



PERÚ

Ministerio de Salud



**EL PERU  
SALUDA  
LA VIDA**



**Seminario Regional  
EL ROL DE LOS PISOS DE PROTECCIÓN SOCIAL EN  
LOS SISTEMAS INTEGRALES DE SEGURIDAD SOCIAL  
EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE**

**AVANÇES DE LA SALUD EN EL  
PERÚ DURANTE EL ÚLTIMO  
AÑO  
Y  
PERSPECTIVAS HACIA EL 2014**

**EDGARDO NEPO LINARES  
ASESOR DEL DESPACHO MINISTERIAL**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# CONTENIDO

1. Situación de salud
2. Sobre el AUS
3. Avances en cobertura poblacional
4. Avances en cobertura prestacional
5. Avances en cobertura financiera
6. Avances en rectoría
7. Perspectivas





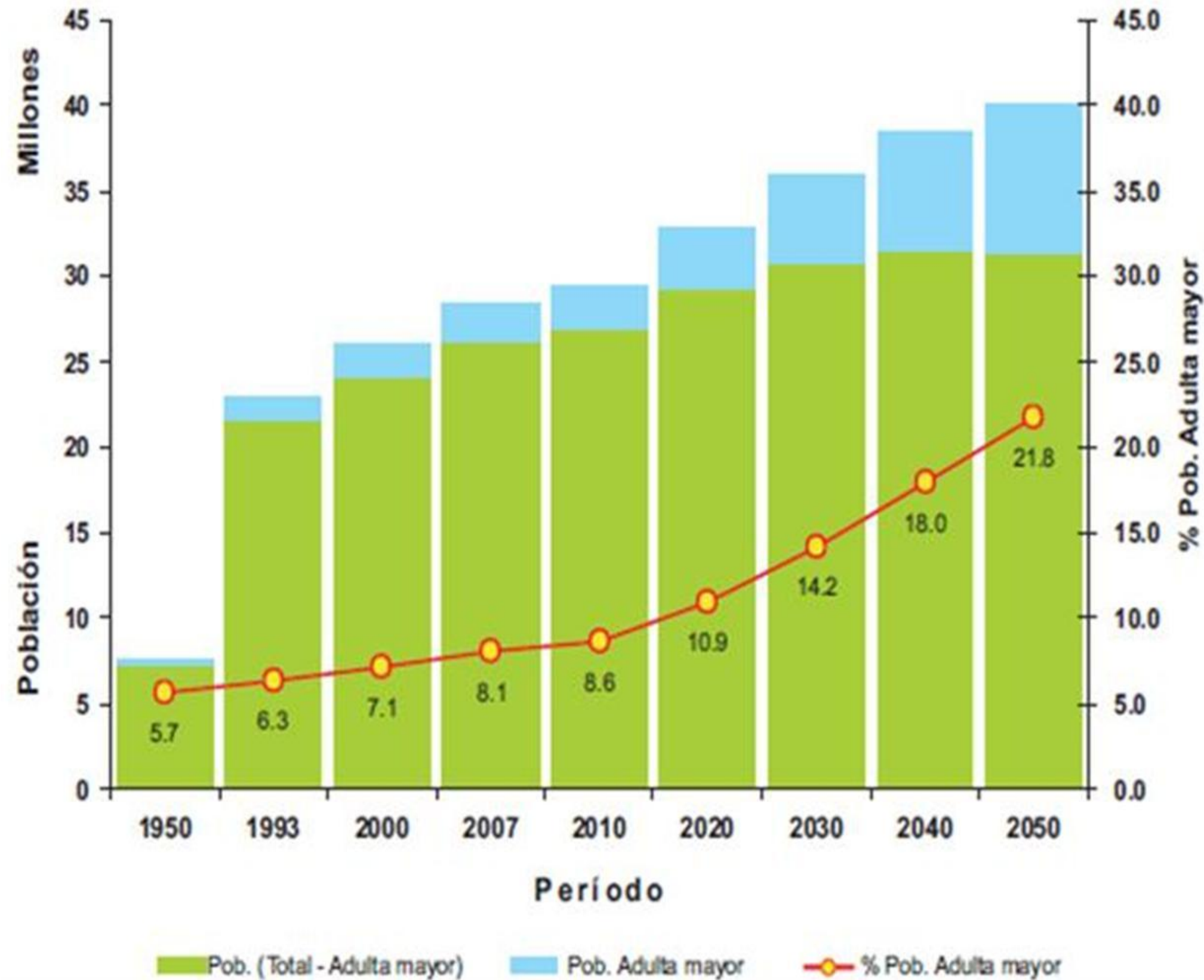
PERÚ

Ministerio de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

## ■ TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

### Porcentaje total y adulta mayor en el Perú



### Porcentaje de población adulta mayor por regiones\*



Fuente: Estimaciones y proyecciones de población 1050-2050, INEI, 2009; ENDES, INEI 2010.

