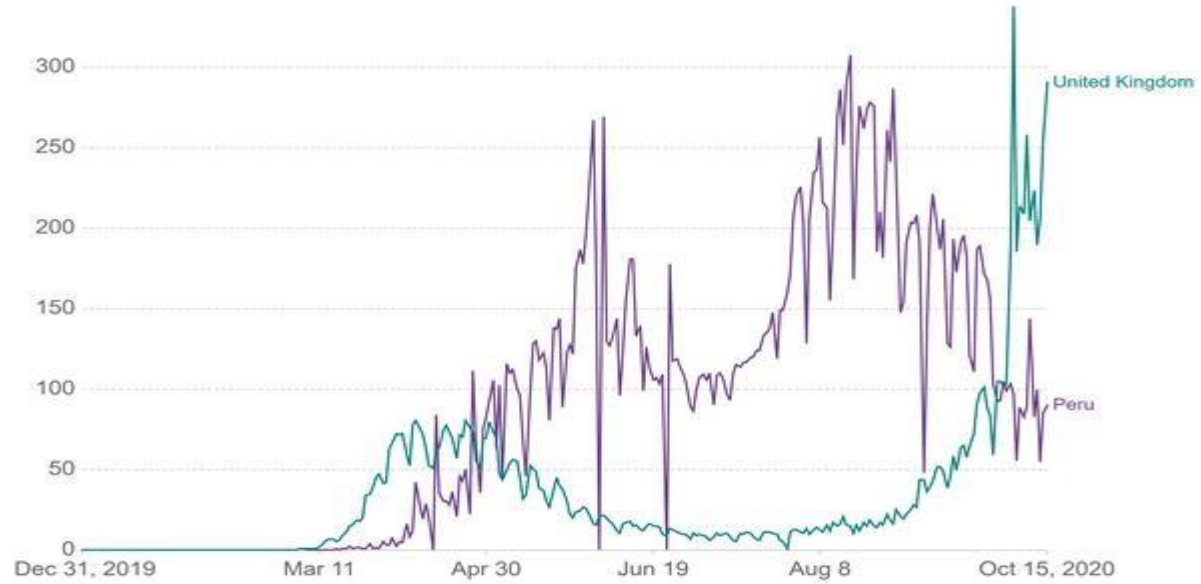
Fuente: Elaboración propia a partir de Kutzin J. Health financing for universal coverage and health system performance: concepts and implications for policy. Bull World Health Organ 2013;91:602–611 y Yip W, Hafe R. Reforms for improving the efficiency of health systems: lessons from 10 country cases. Geneva: WHO; 2015.

Mirada global del desempeño del sistema de salud en escenario Covid-19 en Perú



Daily new confirmed COVID-19 cases per million people

The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

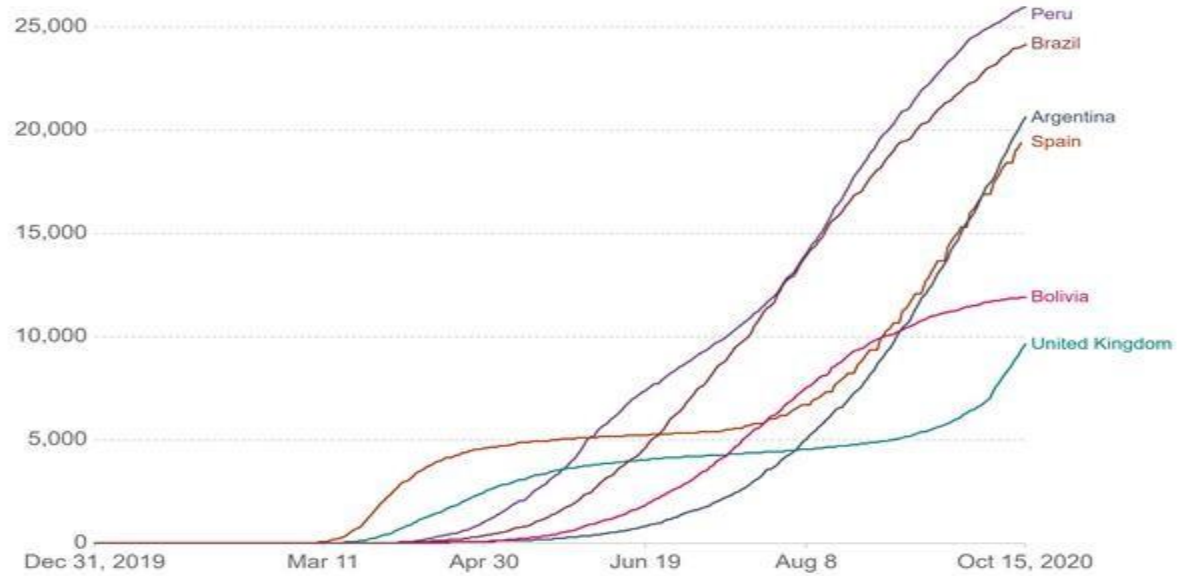


Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 15 October, 10:05 (London time)

CC BY

Cumulative confirmed COVID-19 cases per million people

The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.

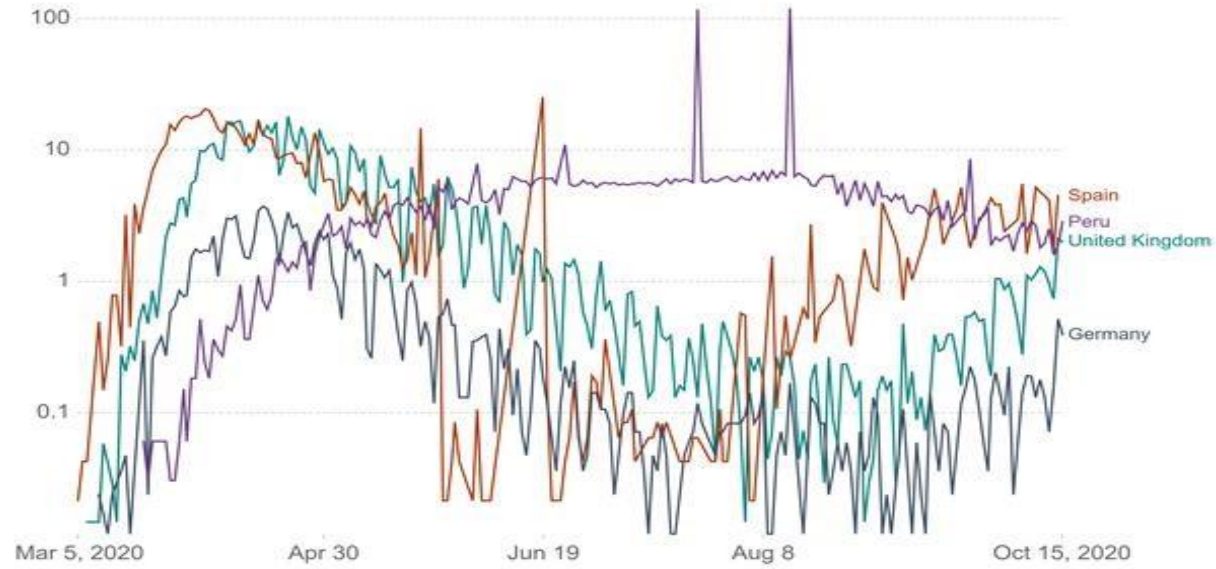


Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 15 October, 10:05 (London time)

CC BY

Daily new confirmed COVID-19 deaths per million people

Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.

