



REPORTE DE MONITOREO SUMAR

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia y autoridades

Ministra de Salud y Desarrollo Social

Dra. Carolina Stanley

Secretario de gobierno de salud

Prof. Dr. Adolfo Rubinstein

Fuente de la información

Monitoreo, Estadísticas y Reportes-Área Planificación Estratégica – UEC- Sumar

Ubicación en el presupuesto

Programa 47. DESARROLLO DE SEGUROS PÚBLICOS DE SALUD (BIRF N° 8062-AR Y 8516-AR)

Incidencia en el presupuesto del Ministerio de Salud

4,3% (\$1.999.2 millones / \$46.414,6)

Web: <http://www.msal.gob.ar/sumar/>

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

Normativa

Resolución 1460/2012

Objetivos

- Explicitar y mejorar de manera progresiva y secuenciadamente la cobertura pública de salud respecto de un conjunto de prestaciones priorizadas bajo criterios técnicos.
- Alcanzar niveles deseables de cobertura efectiva y calidad de servicios de salud en la población.
- Promover líneas de cuidado integrales de la salud y prestaciones asociadas, priorizadas mediante el consenso con referentes nacionales y provinciales en las distintas temáticas de salud.
- Nominar a toda la población.
- Implementar un sistema de incentivos que guíe esfuerzos hacia metas crecientes sujetas a esquemas de monitoreo y auditoría.
- Promover un cambio cultural en la visión y gestión de la salud que priorice la estrategia de Atención Primaria, un desempeño eficaz del sistema público y la utilización efectiva de servicios de salud por parte de la población.
- Mejorar los procesos de planificación y coordinación de resultados en salud entre niveles gubernamentales, en el marco de una organización federal del país y bajo mecanismos de cooperación.
- Centrar el eje de la promoción del cambio en los establecimientos empoderando a los equipos de la salud.
- Dar contenido al Derecho a la Salud, otorgando identidad a la población frente al sistema público de salud, explicitando su cobertura y generando mecanismos de información y participación de la población.

Población objetivo

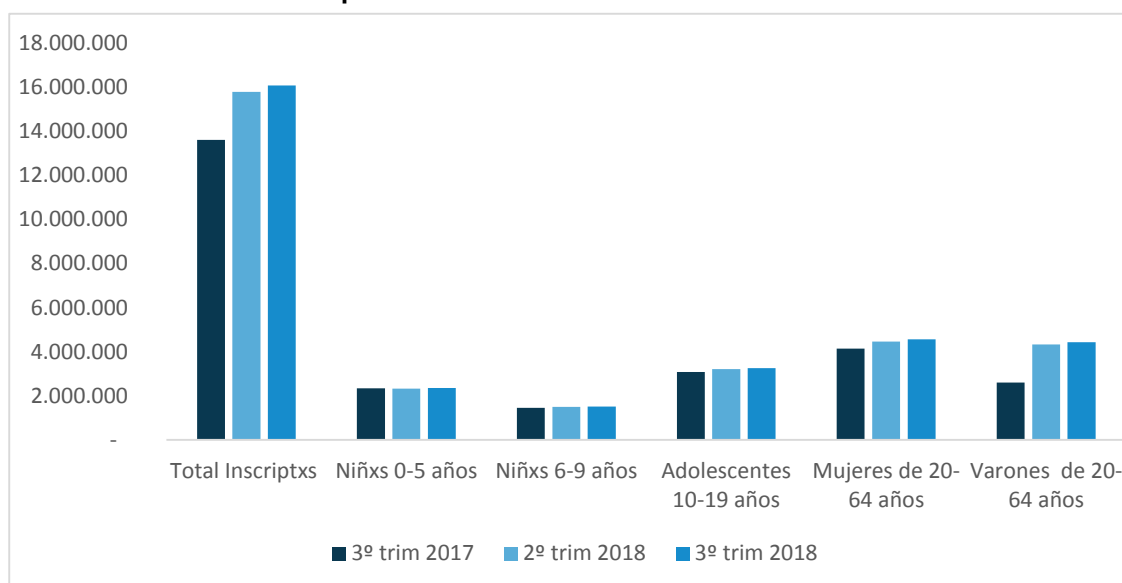
El Programa SUMAR brinda cobertura de salud a niños/as, adolescentes, embarazadas, hombres y mujeres hasta 64 años.

