



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

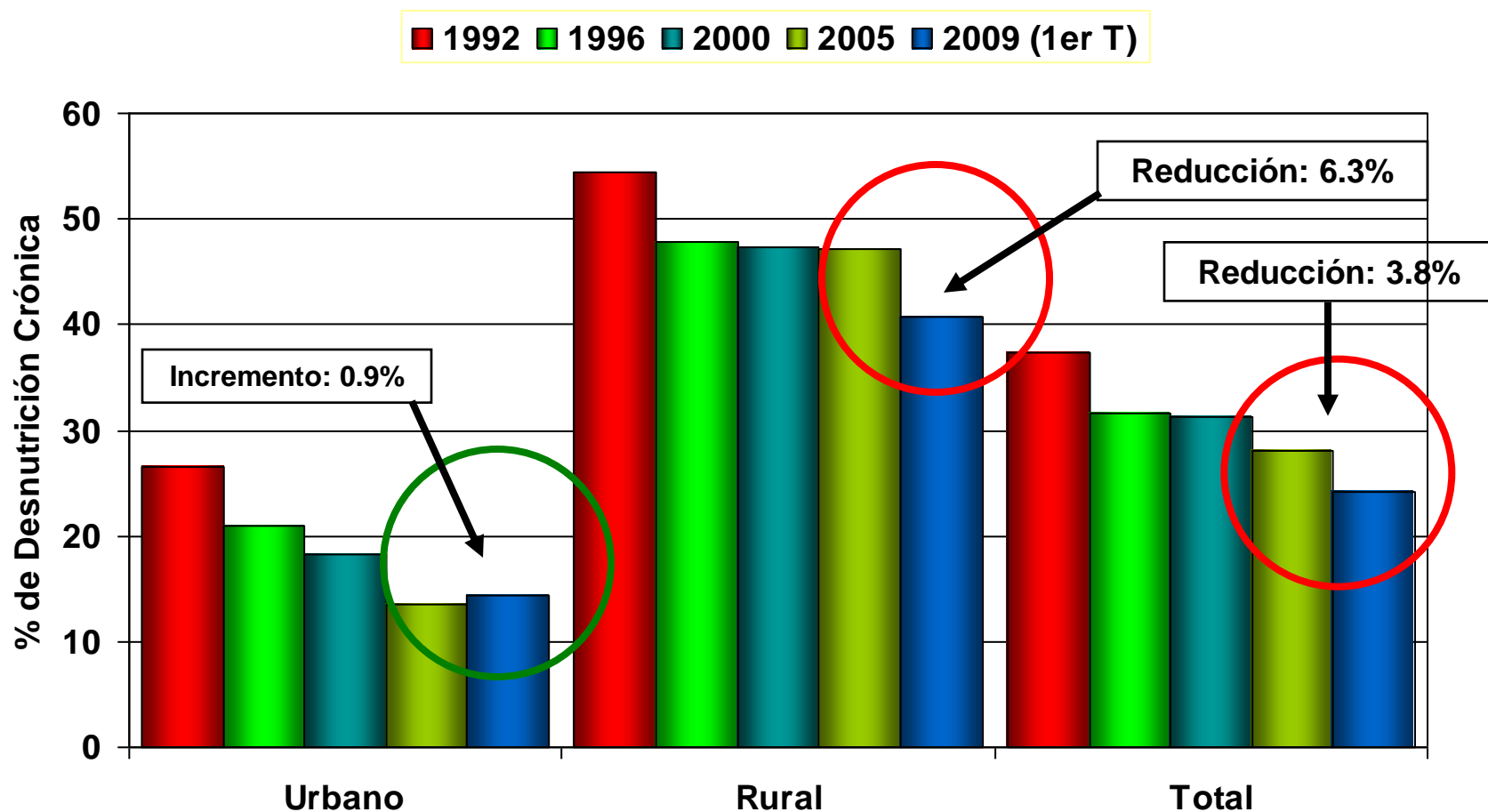
Balance de la Situación Sanitaria y Prioridades 2011 - 2016

Lima, 06 de mayo del 2010

**Dr. Oscar Ugarte
Ministro de Salud**

I. SITUACIÓN SANITARIA

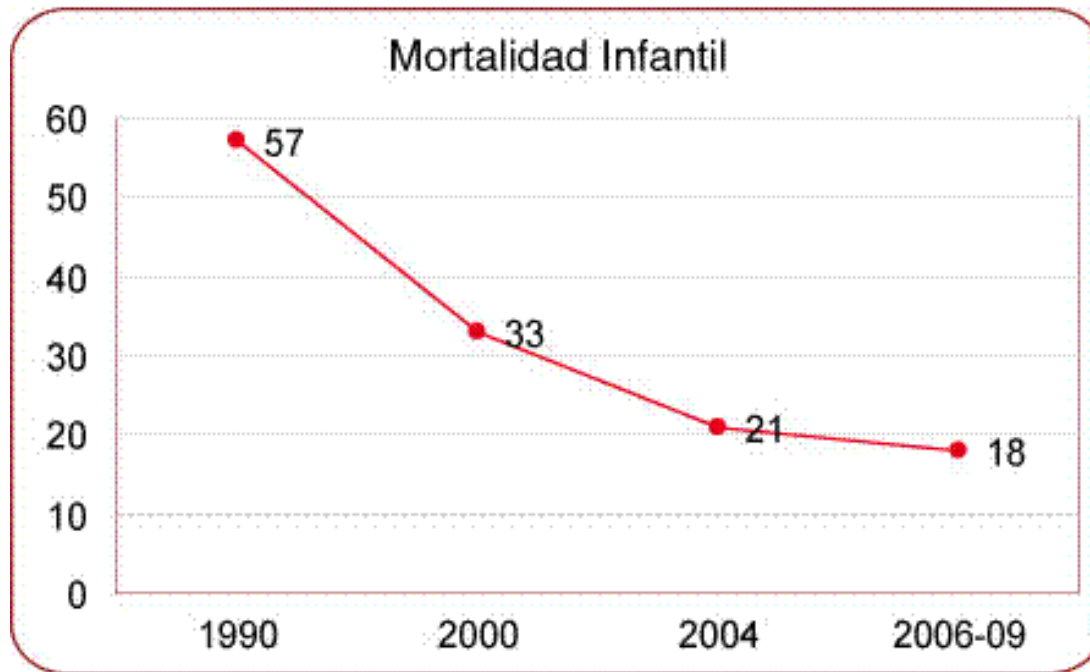
1. Reducción de la Desnutrición crónica en menores de 5 años