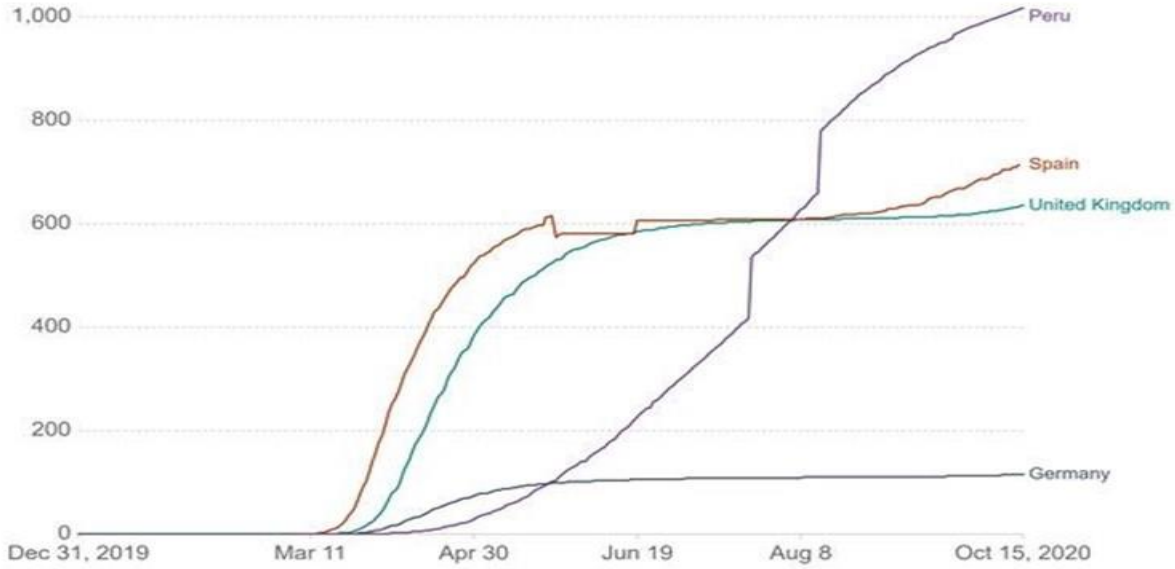


Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 15 October, 10:05 (London time)

CC BY

Cumulative confirmed COVID-19 deaths per million people

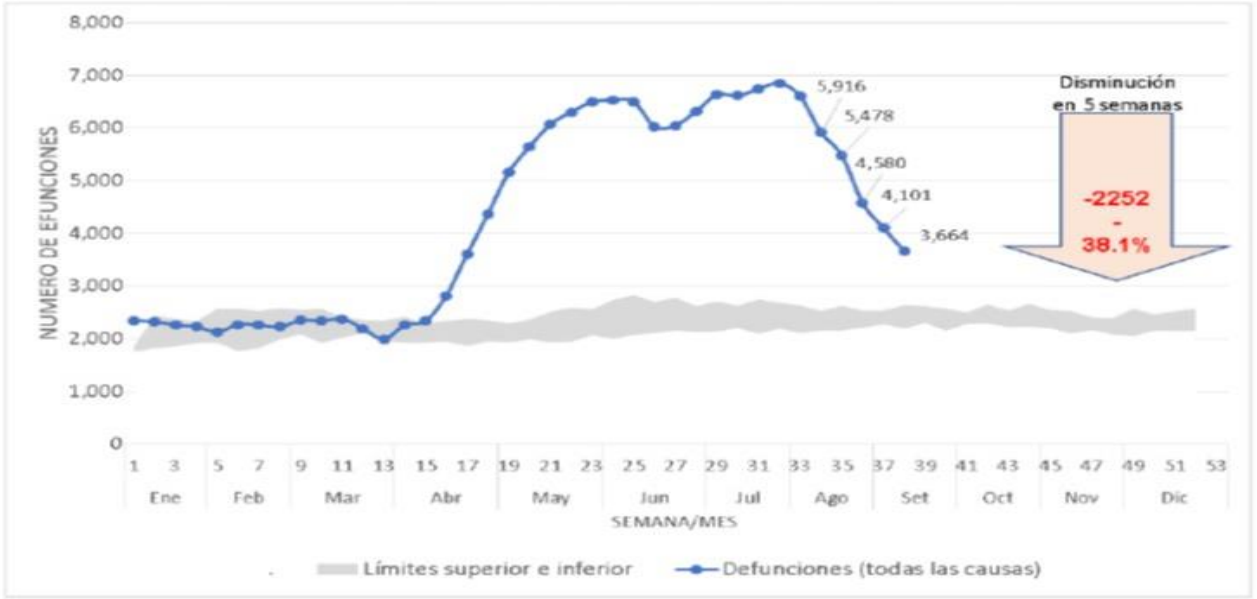
Limited testing and challenges in the attribution of the cause of death means that the number of confirmed deaths may not be an accurate count of the true number of deaths from COVID-19.



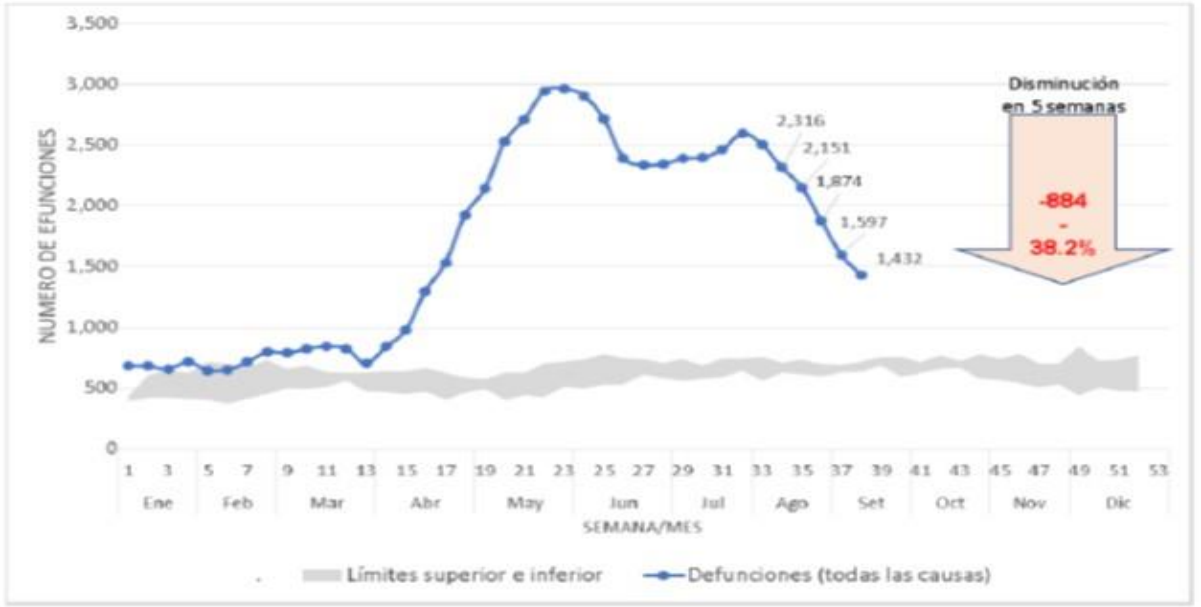
Source: European CDC – Situation Update Worldwide – Last updated 15 October, 10:05 (London time)