Cobertura

Al tercer trimestre de 2018 se registran **16.084.615 inscriptas/os** y **4.807.182 inscriptas/os con cobertura efectiva básica**. Estas/os últimos refieren a las/os beneficiarias/os que en los últimos seis meses se han inscripto al programa, o bien se han realizado una prestación en los últimos 12 meses.

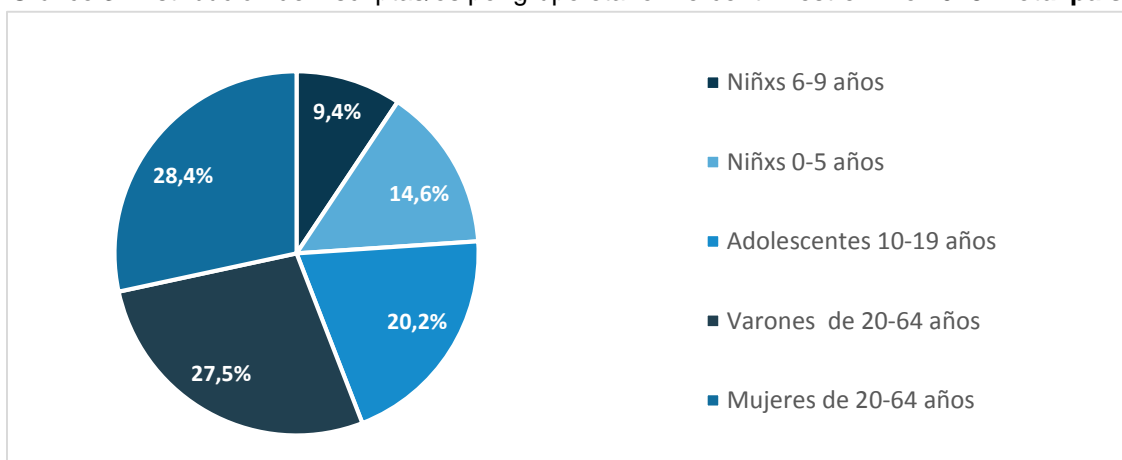
Respecto del trimestre anterior, el total de las inscripciones registraron un aumento de 1,9%. En relación al mismo trimestre en 2017, el incremento es de 18,2%, registrando un mayor aumento el grupo de varones de 20 a 64 años (+70,3%).

Gráfico 1. Inscriptas/os por grupo etario y total inscriptas/os. Tercer trimestre 2017, segundo y tercer trimestre 2018. **Total país**



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa

Gráfico 3. Distribución de inscriptas/os por grupo etario. Tercer trimestre. Año 2018. **Total país**

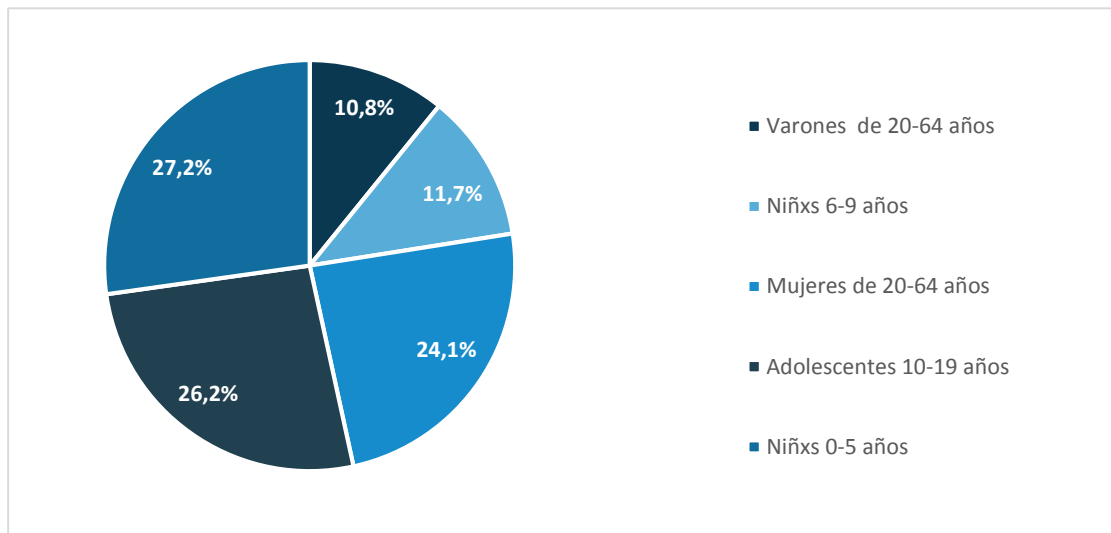


Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa

Al analizar las **inscripciones con cobertura efectiva básica** se registra una suba de 3,6% respecto al trimestre anterior y 12,7% respecto al mismo trimestre en 2017.