Fuente: INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

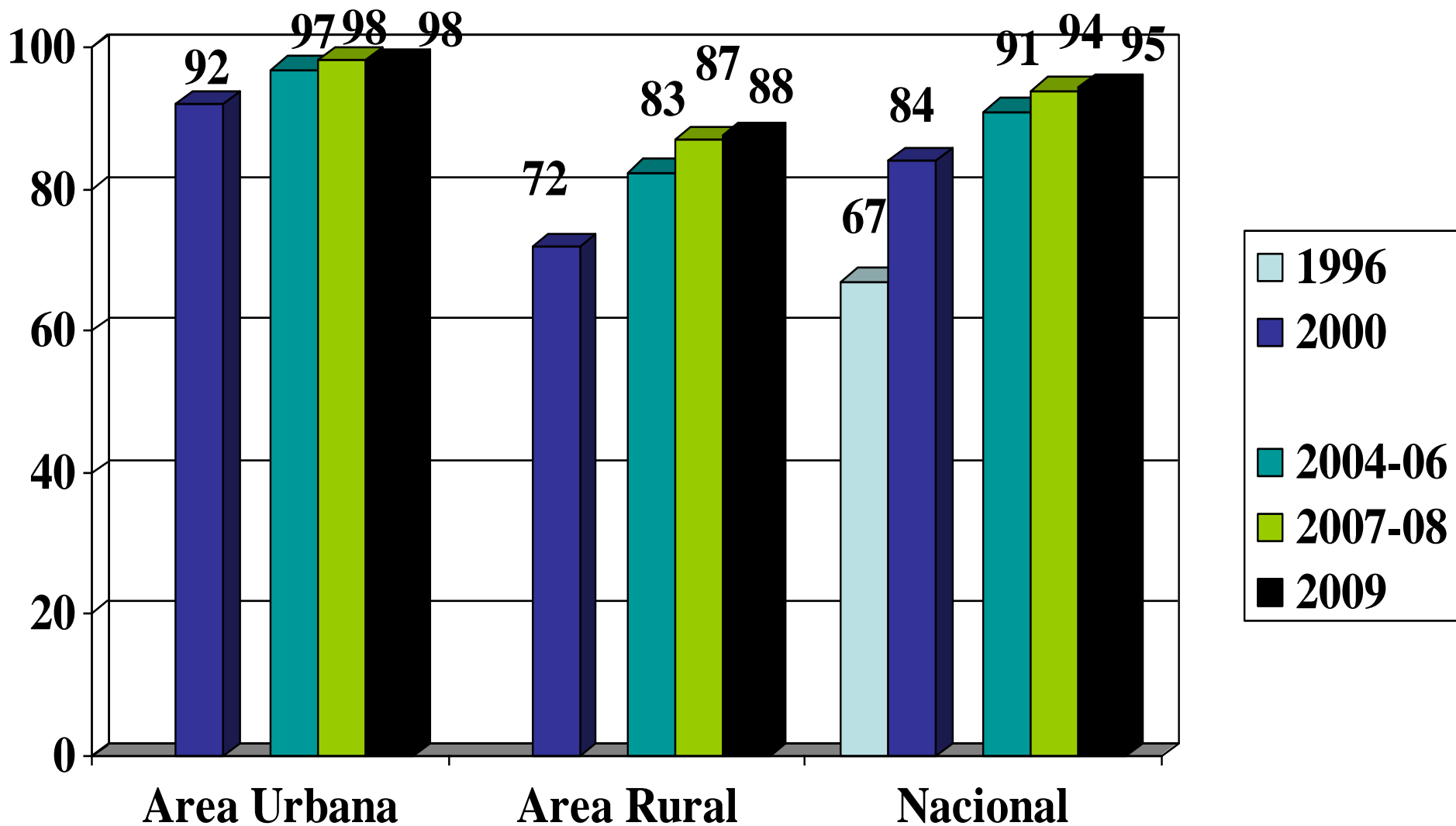
1992, 1996, 2000 y 2004-2009

2. Disminución de la Mortalidad Infantil

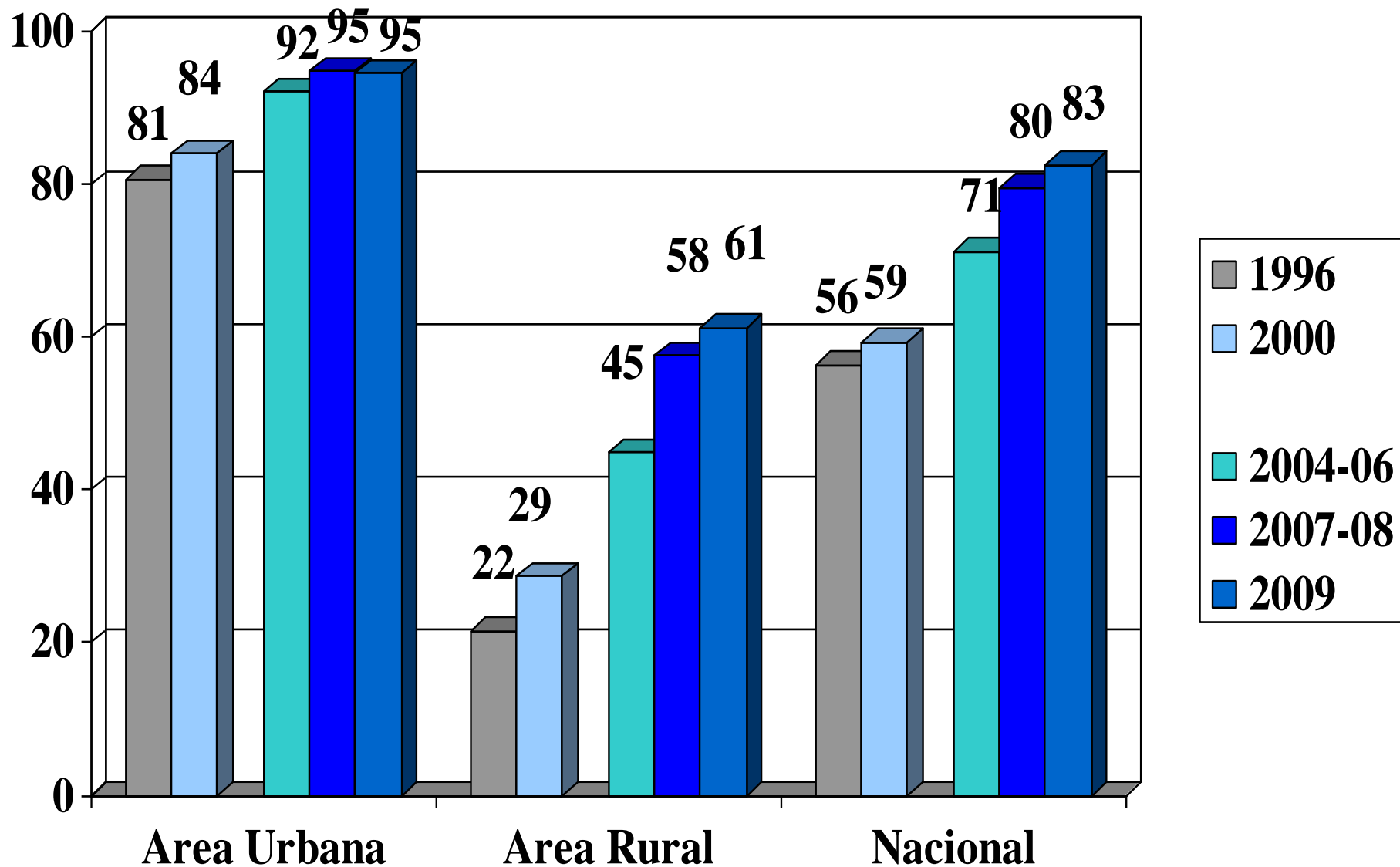


El Objetivo de Desarrollo del Milenio era reducir a una tercera parte en el año 2015

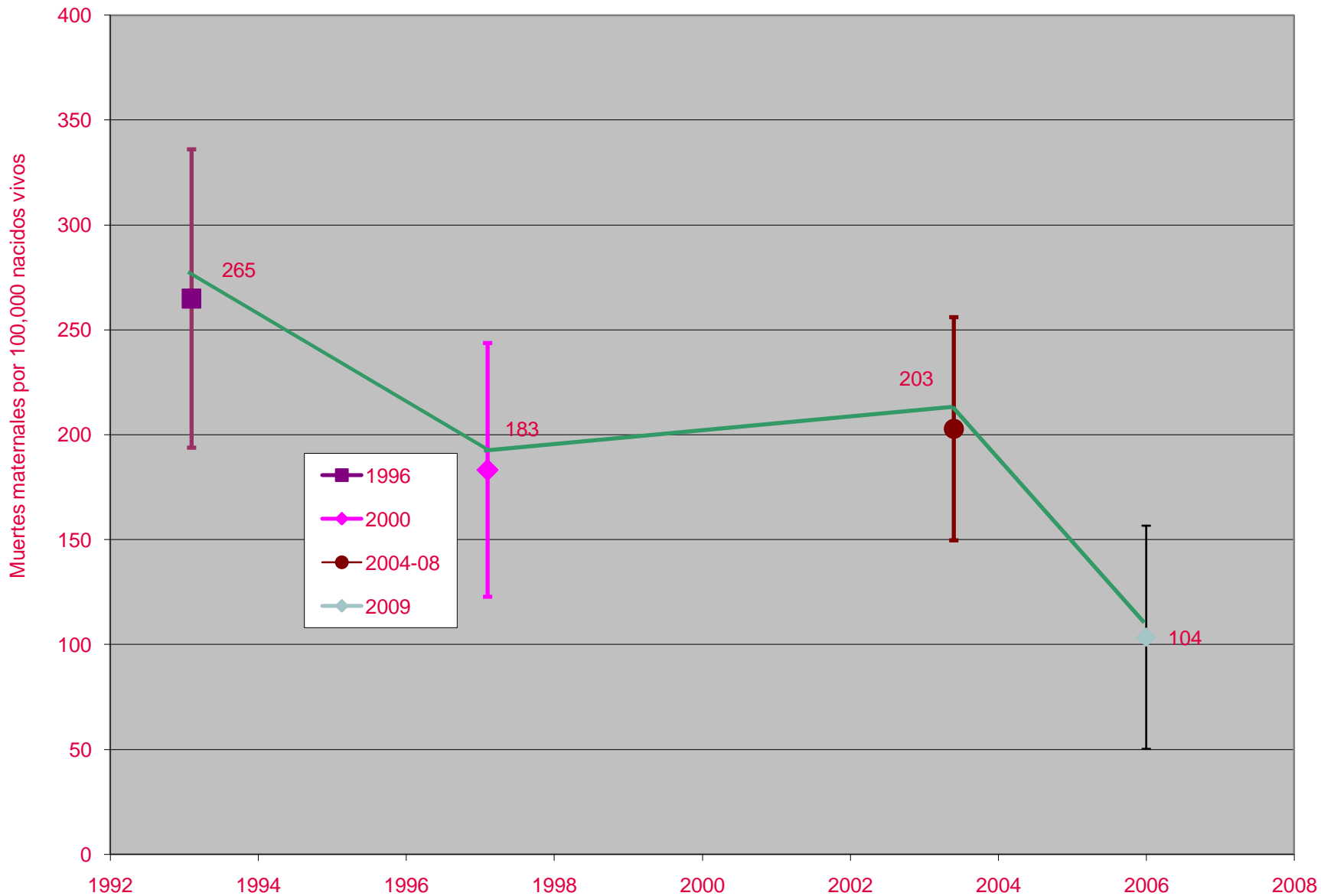
3. Salud Materna: Control Prenatal por Profesional de Salud