CC BY

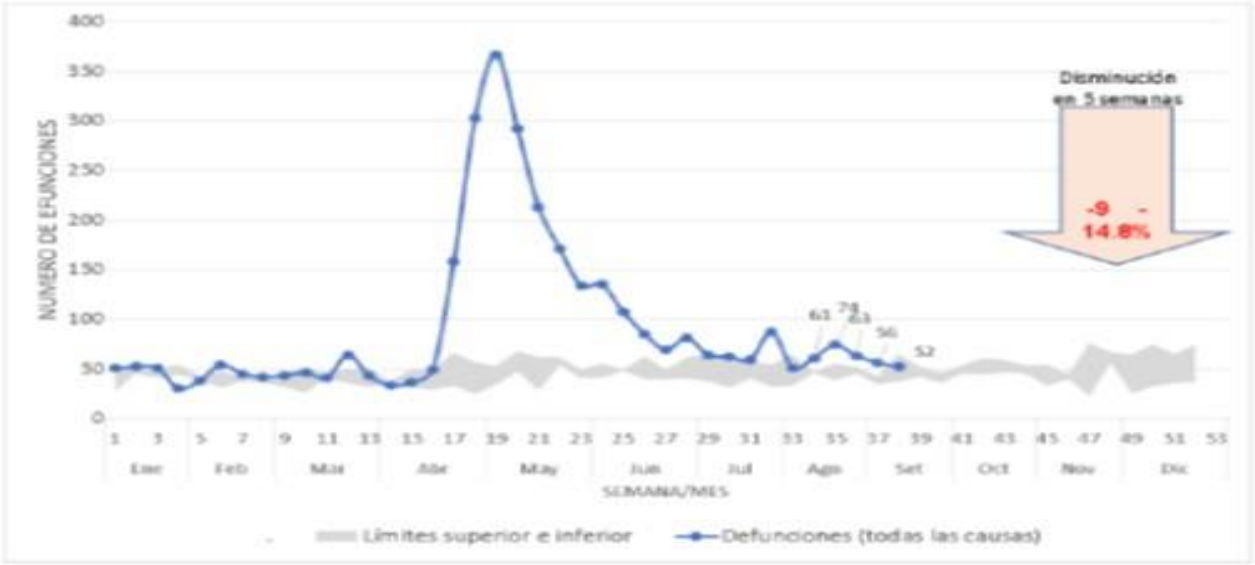
Exceso de mortalidad comparado con la media histórica: Perú, 2020



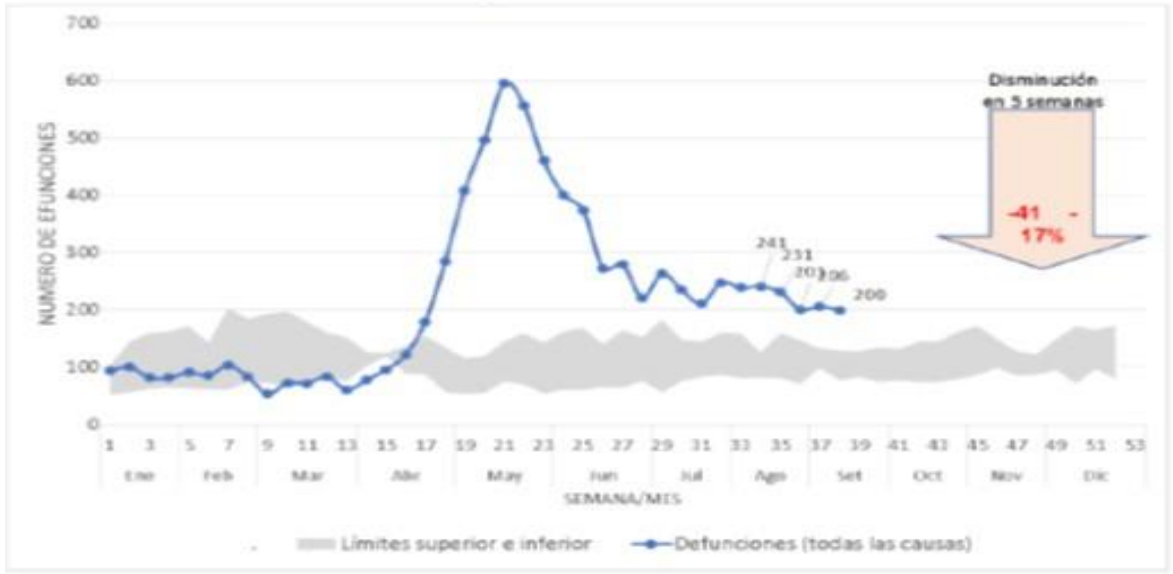
Exceso de mortalidad comparado con la media histórica: Lima Metropolitana, 2020



Exceso de mortalidad comparado con la media histórica: Loreto, 2020



Exceso de mortalidad comparado con la media histórica: Piura, 2020



Fuente: Sistema de Defunciones SINADEF. MINSA SE 38, 2020 corte a las 22:00 horas del 30/09/2020. Elaborado por Oficina de Gestión de Tecnologías de la Información MINSA.

Asegurados en salud en Perú según IAFAS, marzo – octubre 2020

OJO PÚBLICO

Las historias que otros no te quieren contar.

NOTICIAS ESPECIALES OJO BIÓNICO ALIADO/A

OJO PÚBLICO
Vamos por un *periodismo libre*
Súmate a nuestra comunidad desde S/13 al mes
HAZTE ALIADO

SALUD | 5 MAYO, 2020

El negocio de la salud: clínicas y aseguradoras elevan precios de servicios y planes de Covid-19

Centros de salud privados compran pruebas a compañías importadoras, cobran hasta 560 soles por la realización de estas, y hasta S/60 mil adicionales por la hospitalización de pacientes asegurados. Digemid ha autorizado a 135 empresas a comercializar test a empresas prestadoras de salud.