Al analizar las/os inscriptas/os con CEB por grupo etario la mayor incidencia se registra en el grupo de niñas/os de 0 a 5 años, seguida por las/os adolescentes (26,2%)

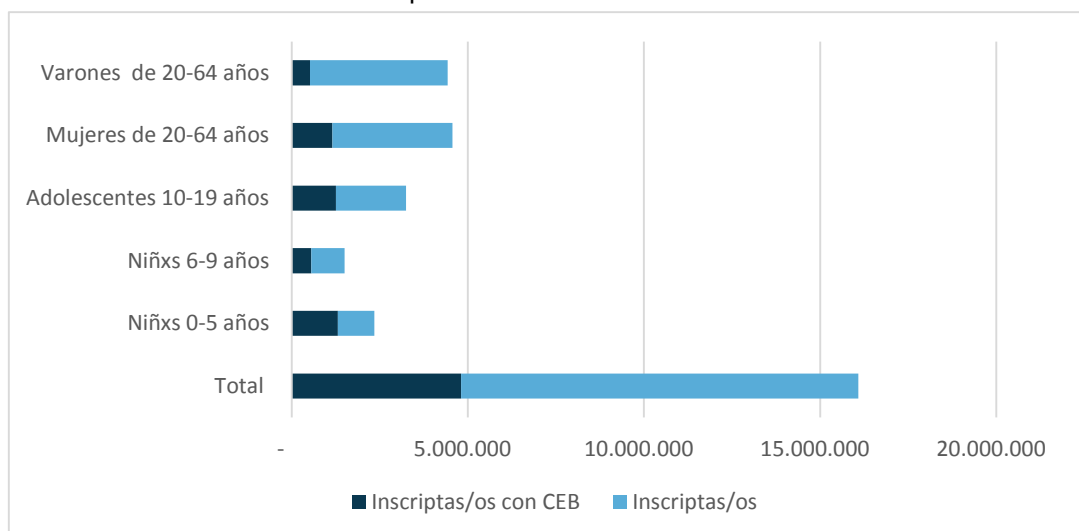
Gráfico 4. Distribución de inscriptas/os con CEB por grupo etario. Tercer trimestre. Año 2018. **Total país**



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa

Si se establece una relación entre las/os inscriptas/os y las/os inscriptas/os con CEB los grupos etarios de niñas/os y adolescentes son los que registran mayor incidencia de cobertura efectiva básica. En el caso de las/os niñas/os de 0 a 5 años el 55,8% de las/os inscriptas/os cuentan con CEB, las/os niñas/os de 6 a 9 años registran una incidencia en el mismo sentido de 37,2% y las/os adolescentes de 38,8%.

Gráfico 5. Incidencia de las/os inscriptas/os con CEB sobre inscriptas/os. Tercer trimestre. Año 2018. Total país