3. Salud Materna: Partos atendidos por personal calificado



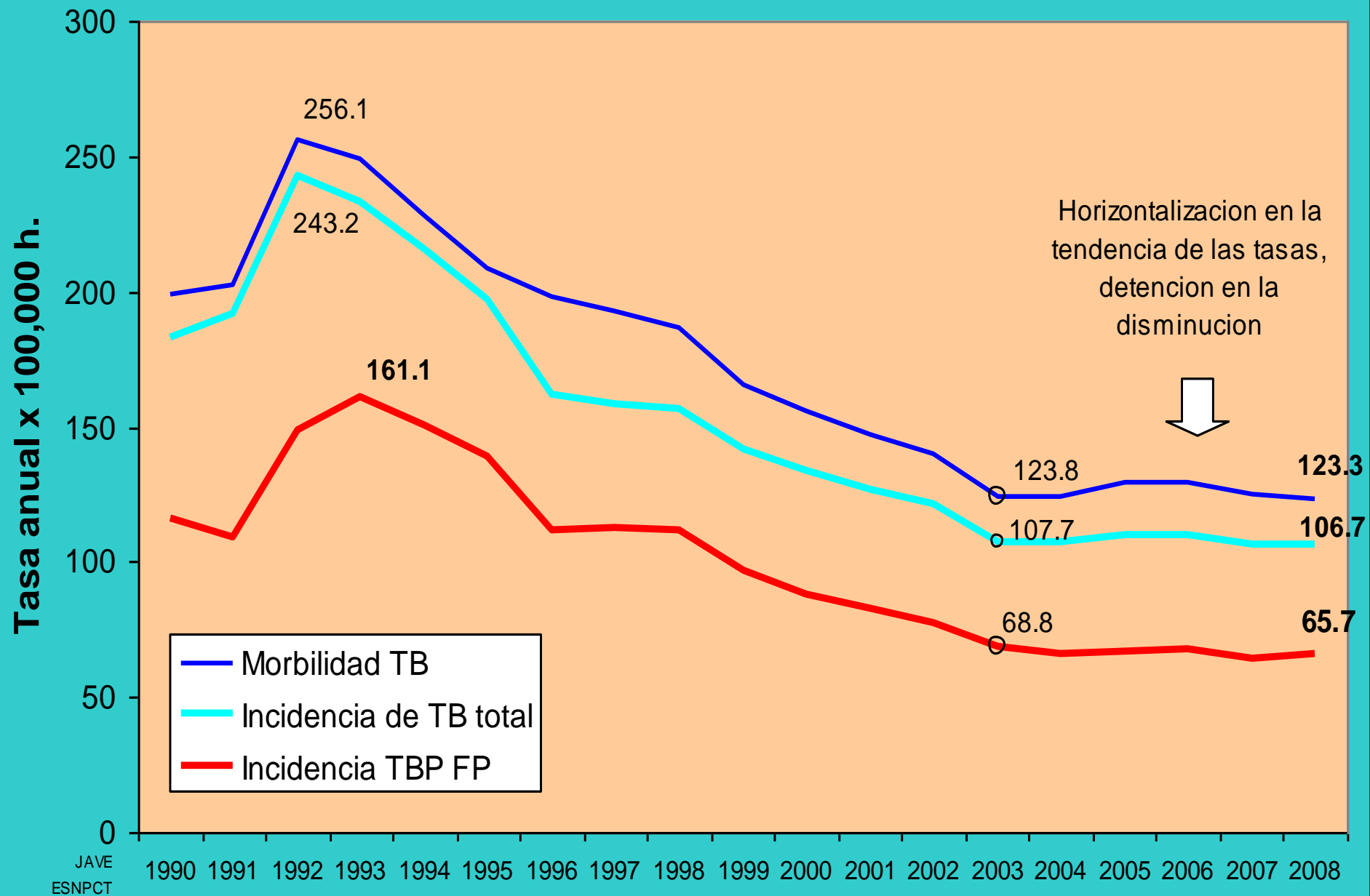
3. Salud Materna: Mortalidad por 100 mil nacidos vivos (ENDES 2009)



4. Control y Reducción de Enfermedades Transmisibles

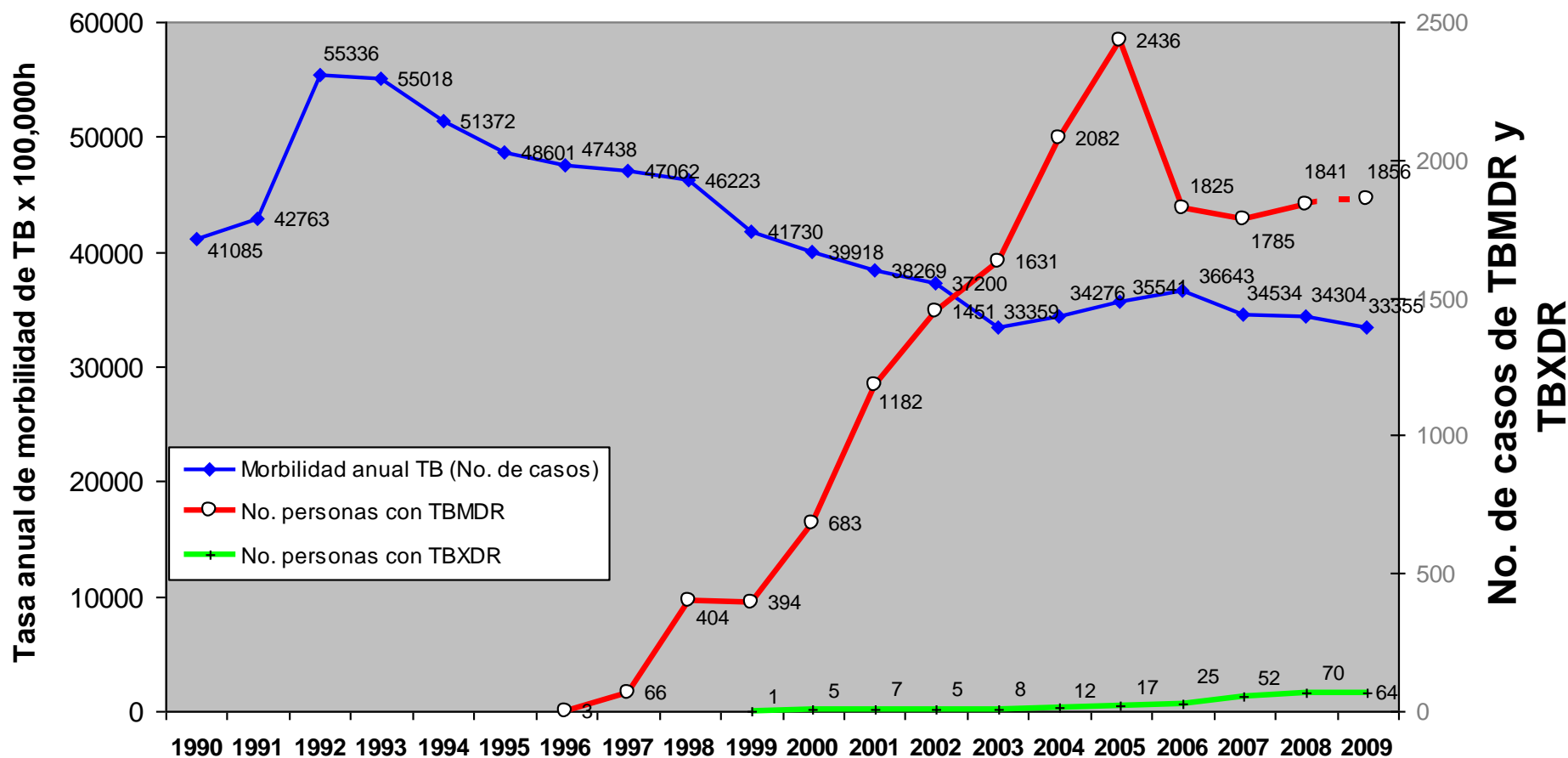
- Reducción en 62,07% el número de casos de dengue severo.
- Disminución de nuevos casos de VIH-Sida: de 2,095 en el 2005 a 688 en 2009.
- Disminución progresiva de la TB sensible y MDR, pero crecimiento lento de la XDR.
- Cero casos de rabia humana urbana transmitida por el perro.
- Cero casos de sarampión desde el año 2001.
- Cero casos de rubeola desde el año 2006.
- Control de la nueva influenza H1N1 durante el año 2009 e inicio de vacunación en el 2010.