1’136,595 más asegurados SIS

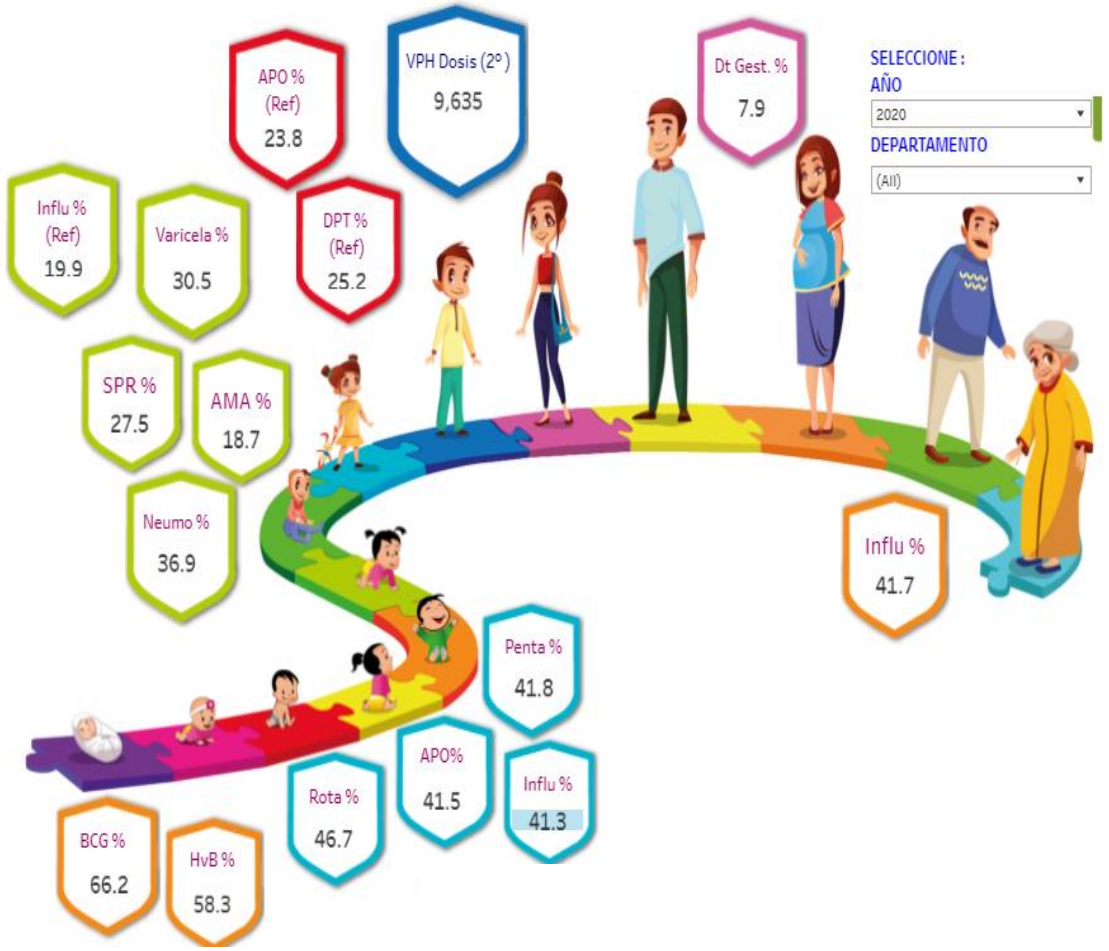
608,199 asegurados ESSALUD y privados menos

Fuente: REGINA. Boletín Informativo. SUSALUD. Marzo a Octubre 2020.

Atenciones en consulta ambulatoria IPRESS públicas, Perú 2019-2020

Grupo de causas de atención ambulatoria	Atenciones 2019	Atenciones 2020*
Enfermedades infecciosas y parasitarias	3,042,053	1,132,420
Neoplasias	571,888	220,140
Enfermedades de la sangre, órg. hematopoyéticos e inmunidad	467,016	159,945
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,365,396	1,179,132
Trastornos mentales y del comportamiento	1,148,273	508,786
Enfermedades del sistema nervioso	690,267	329,203
Enfermedades del ojo y del oído	1,367,463	347,440
Enfermedades del sistema circulatorio	434,879	166,687
Enfermedades del sistema respiratorio	7,027,265	2,301,449
Enfermedades del aparato digestivo	6,116,989	1,837,205
Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	1,017,714	404,812
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	2,372,260	901,766
Enfermedades del aparato genitourinario	2,061,472	684,078
Embarazo, parto y puerperio	1,154,221	524,379
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	77,542	93,111
Malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas	209,527	32,151
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,910,021	1,038,261
Traumatismos, envenenamientos y otras causas externas	1,487,794	650,777
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	229,784	114,557
Total	**34,751,824**	**12,626,299**

Coberturas de vacunación Perú 2020*



* Data al 30.09.2020.

Fuente: Sistema de información HIS 2018-2020. MINSA.

Presupuesto programado y ejecutado en salud, Perú 2020

CONCEPTO	PIA (US$)	PIM (US$)	AVANCE (%)
FUNCIÓN SALUD	**5,224,480,282**	**7,389,816,596**	**61.4**
Gestión de riesgos y emergencias	38,063,736	27,942,372	62.1
Salud colectiva	330,867,406	569,487,578	65.0
Salud individual	3,592,475,532	5,613,277,192	61.3
Infraestructura y equipamiento	92,432,417	141,686,199	30.7
Investigación aplicada	711,699	1,200,856	32.6
Atención médica básica	1,971,641,068	2,514,353,777	60.8
Atención médica especializada	1,380,334,205	2,693,919,027	63.7
Servicios de diagnóstico y tratamiento	147,356,144	262,117,334	57.2

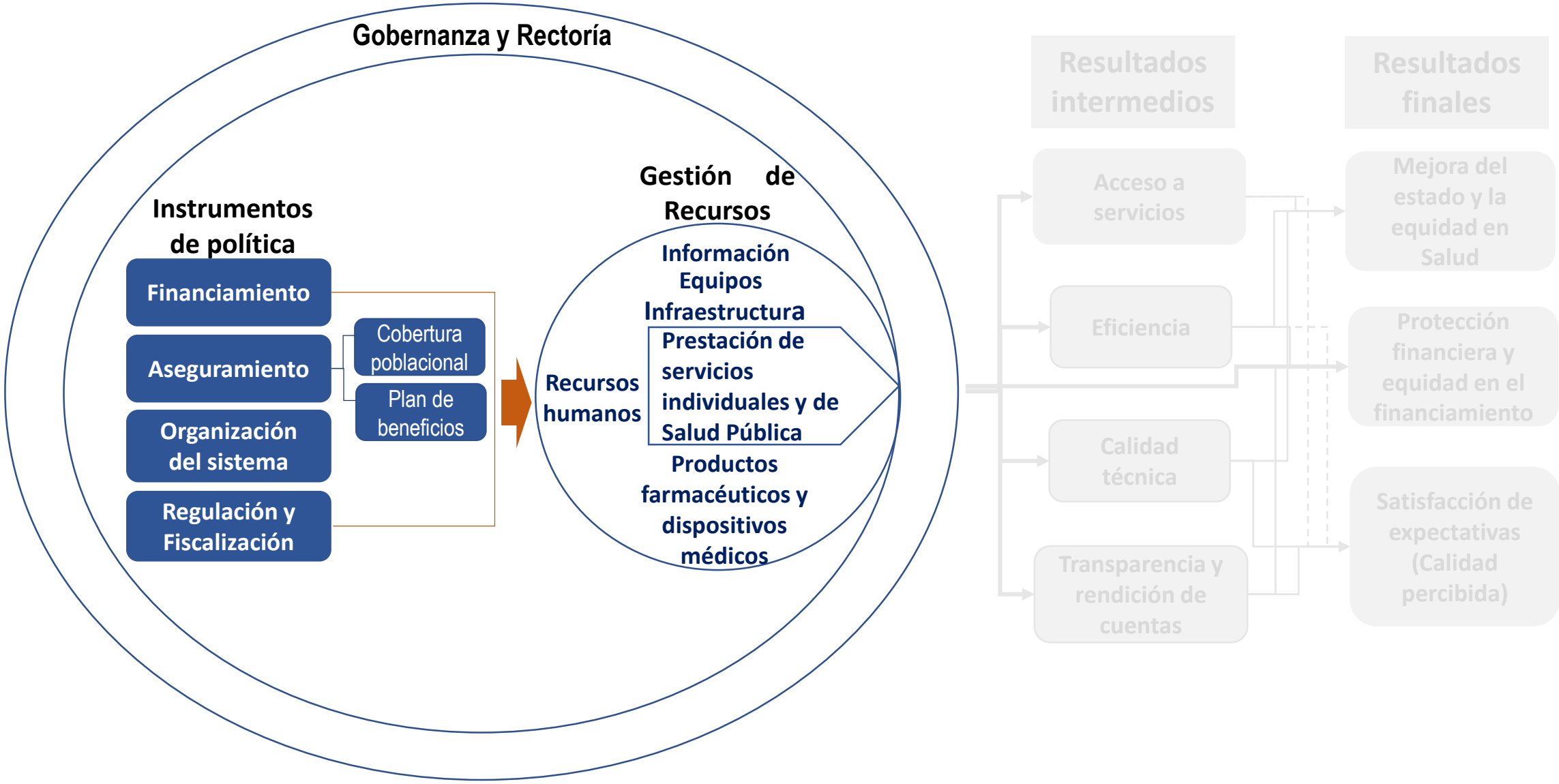
Fuente: MEF. Portal de Transparencia Económica. Consulta amigable. Consulta de ejecución del gasto al 22.10.2020. Disponible en: https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx