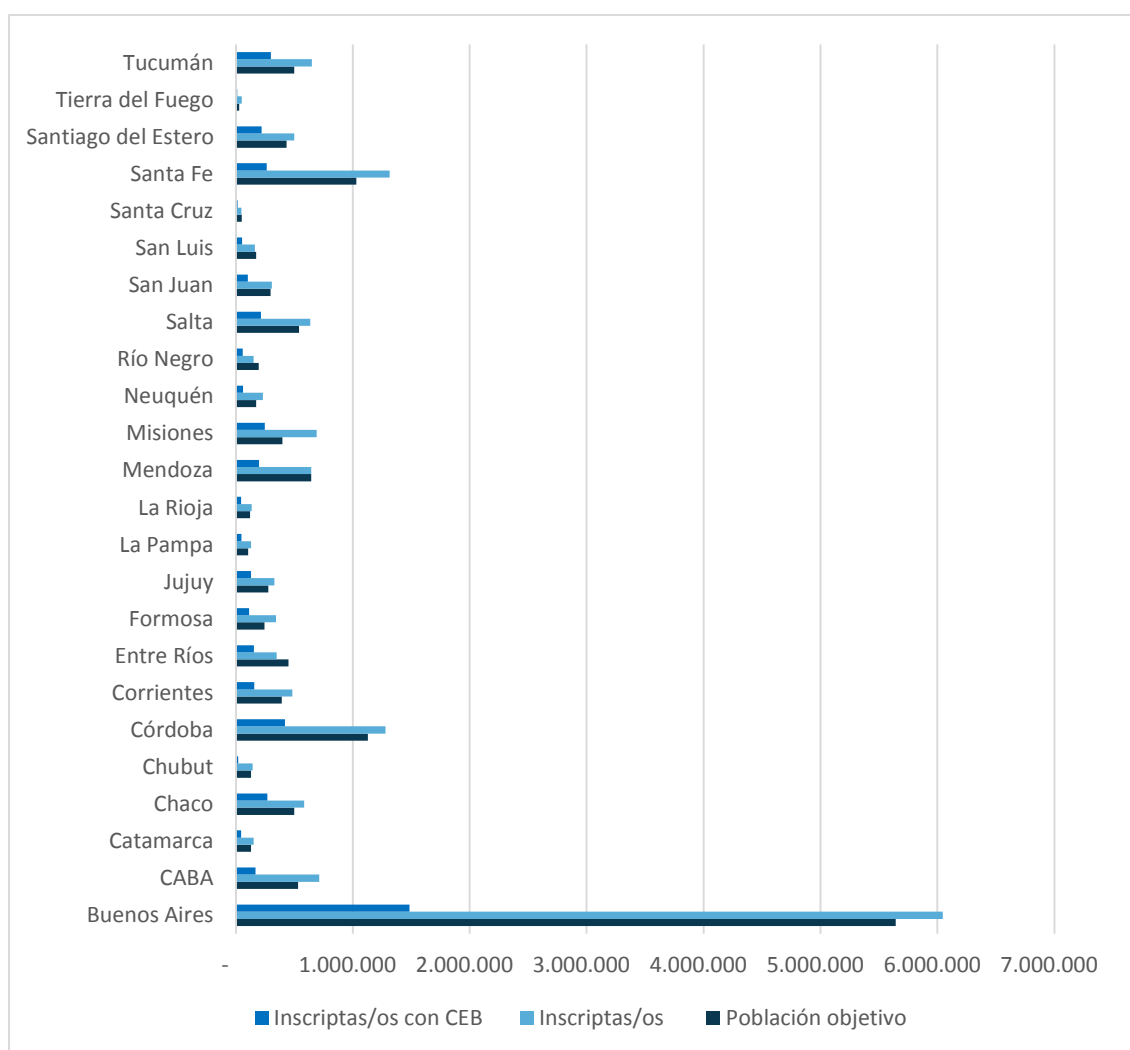
Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa

Del grupo etario de 20 a 64 años las mujeres representan el 50,8% de las inscriptas, mientras que del grupo de inscriptas/os con CEB representan el 69%.

De acuerdo al extracto estadístico del tercer bimestre de 2018 elaborado por el programa del total de las inscriptas el 0,6% son embarazadas. El mayor número de embarazadas se encuentra concentrado en el grupo de mujeres de 20 a 64 años (80,3%).

Si se compara la cobertura con la población elegible la cantidad de inscriptas/os sobrepasa la meta (114%), mientras las/os inscriptas/os con CEB representan el 34% de esta.

Gráfico 6. Cantidad de inscriptas/os, inscriptas/os con CEB y población objetivo por provincia. Tercer trimestre. Año 2018



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa

Cobertura por provincias

Si se analiza la cobertura por provincias las inscripciones se concentran en Buenos Aires (37,6%),

Santa Fe (8,2%) y Córdoba (8%). Respecto al segundo trimestre la provincia de Santa Cruz registró el mayor ascenso de cobertura (14%).

En el caso de las inscripciones con CEB la mayor cobertura también se observa en Buenos Aires (30,9%), Córdoba (8,7%), Tucumán (6,2%) y Santa Fe (5,5%).

El peso diferencial de Buenos Aires en la cobertura es directamente proporcional al peso que tiene la población objetivo de esta provincia sobre el total nacional, 39,9%.