Tasas anuales de morbilidad, incidencia de TB (todas las formas) y de TB Pulmonar FP. Perú, 1991-2007.



Evolución de los tres tipos de TBC 1996- 2009

Morbilidad anual (todos los casos) de TB, No. de casos de TBMDR y No. de casos de TBXDR, según año. Perú 1990-2009



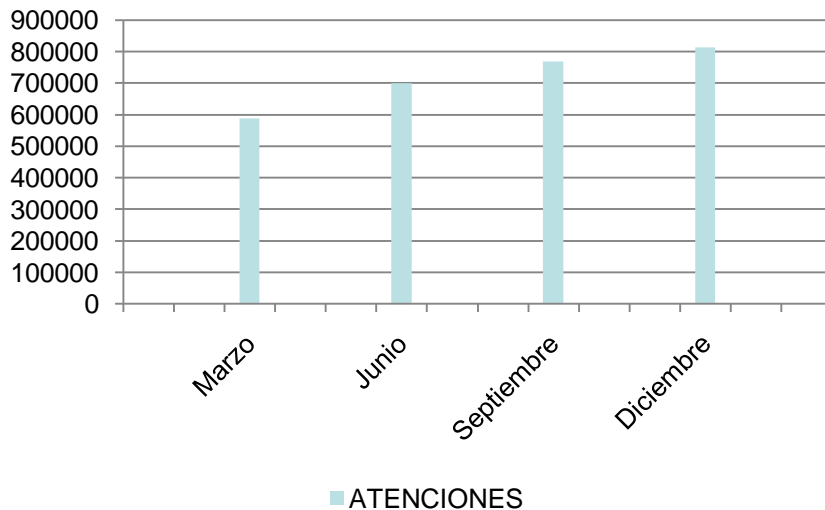
II. ESTRATEGIAS SANITARIAS PRIORITARIAS 2011 - 2016

1. Aseguramiento Universal

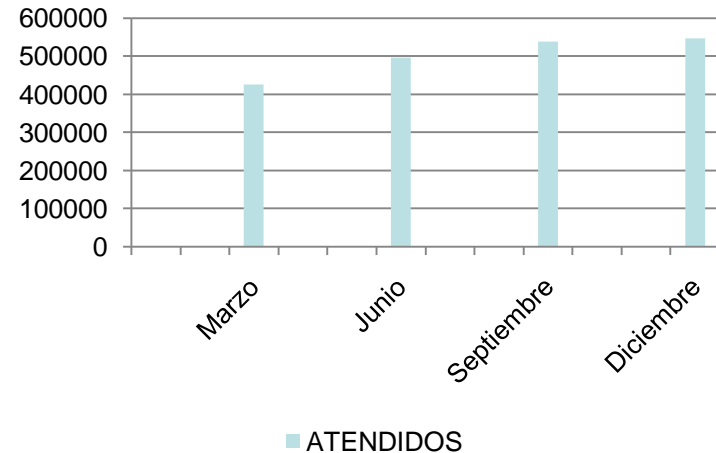
- Aprobación de la Ley 29344 de Aseguramiento Universal.
- Aprobación del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud.
- Aprobación del Reglamento de la Ley de AUS.
- Inicio de implementación del AUS en Huancavelica, Ayacucho y Apurímac en setiembre del 2009
- Inicio de implementación del AUS en pilotos de Lambayeque, La Libertad, Piura, San Martín y Callao en el primer semestre del 2010.
- Preparación de ampliación a otras zonas del país y Lima en segundo semestre del 2010.
- Preparación de la creación de la Superintendencia Nacional de Salud.

Atenciones y Atendidos en Ayacucho, Huancavelica y Apurímac en 2009

ATENCIONES EN TRES REGIONES ENERO - DICIEMBRE 2009



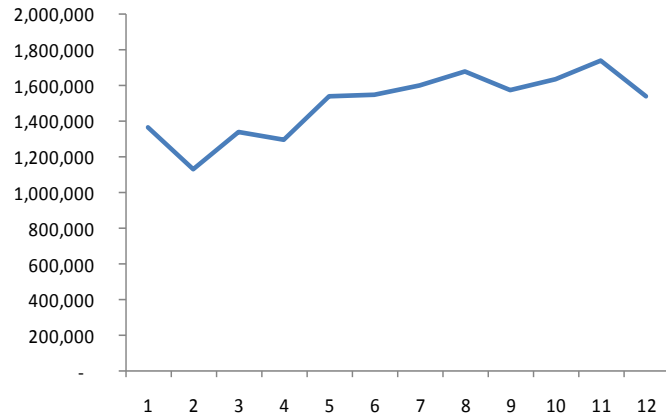
ATENDIDOS EN TRES REGIONES ENERO - DICIEMBRE 2009



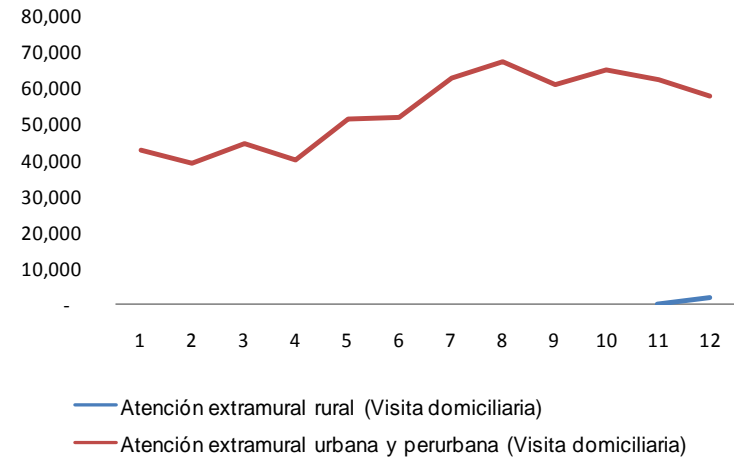
Atenciones de Baja Complejidad: Ayacucho, Huancavelica y Apurímac