Letalidad comparada en Perú y en diferentes ámbitos

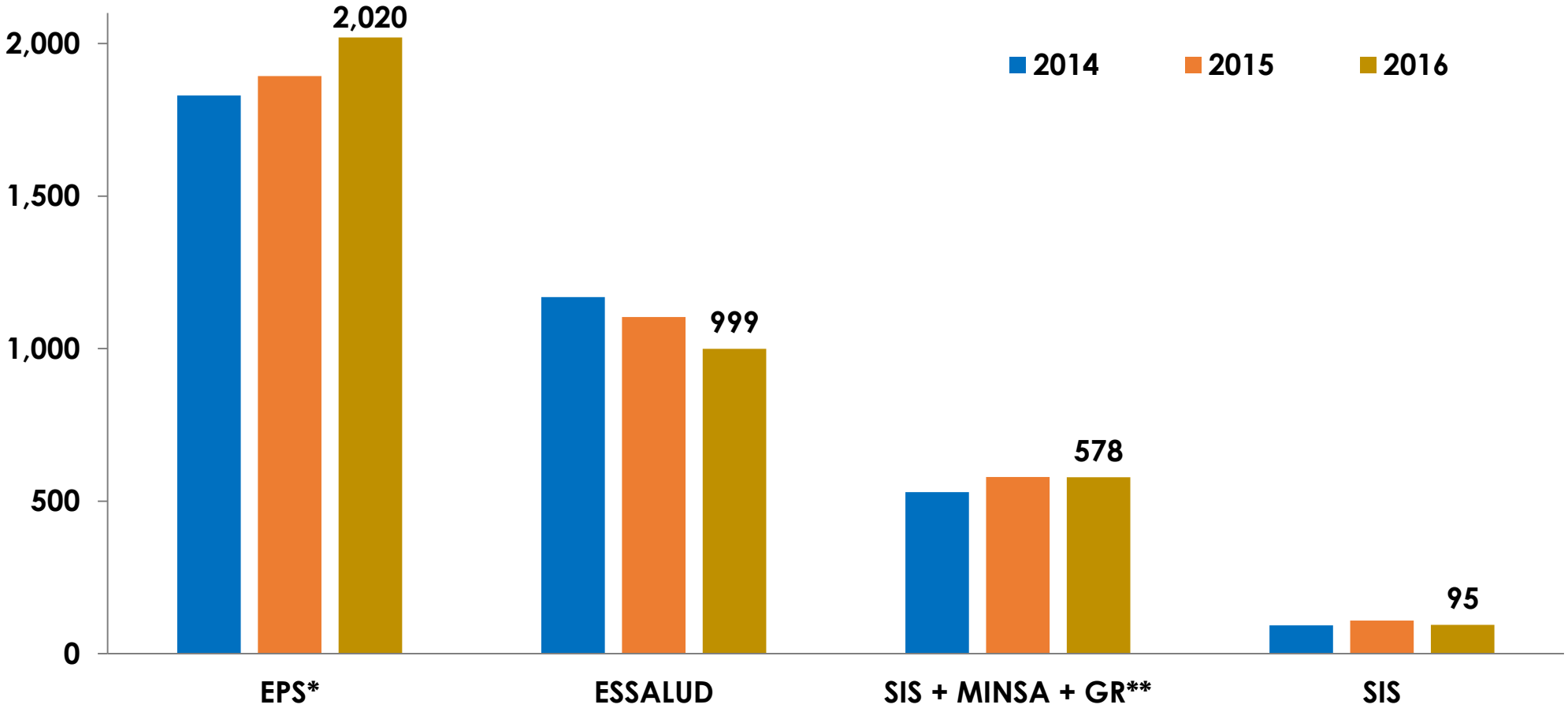
Fuente: Situación actual Covid-19 Perú 2020. CDC-MINSA. Al 30.09.2020

Covid-19 en Perú: Plan de acción del MINSA en respuesta a la epidemia

Fuente: Plan de acción del MINSA contra el Covid-19. Presentación del Ministro de Salud ante el Congreso de la República. Abril 2020.


Gobernanza y Rectoría
Instrumentos de política
Financiamiento
Aseguramiento
Organización del sistema
Regulación y Fiscalización
Cobertura poblacional
Plan de beneficios
Gestión de Recursos
Recursos humanos
Información
Equipos
Infraestructura
Prestación de servicios individuales y de Salud Pública
Productos farmacéuticos y dispositivos médicos
Resultados intermedios
Acceso a servicios
Eficiencia
Calidad técnica
Transparencia y rendición de cuentas
Resultados finales
Mejora del estado y la equidad en Salud
Protección financiera y equidad en el financiamiento
Satisfacción de expectativas (Calidad percibida)

Recursos por asegurado, 2014 -2016
(en S/ por afiliado)



*Solo considera afiliados regulares
**Considera gasto en salud individual sin inversiones
Fuente: SUSALUD