Regiones

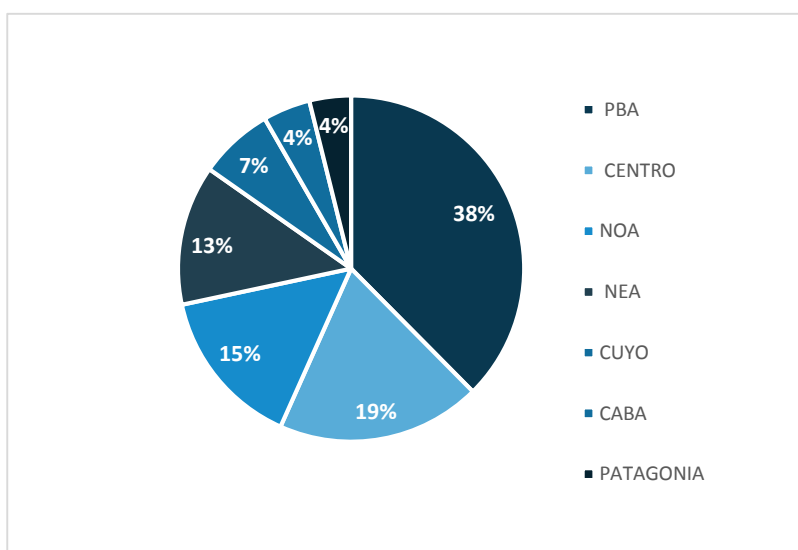
Si se analiza la cobertura de inscriptas/os e inscriptas/os con CEB se observa que esta se concentra en las regiones de PBA, Centro, NOA y NEA. Esto guarda relación directa con la incidencia de la población de estas regiones con el total de la población.

Cuadro 1. Inscriptas/os e inscriptas/os con CEB y porcentaje de la cantidad de inscriptas/os e inscriptas/os con CEB por región . Proyección poblacional de 2018 por

	Inscriptas/os		Inscriptas/os con CEB		Proyección poblacional	
		%		%		%
PBA	6.044.147	37,6%	1.485.104	30,9%	17.196.396	38,6%
CENTRO	3.073.674	19,1%	883.854	18,4%	8.878.272	20,0%
NOA	2.406.735	15,0%	954.697	19,9%	5.546.434	12,5%
NEA	2.104.517	13,1%	790.500	16,4%	4.109.867	9,2%
CUYO	1.117.756	6,9%	356.252	7,4%	3.209.386	7,2%
CABA	712.817	4,4%	168.793	3,5%	3.068.043	6,9%
PATAGONIA	624.969	3,9%	167.982	3,5%	2.486.104	5,6%

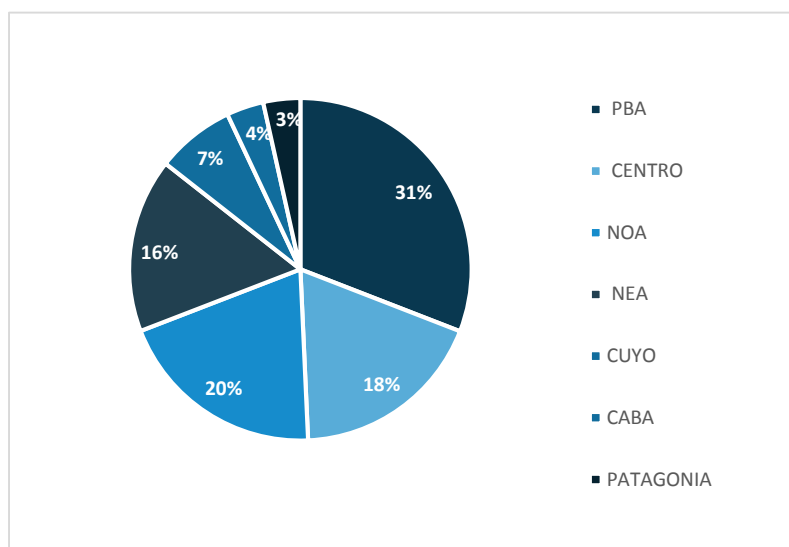
Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa.
Proyecciones en base a INDEC.

Gráfico 7. Distribución porcentual de las/os inscriptas/os por región. Tercer trimestre. Año 2018



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa.

Gráfico 8. Distribución porcentual de las/os inscriptas/os con CEB por región. Tercer trimestre. Año 2018



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa.