2009

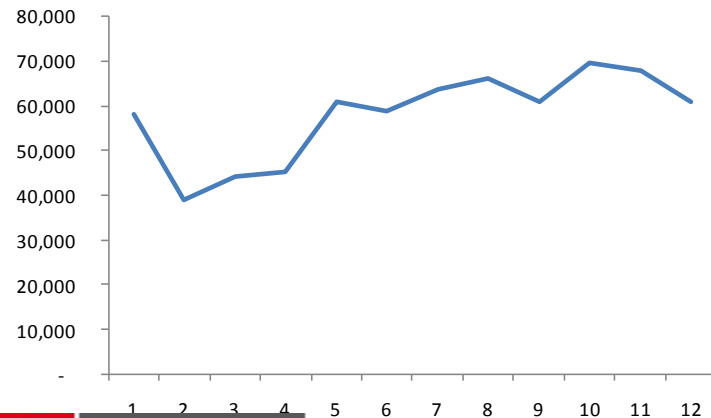
**CONSULTA EXTERNA
(ENE-DIC 2009)**



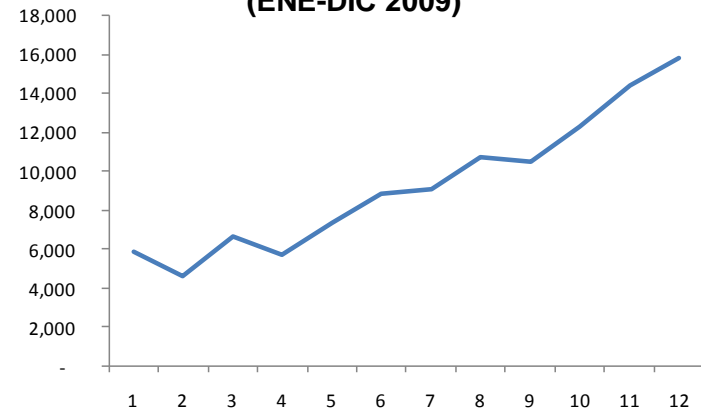
**EVOLUCIÓN DE LAS ATENCIONES
EXTRAMURALES
(ENE-DIC 2009)**



**ATENCIONES DE EMERGENCIA
(ENE-DIC 2009)**



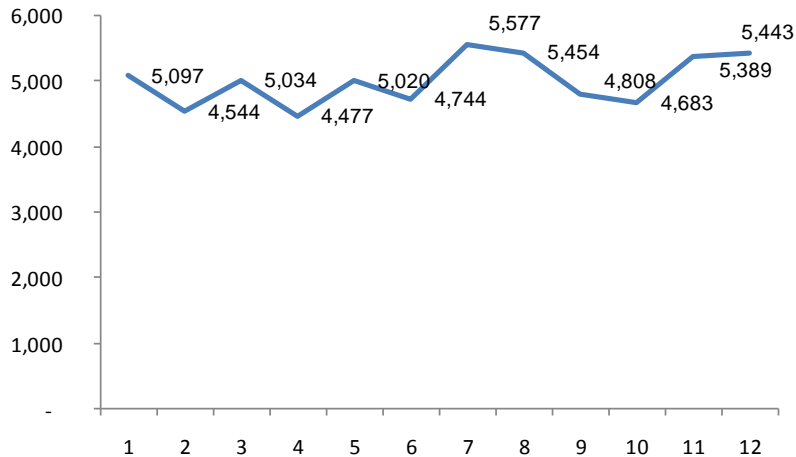
**CONSEJERÍA NUTRICIONAL NIÑOS EN
RIESGO
(ENE-DIC 2009)**



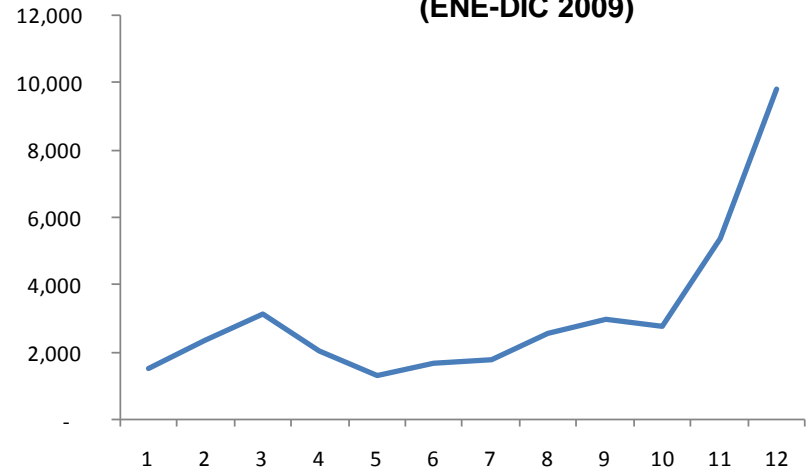
Atenciones de Mediana Complejidad: Ayacucho, Apurímac y Huancavelica

2009

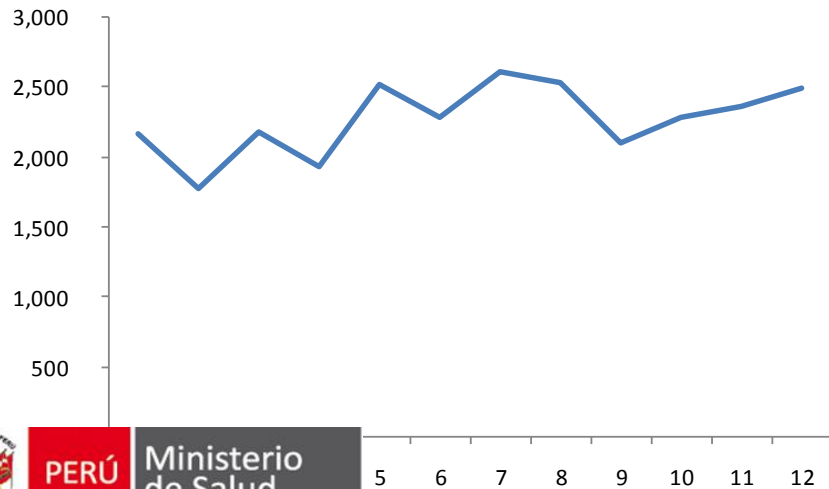
**EVOLUCIÓN DE LAS CESÁREAS
(ENE-DIC 2009)**



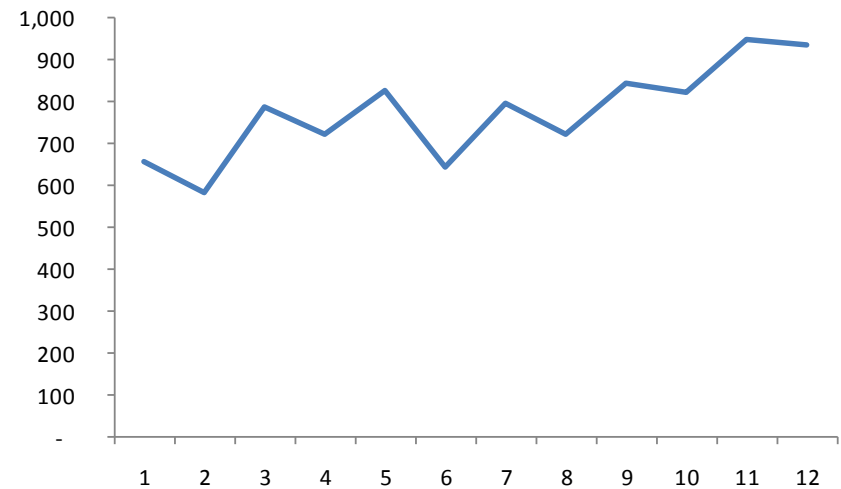
**EVOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS MÉDICAS
ESPECIALIZADAS
(ENE-DIC 2009)**