Dimensiones a considerar para la unificación del sistema de salud en Perú

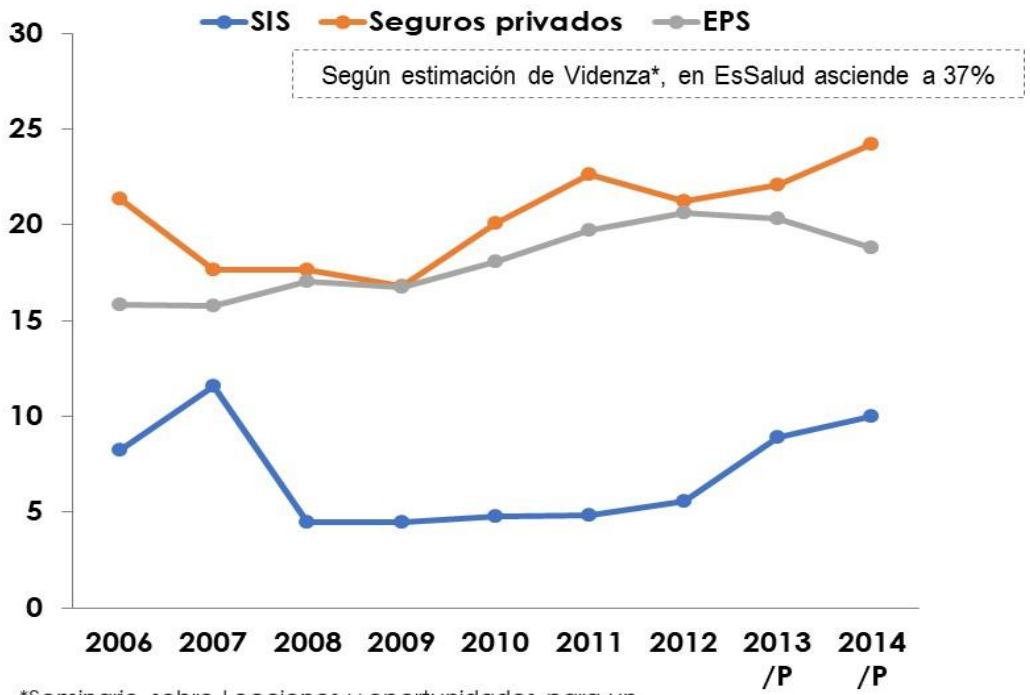
Fuente: De Habich M, Granados A, Nepo E. Pautas para el análisis de la unificación del sistema de salud público del Perú. Unificación del sistema público de salud para el acceso y la cobertura universal. Lima: Instituto de Análisis y Gestión; 2020.

Presupuesto programado y ejecutado en salud, Perú 2020

CONCEPTO	PIA (US$)	PIM (US$)	AVANCE (%)
FUNCIÓN SALUD	**5,224,480,282**	**7,389,816,596**	**61.4**
Gestión de riesgos y emergencias	38,063,736	27,942,372	62.1
Salud colectiva	330,867,406	569,487,578	65.0
Salud individual	3,592,475,532	5,613,277,192	61.3
Infraestructura y equipamiento	92,432,417	141,686,199	30.7
Investigación aplicada	711,699	1,200,856	32.6
Atención médica básica	1,971,641,068	2,514,353,777	60.8
Atención médica especializada	1,380,334,205	2,693,919,027	63.7
Servicios de diagnóstico y tratamiento	147,356,144	262,117,334	57.2

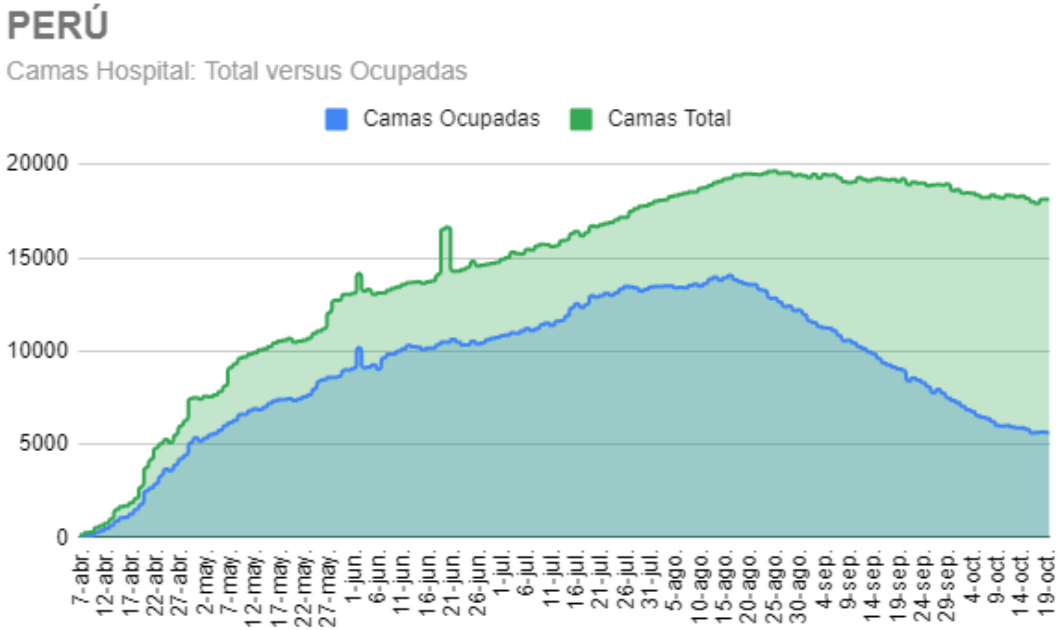
Fuente: MEF. Portal de Transparencia Económica. Consulta amigable. Consulta de ejecución del gasto al 22.10.2020. Disponible en: https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx

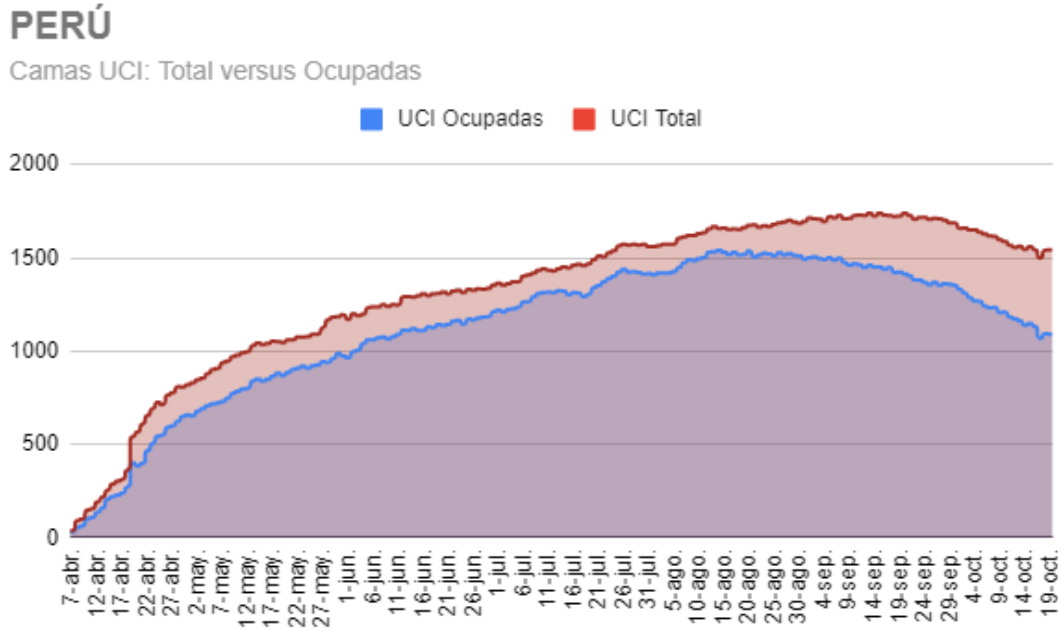
Gasto Administración de Fondos, 2006 -2014
(en % del fondo)