Ejecución presupuestaria

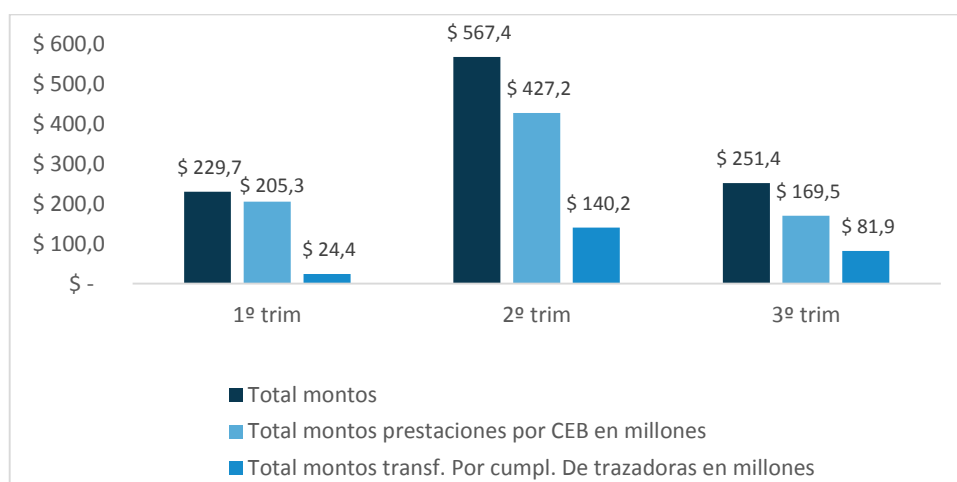
Por medio del programa SUMAR, Nación transfiere a las provincias el valor equivalente al 85% del valor de las prestaciones, el 15% restante es cofinanciado por las provincias. Un 60% se ejecuta mensualmente, mientras que el 40% restante se acumula y paga cuatrimestralmente, variando de acuerdo al grado de cumplimiento de los indicadores sanitarios.

Durante el tercer trimestre se ejecutaron 251,4 millones. El 67% de esta ejecución correspondió a montos ejecutados por el pago a las provincias en concepto de prestaciones (169,5 millones), mientras que el 33% restante a montos relativos al grado de cumplimiento de los indicadores sanitarios establecidos por el programa (81,9 millones).

La ejecución total acumula al tercer trimestre una inversión de \$1.048,5 millones. Respecto del segundo trimestre se registra una baja de 56%, si se compara con el mismo trimestre en 2017 la variación es de -34%. Estos descensos pueden explicarse porque el pago del cumplimiento de los indicadores sanitarios se suele ejecutar durante el primer, segundo y cuarto trimestre.

Si se analiza la ejecución total por provincia Buenos Aires (\$40,1 millones), Corrientes (\$38,5 millones), Tucumán (\$23,3 millones) y Salta (\$18,6 millones) ejecutaron el 48% de la ejecución total nacional.

Gráfico 9. Montos ejecutados por concepto y total montos. Tercer trimestre. Año 2018. **Total del país**

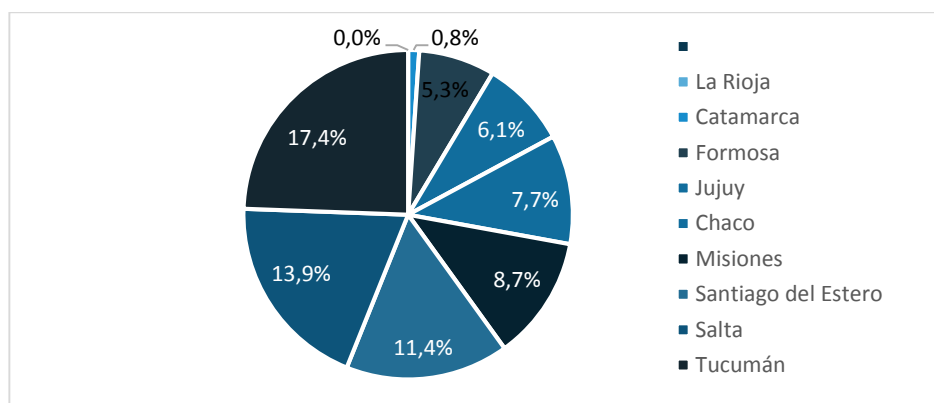


Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa.