**INTERNAMIENTO CON INTERVENCIÓN
QUIRÚRGICA MENOR
(ENE-DIC 2009)**

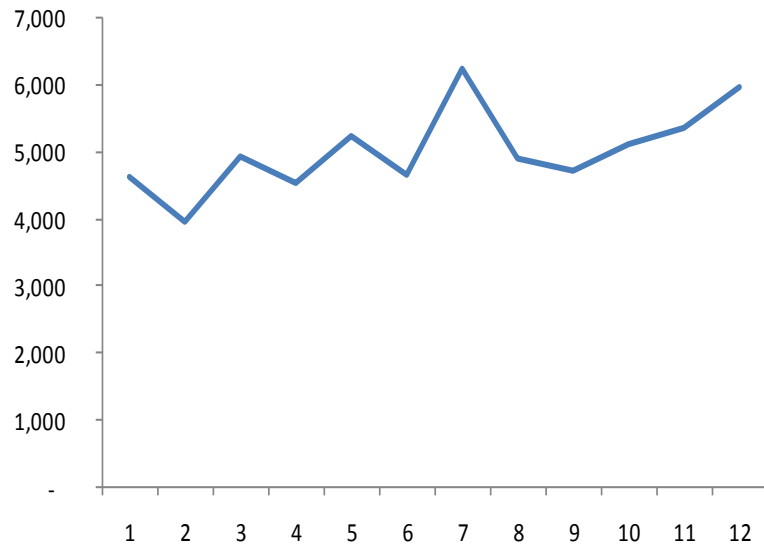


**INTERVENCIÓN MÉDICO QUIRÚRGICA
AMBULATORIA
(ENE-DIC 2009)**

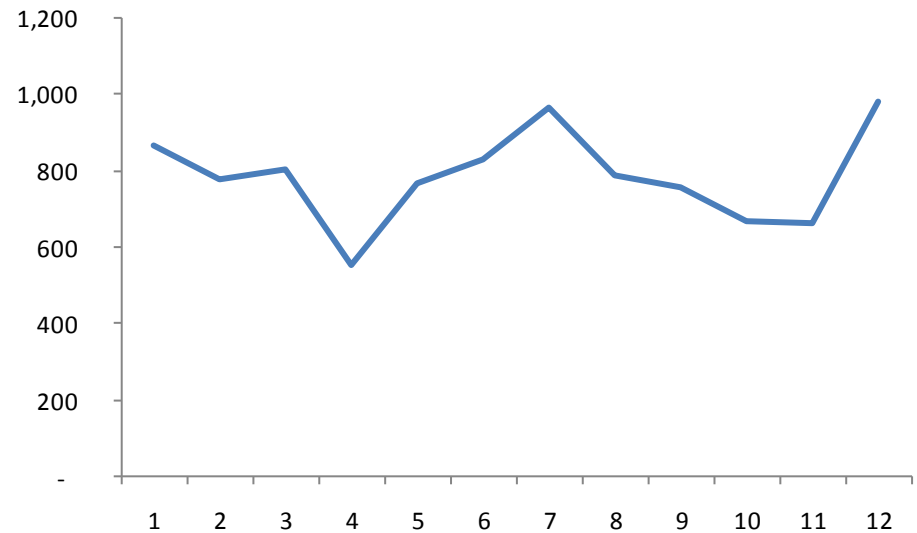


Atenciones de Alta Complejidad: Ayacucho, Apurímac y Huancavelica 2009

INTERNAMIENTO CON INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA MAYOR (ENE-DIC 2009)



INTERNAMIENTO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (ENE-DIC 2009)

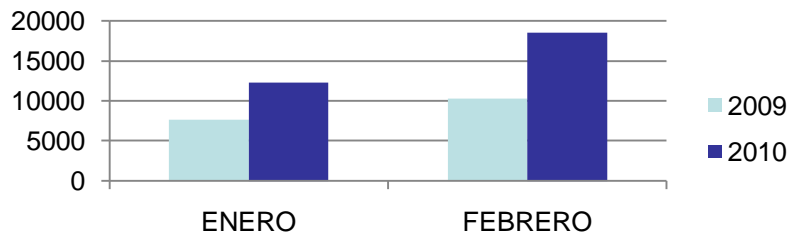


Atenciones y Atendidos en Ciudadela Pachacútec – Ventanilla (Callao) 2009 -2010

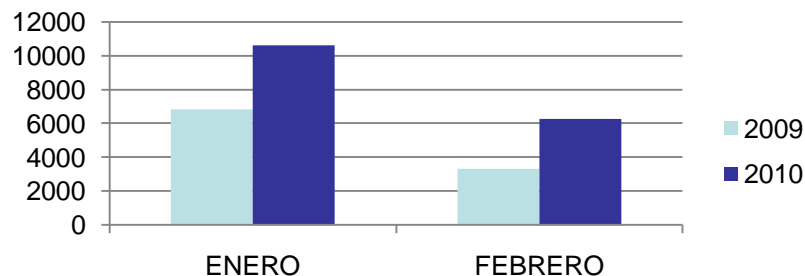
ATENCIONES CIUDADELA PACHACUTEC (ENE FEB 2009 - 2010)

ATENDIDOS CIUDADELA PACHACUTEC (ENE FEB 2009 - 2010)

ATENCIONES CONSULTORIO EXTERNO MICRO RED 3 DE FEBRERO - CALLAO 2009 - 2010



ATENDIDOS CONSULTORIO EXTERNO MICRO RED 3 DE FEBRERO 2009 - 2010



2. Financiamiento en Salud

- Inversión pública en salud de los tres niveles de gobierno sumó 1,300 millones de soles en 2009.
- Inversión pública en salud en los tres niveles de gobierno en el 2010 será de 1,700 millones de soles.
- Ejecución histórica: en el 2009 la ejecución presupuestal en inversión fue de 82% (años anteriores osciló entre 16 y 40%).
- Implementación de 405 casas de espera en las zonas rurales
- Mantenimiento de 7,111 establecimientos de salud por un monto de S/. 114'007,080.
- Reposición de equipos en 3,012 establecimientos por S/. 50'992,800
- 77 modernas ambulancias urbanas a 20 departamentos del país con la finalidad de mejorar la atención y el transporte de los heridos y pacientes. Llegarán otras 123 ambulancias rurales.
- 144 unidades móviles para personas con discapacidad y adultos mayores

Nuevos Hospitales (I)

- Construcción del nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) con una inversión de más de S/. 252 millones. Tercer nivel de atención, octavo nivel de complejidad y categoría III-2,
- Tres modernos hospitales de campaña totalmente equipados: uno en Ica, otro en el VRAE y el tercero atendió en el terremoto de Chile
- Hospitales del Sur: San Juan de Dios de Pisco (S/. 56'000,000), Hospital Regional de Ica (S/. 150'000,000), Santa María del Socorro (S/. 70'000,000)
- Hospital Cayetano Heredia nueva Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).
- Hospital Dos de Mayo: nueva Unidad de Cuidados Intensivos y Centro de Diagnóstico Especializado (S/. 40 millones)

Nuevos Hospitales (II)

- Hospital Arzobispo Loayza: próximo a concluir un banco de sangre, salas de esterilización, cuidados intensivos, entre otros servicios (S/. 36 000 000)
- Hospital Hipólito Unanue: culminó la remodelación total de su nueva área de emergencia (S/.214 mil)
- Instituto Nacional de Oftalmología: moderno Complejo Quirúrgico Ocular y remodeló el Servicio de Emergencia (S/. 2 500 000).
- 30 hospitales regionales y provinciales se construyen en Tumbes, Lambayeque, Cajamarca, Ancash, Huánuco, Cusco, Puno, Moquegua y otros.
- 60 Centros de Salud I-4 se construyen en todo el país.
- 20 hospitales y 50 UBAPs construye EsSalud en todo el país.