*Seminario sobre Lecciones y oportunidades para un financiamiento eficiente de en salud
Fuente: CCNNSS

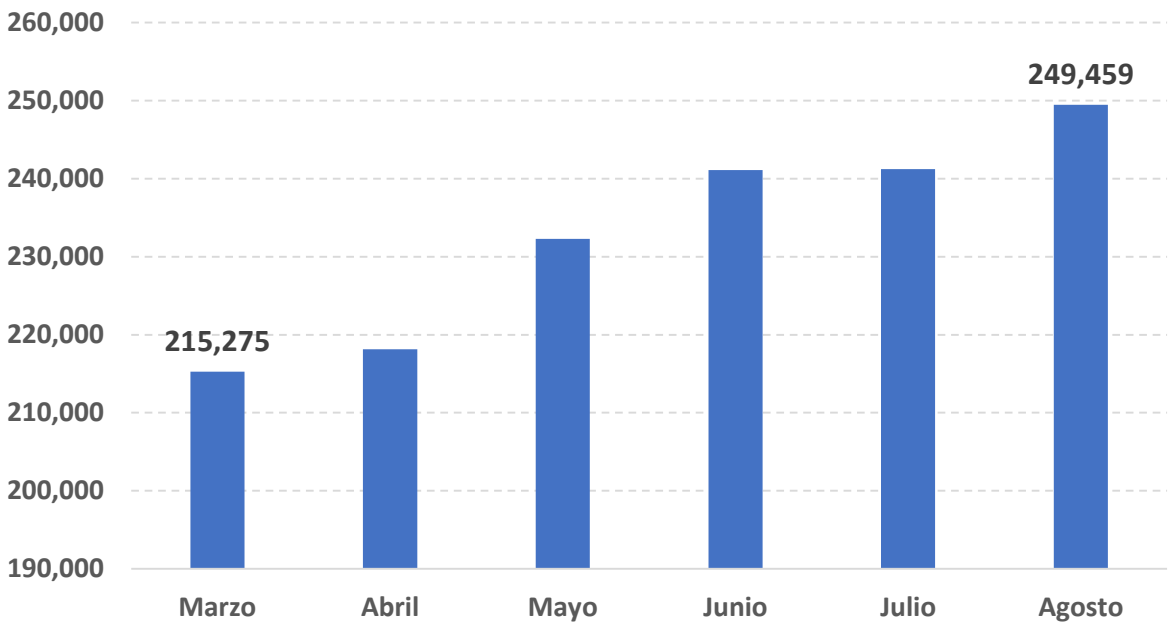
Camas hospitalarias, Perú 2020



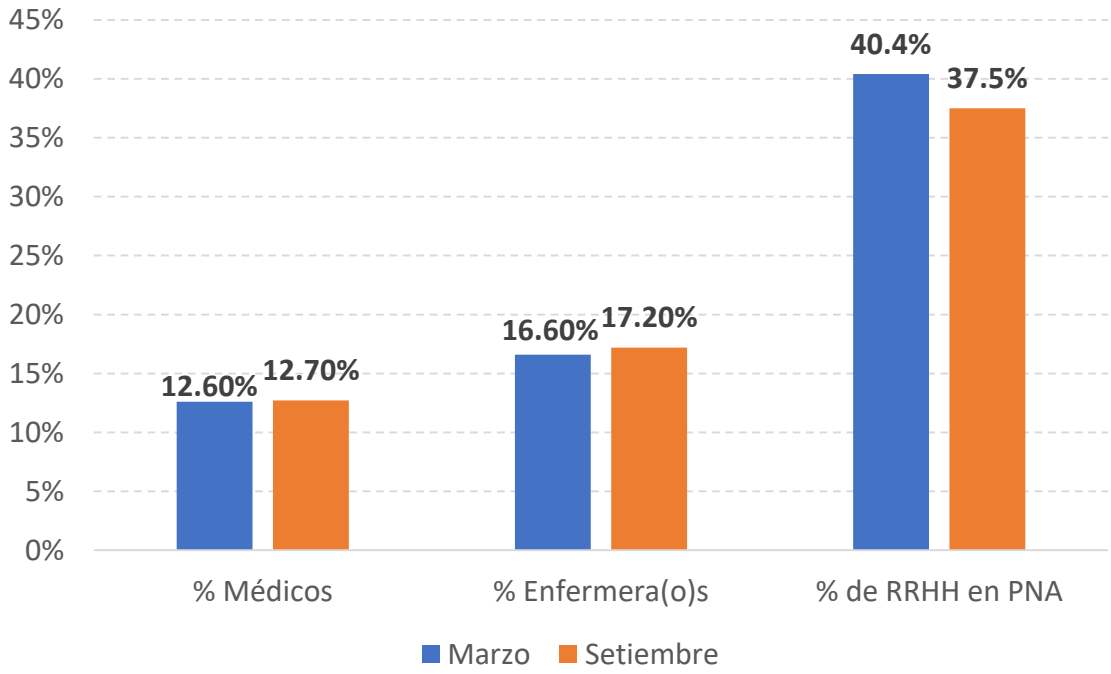


Fuente: https://opencovid-peru.com/reportes/sistema-hospitalario/

Disponibilidad de Recursos Humanos en Salud en el subsistema público, Perú 2020

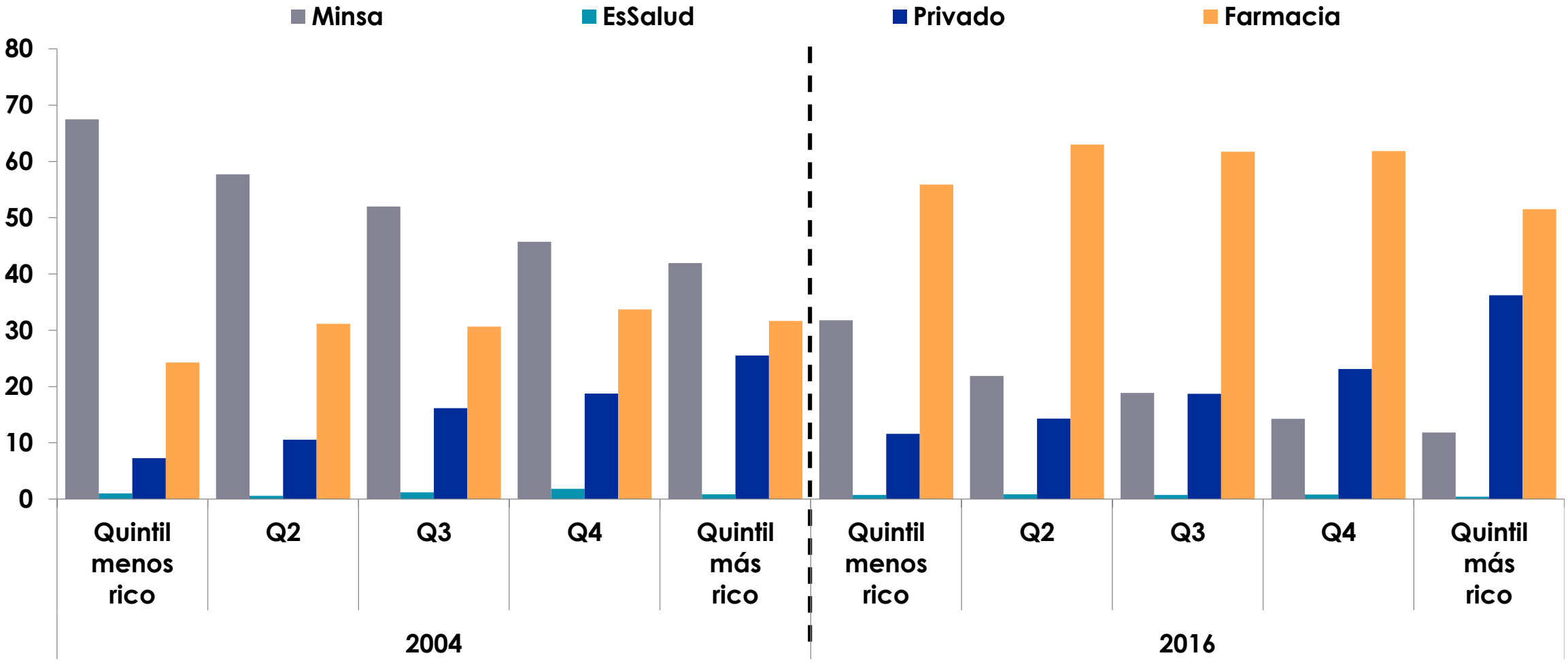


Distribución de Recursos Humanos en Salud en el subsistema público, Perú 2020



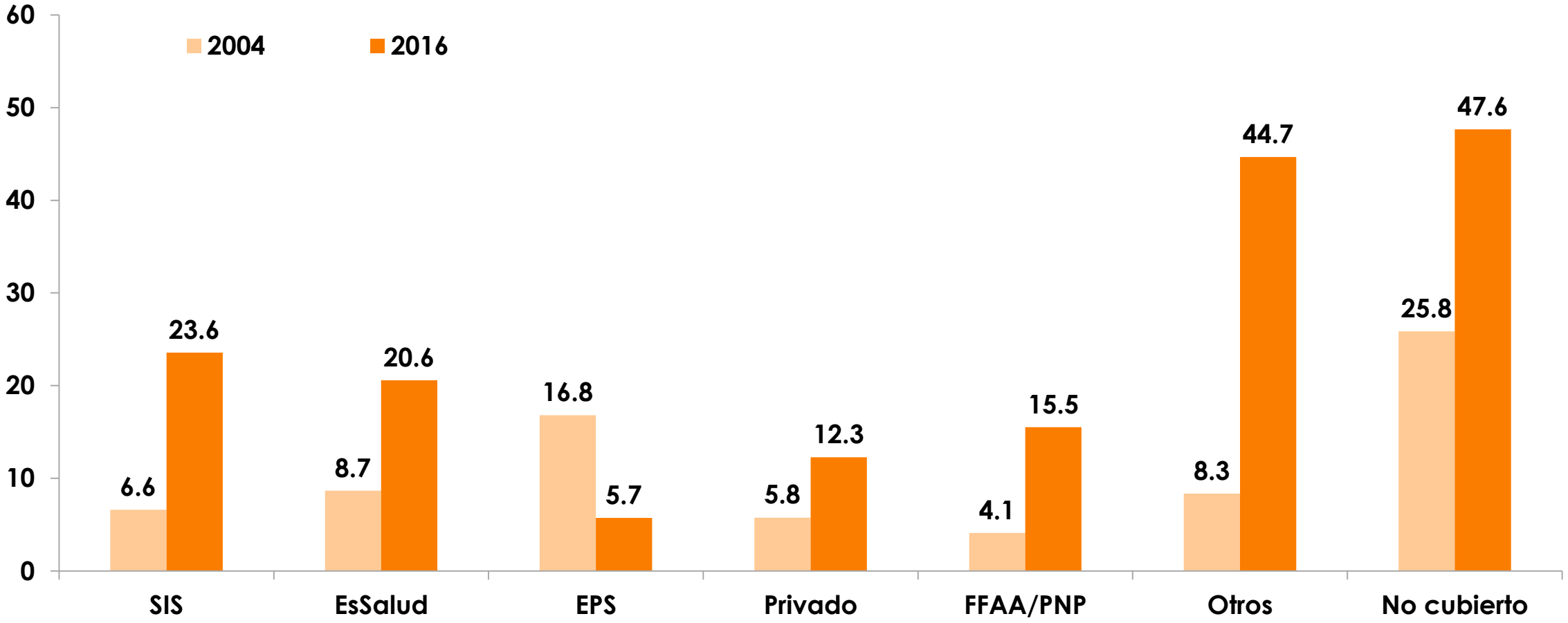
Fuente: Observatorio de recursos humanos en salud. MINSA. DGPS.
Disponible en:
https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYTNkYjU3MGItMTc2Mi00OWQ4LWIwZTMtYmNiN2U1MGNhZTc0IiwidCI6ImI3ZDJiMWZkLWU3NjMtNDY5ZS05NjE5LWM5M2I3MmEyYzUwMyJ9

Lugar de atención de las personas sin seguro de salud según nivel de ingresos, 2004 y 2016
(en %)



*/No se consideran aquellos afiliados que no se atendieron porque no lo consideraron grave.
Fuente: ENAHO. Elaboración IPE.

Porcentaje de personas que se atendieron en farmacias según IAFAS, 2004 - 2016
(en % del total de personas que buscaron atención según IAFA)



*/No se consideran aquellos afiliados que no se atendieron porque no lo consideraron grave.
Fuente: ENAHO. Elaboración IPE.

A modo de conclusión

