

ENTREVISTA Pablo Lavado, profesor asociado Departamento de Economía de la U. del Pacífico

“Con un aumento del salario mínimo se perdería 30% de empleos formales”

Por pérdidas de aprendizaje durante la pandemia jóvenes de hogares más vulnerables ganarían hasta 60% menos al mes cuando ingresen al mercado laboral. Sectores salud y educación están en cuidados intensivos, advierte.

LUIS HIDALGO SUÁREZ
lhidalgo@diariogestion.com.pe

Sobre la situación de nuestra economía, sus perspectivas y qué se requiere para recuperar un crecimiento mayor, dialogamos con el economista Pablo Lavado. En esta entrega resumimos sus planteamientos respecto a salud y educación.

¿Cómo ve el panorama económico del Perú?

En el frente externo, a la pandemia se ha sumado el alza de tasas de interés en Estados Unidos y la guerra de Rusia con Ucrania que ha hecho encarecer la importación de granos y del petróleo, lo cual impacta muy fuerte en los costos de producción y en la inflación. Ello significa un freno a la posible reactivación.

En el ámbito interno, el Gobierno no está haciendo nada para incentivar la inversión privada, entonces ahí se avizora un estancamiento de la economía.

En este contexto, ¿el PBI crecería solo 3% anual en estos cinco años como proyectan diversos analistas privados?

Si pensamos solo en torno a las condiciones internas, el panorama en estos cinco años es de un crecimiento por debajo del 3% y con presiones inflacionarias por medidas populistas.

Lo que preocupa es que estamos desaprovechando el boom de los precios de los

commodities. En el boom anterior de precios (2003-2014) el PBI creció a 6% anual.

Sobre medidas populistas, ¿cuál sería el impacto en el empleo de un aumento del salario mínimo?

Con un aumento del salario mínimo el empleo total no cae, pero hay una recomposición de este: cae el empleo formal y crece el empleo informal. Entonces, alrededor de este umbral que es el salario mínimo, con un aumento de este deberíamos esperar que se pierda entre 20% y 30% de los empleos formales que hay hoy, lo cual es dramático.

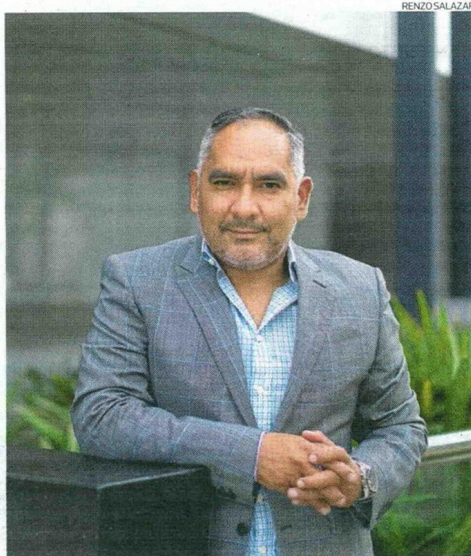
Salud

Aparte de impulsar la inversión, para reactivar la economía hay que mejorar el capital humano. ¿Qué medidas se pueden iniciar para una reforma del sector salud que está en crisis?

En salud lo primero por hacer es fortalecer el primer nivel de atención (todas las postas y centros de salud), que es el más barato y donde se debe contener a los pacientes para que no tengan que ir a otros niveles donde la atención es mucha más cara. También hay que impulsar la masificación del uso de la historia médica electrónica, y fortalecer el Seguro Integral de Salud (SIS).

¿Cómo fortalecer el SIS?

Hay que convertirlo realmente en un seguro, que no dependa del Minsa y que se puedan medir los resultados de los recursos usados porque ahora hay mucho desperdicio. En los hospitales los costos de las consultas externas, las hospitalizaciones, pueden tener hasta un 30% de gasto administrativo; es muy ineficiente, hay que mejorar la eficiencia. También



Ineficiencia. En hospitales, los costos de las consultas externas pueden tener hasta 30% de gasto administrativo, señala Pablo Lavado.

hay que facilitar el intercambio prestacional entre el Minsa y Essalud, y con el sector privado, entre otras.

¿Todas estas propuestas son factibles de hacerse en el contexto político actual?

No, no es posible. El Congreso acaba de censurar al ministro de Salud (Hernán Condori), que no tenía la capacidad ni calificaciones del caso. Una reforma como la que he reseñado requiere de personas capacitadas, que conozcan de gestión pública, pero, además, con una visión de largo plazo, que este Gobierno no tiene.

¿Qué nos dice de la situación de la infraestructura en salud?

La brecha de infraestructura en el sector salud era entre

OTROSÍ DIGO

Tres datos claves para el Gobierno

Productividad. Pablo Lavado encontró hechos relevantes en sus estudios sobre Perú. Acá tres de ellos que debería tener en cuenta todo gobierno. Uno es que de cada 10 estudiantes que egresan de secundaria, solo 3 siguen estudios universitarios y 7 entran directamente al mercado laboral con una productividad superbaja. Se requiere que estos sigan educación superior y fortalecer la educación técnico-productiva. Otro, es que la certificación de competencias y la capacitación laboral continua incrementan la productividad y empleabilidad. Y el tercero, buscar eficiencia en el sector educación y en salud (ver entrevista).

recuperando, poco a poco, el primer nivel de atención de salud.

¿Cuáles son las especialidades importantes que están en estado crítico porque no hay suficientes?

El perfil epidemiológico del peruano ha ido cambiando y ahora las enfermedades no transmisibles se han vuelto más importantes y son aquellas vinculadas a la hipertensión, diabetes, obesidad, el cáncer; eso ha ido creciendo en los últimos años.

¿Esas enfermedades se están atendiendo de modo óptimo?

No. Además, menos de la mitad de las personas entre 35 y 50 años se hace chequeos anuales de hipertensión y diabetes, que es lo que permite la pronta detección de la enfermedad, prevenir rápido y que le cueste menos al paciente y al Estado. Estamos incurriendo en costos altos porque no estamos detectando temprano esas enfermedades. Lo que sí podemos decir es que hay una brecha de especialidades, que se tiene que solucionar.

¿Cómo?

En Lima no hay brechas, pero sí en regiones como Loreto o Amazonas, por ejemplo. Ahí se requiere una estrategia nacional donde el Minsa debe trabajar de la mano con las regiones para distribuir de manera óptima a los especialistas de salud a nivel nacional.

Educación

¿La educación está en “cuidados intensivos” o en situación moderada?

Comparto la opinión que educación y salud están en cuidados intensivos. Y lo digo porque después de la pan-

HOJA DE VIDA

Títulos: Doctor en Economía y máster en Economía y Finanzas por el Centro de Estudios Monetarios y Financieros CEMFI (España).

Experiencia: Docente en la Escuela de Posgrado de la U. Pacífico; en la SBS, Osipitel, FMI, entre otros.

“Si se optimizaran los establecimientos de salud en Lima bastaría entre 60% y 70% de los 360 que tiene para atender con calidad a la población”.

US\$ 25,000 y US\$ 30,00 millones, pero además de ello, hay muchos establecimientos que hay que optimizar. Por ejemplo, en Lima hay unos 360 establecimientos de salud y si se optimizaran bastaría entre 60% y 70% de estos para atender con calidad a la población limeña.

¿Cuál es el déficit de atención de salud que afrontan los peruanos?

En el 2020 y 2021 no se ha recuperado la atención de salud porque se han destinado recursos para enfrentar el covid-19, pero se tiene que retomar rápido la recuperación de la atención de enfermedades como el cáncer o diabetes, cuyos índices de detección también han caído. Por otro lado, se ha ido