Incremento del 37% en Financiamiento Público en el 2010

Entidades	Presupuesto Institucional de Apertura - PIA				PROY. PPTO 2010
	2006	2007	2008	2009	
Ministerio de Salud - MINSA	2,003.3	2,089.3	2,756.1	2,158.6	2,757.3
Organismos Públicos Descentralizados - OPDs	424.8	533.6	680.3	643.3	713.3
Unidades Ejecutoras Sector Salud Gob. Regionales	1,382.0	1,472.5	1,640.9	1,862.3	2,395.5
Reserva de Contingencia (*):					
Nombramiento: Ley N° 28498 y 28560					111.9
2 AETAS para personal de salud en regiones					25.0
AUS: Dotación RRHH, apoyo, gestión, ampliación y supervisión de pilotos.					128.2
Mantenimiento y Equipamiento de EESS					165.0
SIS: Prestaciones a microempresas, pago de deudas 2008					110.5
Sector Salud a Nivel Nacional (**)	3,810.1	4,095.4	5,077.3	4,664.2	6,406.7
Presupuesto de Sector Público	50,862.3	61,627.0	71,049.8	72,355.5	81,857.3
Producto Bruto Interno - PBI (***)	304,500.0	341,200.0	372,800.0	387,500.0	416,500.0
% del Presupuesto del Sector Público	7.49%	6.65%	7.15%	6.45%	7.83%
% del Producto Bruto Interno - PBI	1.25%	1.20%	1.36%	1.20%	1.54%

3. Desarrollo y Gestión de Recursos Humanos

- En el 2009, mediante el SERUMS, 5,700 profesionales de la salud se desplazaron hacia las zonas más pobres del país, cuadruplicando a los 1,500 financiados en el 2006.
- Los profesionales jóvenes del SERUMS son profesionales de medicina, biología, enfermería, ingeniería sanitaria, nutrición, obstetricia y odontología, entre otros.
- Las regiones beneficiadas con este programa fueron las zonas más pobres como Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Cajamarca y Puno
- Pago de Aetas: Decreto de Urgencia N° 013-2009
- Nombramiento en el VRAE (DU N° 094-2009) en el marco de las Leyes N° 28498 y N° 28560.
- Incentivos a la formación de especialista médicos y de otras profesiones.

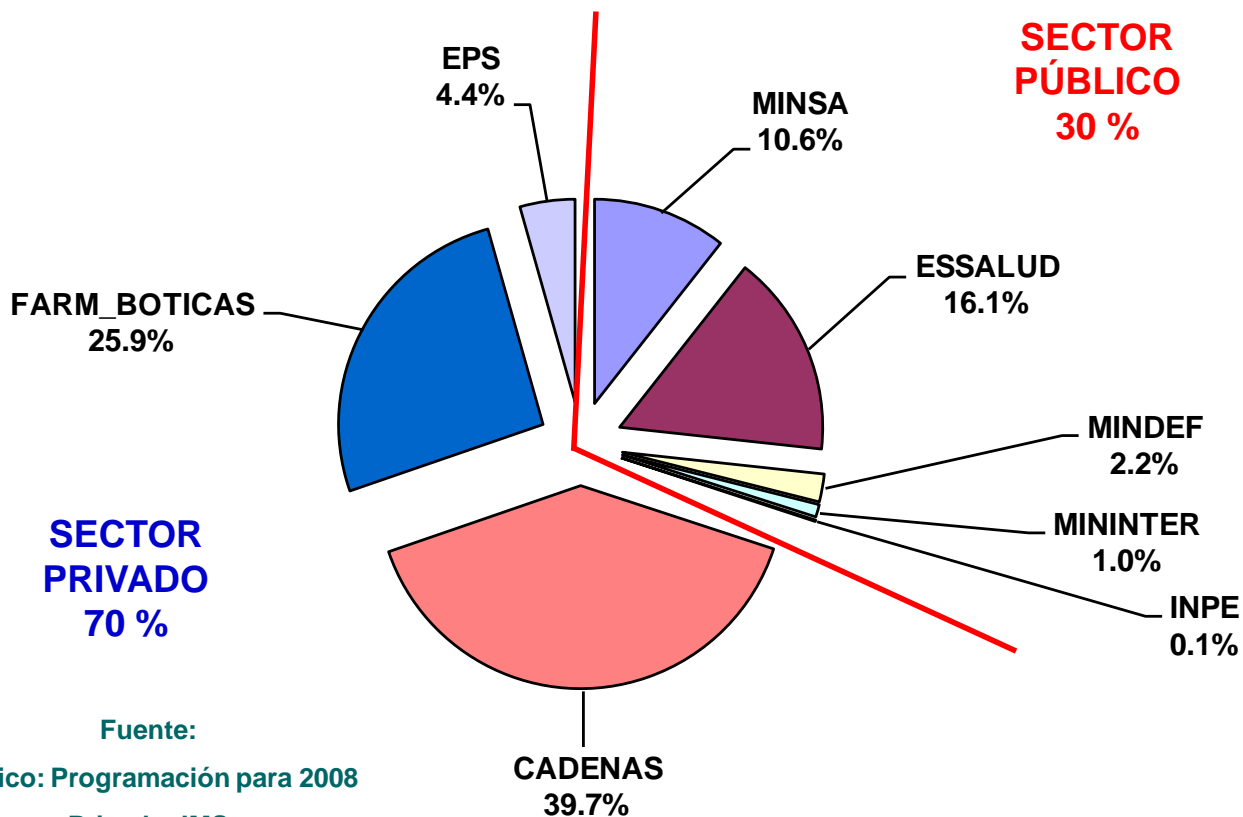
4. Políticas de Medicamentos

1. Reducción de Asimetría de Información: prescripción en DCI, información a profesionales, vigilancia ciudadana, observatorio de precios.
2. Consolidación de un mercado competitivo: compras corporativas, propuesta de inversión en producción de genéricos, ampliación de cadena pública.
3. Incentivos a la prescripción: petitorio nacional, guías terapéuticas nacionales,
4. Aceptabilidad de los genéricos: garantía de calidad, promoción de medicamentos genéricos.
5. Incentivos a la oferta: estímulos a la producción o importación de genéricos, estímulos tributarios.
6. Flexibilidad de los APDIC: licencias voluntarias, importaciones paralelas, cláusula Bolar, licencias obligatorias.



Mercado de medicamentos - 2008 (Valores)

Aproximación de la distribución del mercado farmacéutico nacional en valores



Fuente:

Público: Programación para 2008

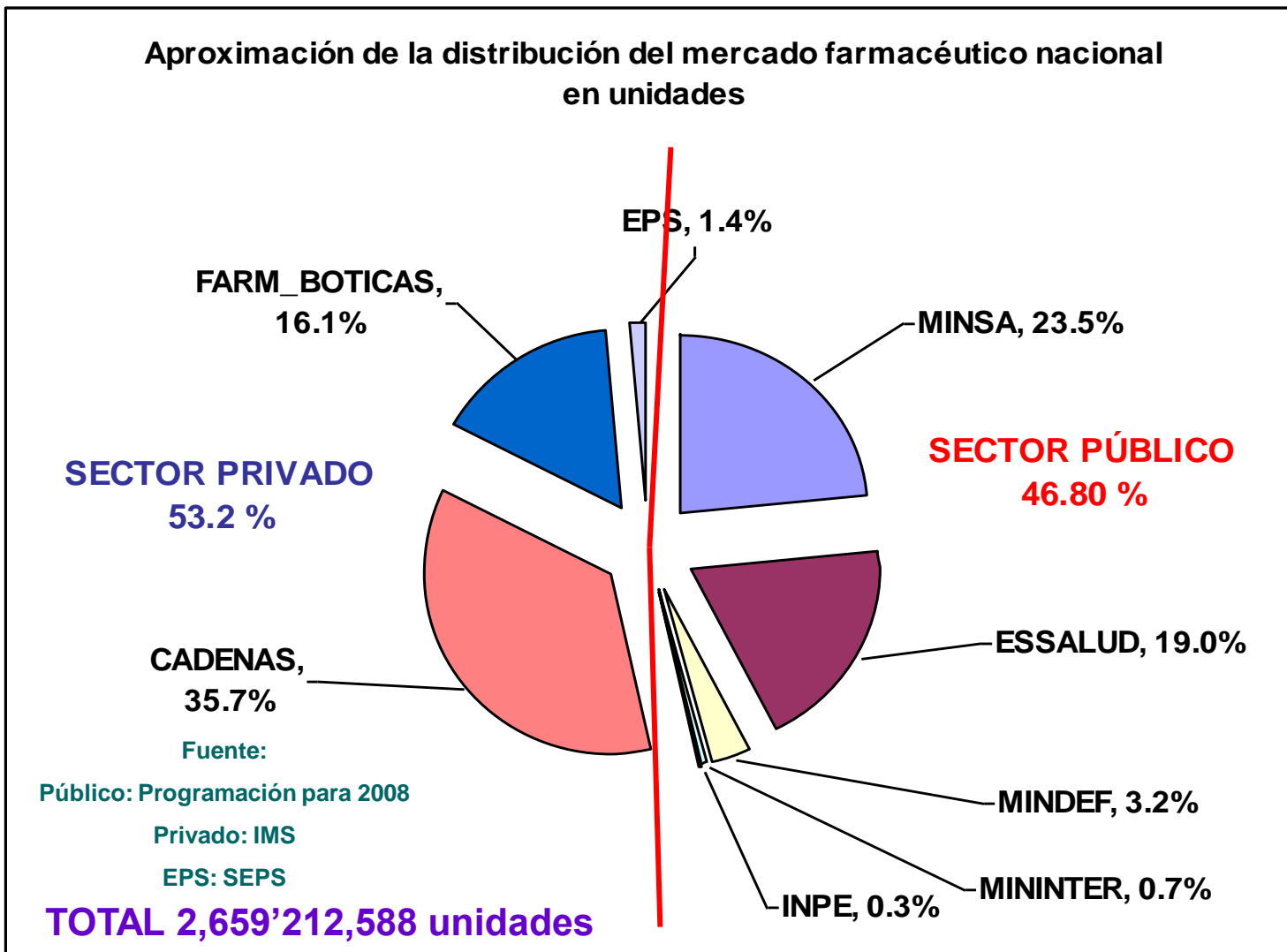
Privado: IMS

EPS: SEPS

TOTAL \$ 880 millones



Mercado de medicamentos - 2008 (Unidades)



Compra Corporativa de Medicamentos por todos los órganos públicos

- Cuarta Compra Corporativa Intersectorial, por Subasta Inversa N° 029-2008, 345 ítems por S/. 236 230 652 83, adjudicándose 286 ítems, por un monto total de S/. 174 747 383.00, permitiendo un ahorro de S/. 69 938 743.00.

COMPRAS CORPORATIVAS DEL 2007-2009 SEGÚN MONTOS VALORIZADOS									
PROCESO	2007			2008			2009		
	LP012-2006 (1° y 2° conv y MC490)			LP029-2007 y LP009-2008			LP029-2008		
ENTIDADES	Compra ant	Adjudicado	Ahorro	Compra ant	Adjudicado	Ahorro	Compra ant	Adjudicado	Ahorro
MINSA	125,146,754	103,863,669	21,283,085	137,126,154	96,349,513	40,776,641	187,839,973	128,614,584	59,225,388
ESSALUD	64,714,381	45,753,374	18,961,007	89,249,702	52,082,755	37,166,947	44,185,793	36,696,338	7,489,455
MINDEF				13,344,647	8,361,109	4,983,539	8,896,642	6,546,126	2,350,516
MININTER				16,803,594	11,080,453	5,523,141	2,696,400	1,977,495	718,905
INPE							1,067,318	912,839	154,479
TOTAL VALORIZADO	189,861,135	149,617,043	40,244,091	256,324,098	167,873,830	88,450,268	244,686,126	174,747,383	69,938,743

Subasta Inversa de Medicamentos

LP N° 031 – 2009 - MINSA

AHORROS OBTENIDOS POR TIPO DE PROCEDENCIA

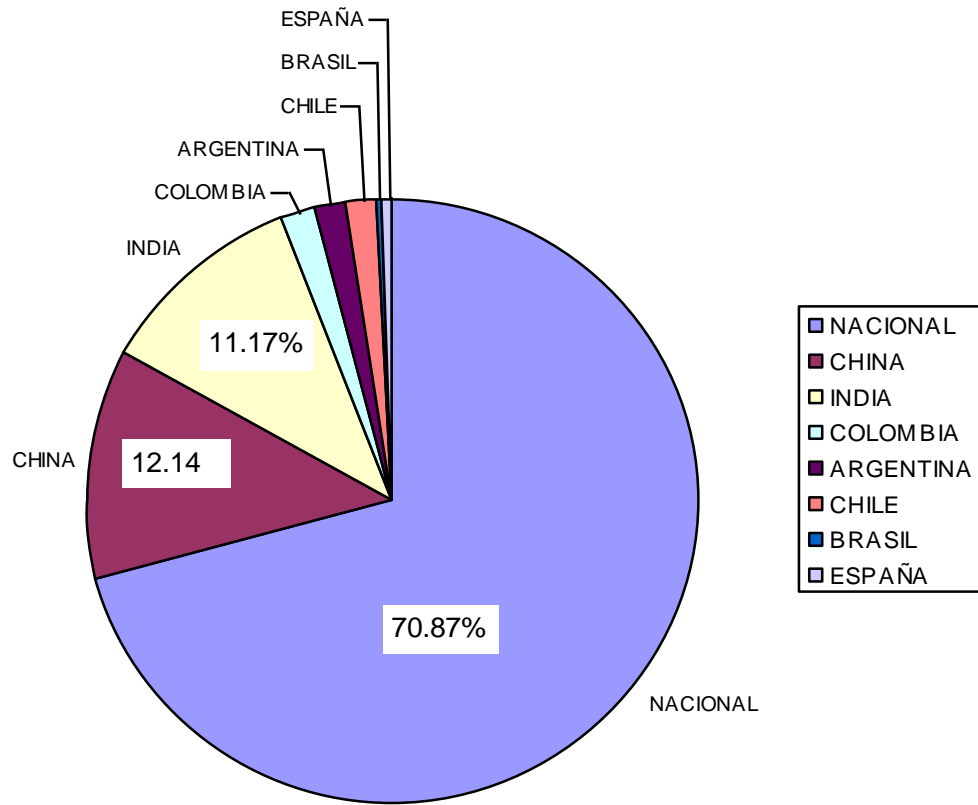
ITEMS	CANTIDAD DE ITEMS	VALOR REFERENCIAL	VALOR ADJUDICADO	AHORRO	
				SOLES	%
NACIONALES	146	117,315,537.61	91,230,123.40	26,085,414.21	22.24%
EXTRANJEROS	60	61,533,369.07	45,689,700.15	15,843,668.92	25.75%
TOTAL ADJUDICADOS	206	178,848,906.68	136,919,823.55	41,929,083.13	23.44%

Subasta Inversa de Medicamentos

LP N° 031 – 2009 - MINSA

MEDICAMENTOS ADJUDICADO SEGÚN PAIS DE PROCEDENCIA LP 0031-2009
MINSA

PAIS	ITEMS ADJUDICADOS	
	Nº	%
NACIONAL	146	70.87%
CHINA	25	12.14%
INDIA	23	11.17%
COLOMBIA	4	1.94%
ARGENTINA	3	1.46%
CHILE	3	1.46%
BRASIL	1	0.49%
ESPAÑA	1	0.49%
TOTAL	206	100.00%



5. Estrategia de Descentralización

- Culminación de transferencia de competencias a las regiones.
- Transferencia de las partidas presupuestales por encargo.
- Transferencia de competencias al GR del Callao
- Impulso a proyectos piloto de descentralización a nivel local.
- Conformación del Comité Intergubernamental de Salud.
- Sesiones del CGIS con el MINSA sobre financiamiento de las regiones para el AUS.

6. Fortalecimiento del primer nivel de atención

- Incremento de recursos materiales, técnicos y humanos para actuar en la promoción de salud, intervenir sobre los determinantes de la salud en el nivel local y mayor capacidad resolutive asistencial.
- Impulso a los proyectos piloto de descentralización a nivel local, fortaleciendo las capacidades municipales de planeamiento y evaluación en salud.
- Desarrollo de las capacidades municipales para actuar sobre determinantes de salud como provisión de agua segura, gestión de residuos sólidos, control de factores contaminantes y otras funciones propias.
- Desarrollo de normas técnicas y procedimientos de gestión del primer nivel de atención.

7. Promoción de la Participación Ciudadana

- Aprobación de los planes anticorrupción de los Gobiernos Regionales de Lambayeque, La Libertad, y Ucayali.
- Plan del Ministerio de Salud para la promoción de la ética, transparencia y lucha contra la corrupción, e inclusión en metas e indicadores de desempeño articulados a la política anticorrupción.
- Aprobación de la Ley de Derechos del Usuario en Salud N° 29414.



PERÚ

Ministerio
de Salud

GRACIAS

Dr. Oscar Ugarte Ubilluz
Ministro de Salud