- Al igual que en el resto del mundo, la pandemia de Covid-19 ha tenido un impacto importante en el desempeño del sistema de salud en Perú, condicionado en gran medida por la fragmentación y las debilidades preexistentes en los diversos componentes del sistema.
- El estado y los diversos subsistemas de salud existentes en Perú han generado una respuesta ante la emergencia que ha permitido mitigar las necesidades de atención, pero existen oportunidades de mejora en los instrumentos de política y la gestión de los recursos que es conveniente que sean asumidas no solo en una perspectiva de corto plazo sino también pensando en la mejora del sistema de salud a futuro.
- Existe una oportunidad para establecer una hoja de ruta de mediano plazo que permita avanzar en la unificación del sistema, más allá de la dimensión organizacional, para homologar y mejorar los aspectos vinculados a derechos, financiamiento y oferta de servicios, sobre la base de un liderazgo y una rectoría potentes de la autoridad sanitaria.

UPC
Universidad Peruana
de Ciencias Aplicadas

SEMINARIO WEV COVID-19: IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LOS SISTEMAS DE SALUD

LA PANDEMIA Y LOS SISTEMAS DE SALUD EN AMÉRICA LATINA: EL CASO PERÚ

Edgardo Nepo Linares
Médico Cirujano, Especialista en Epidemiología de Campo
Profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas

Lima, 22 de octubre de 2020