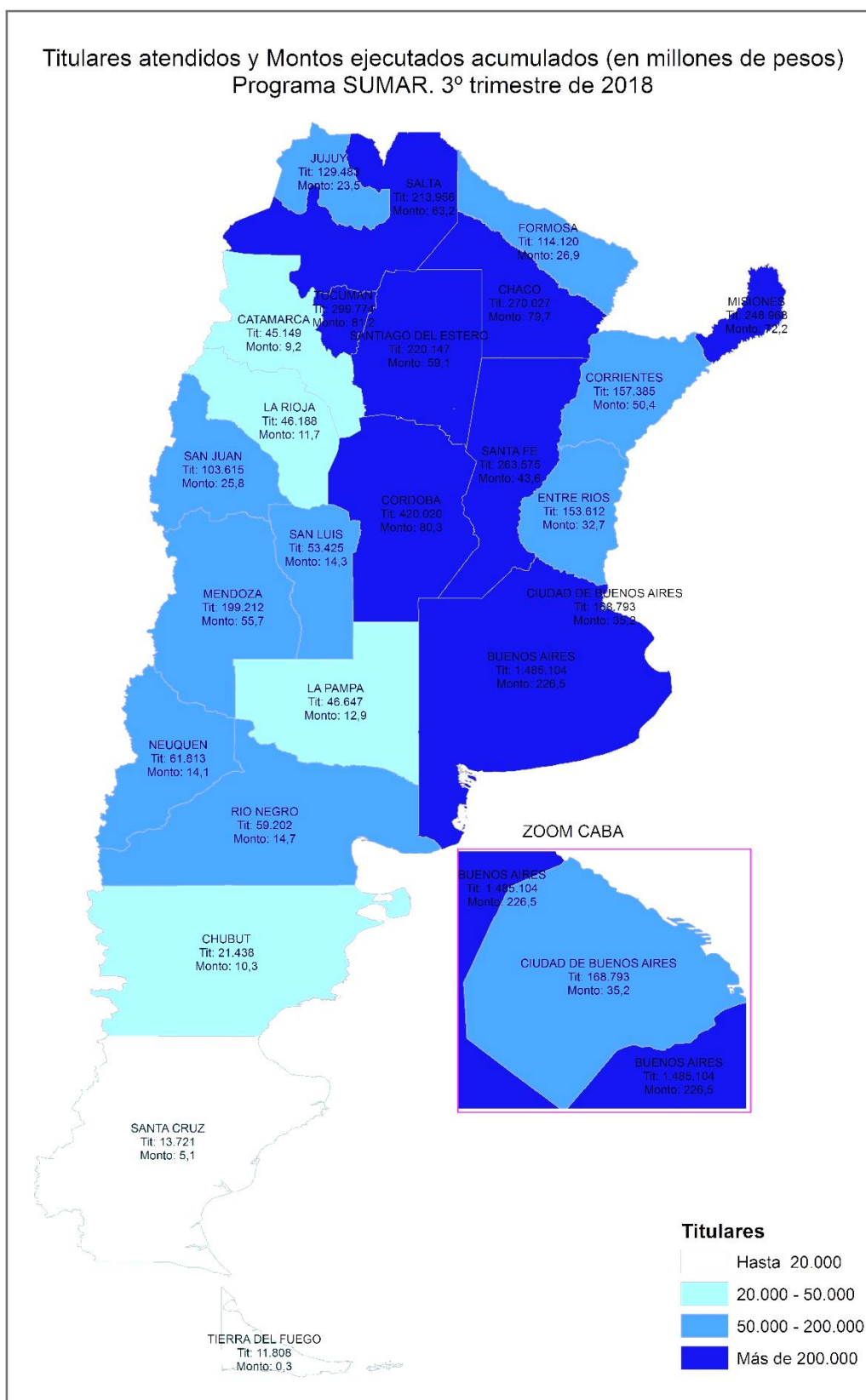
Plan Belgrano

Si se analizan los montos invertidos en las provincias que componen al Plan Belgrano estos representan el 53% de la totalidad de los montos ejecutados a nivel nacional. De estas la mayor ejecución se observa en: Corrientes, Tucumán y Salta.

Gráfico 10. Montos ejecutados por provincia del Plan Belgrano. Tercer trimestre. Año 2018



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa.



Fuente: Elaboración propia en base a información enviada por el programa.
La cobertura corresponde a inscriptas/os con CEB.