\* Para el año 2010



PERÚ

Ministerio de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

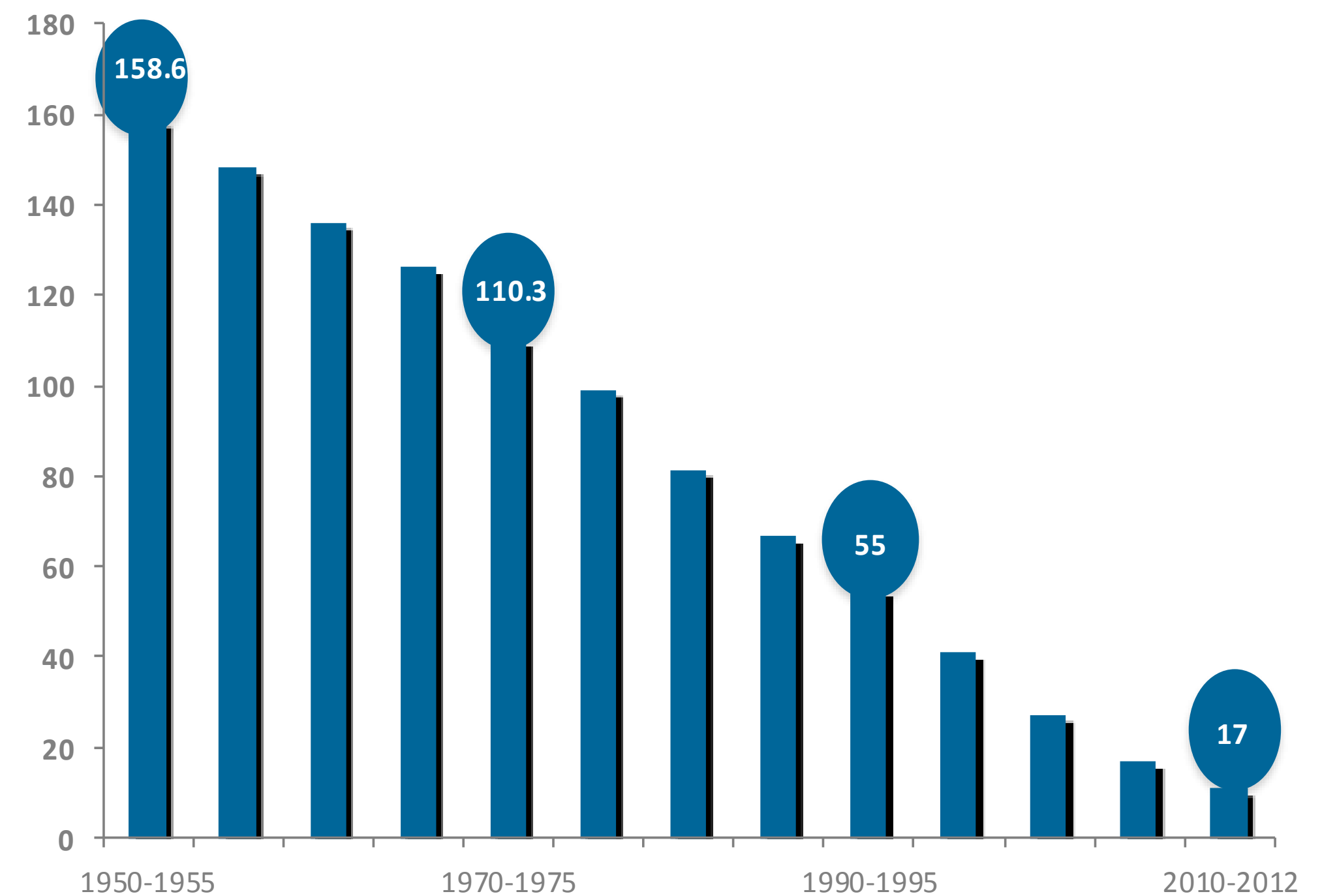
## ■ TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

### Principales indicadores de la dinámica demográfica en el Perú

#### Expectativa de vida al nacer en años



#### Tasa de Mortalidad infantil por mil nacidos vivos



Fuente: Estimaciones y proyecciones de población 1050-2050, INEI, 2009; ENDES, INEI 2010.



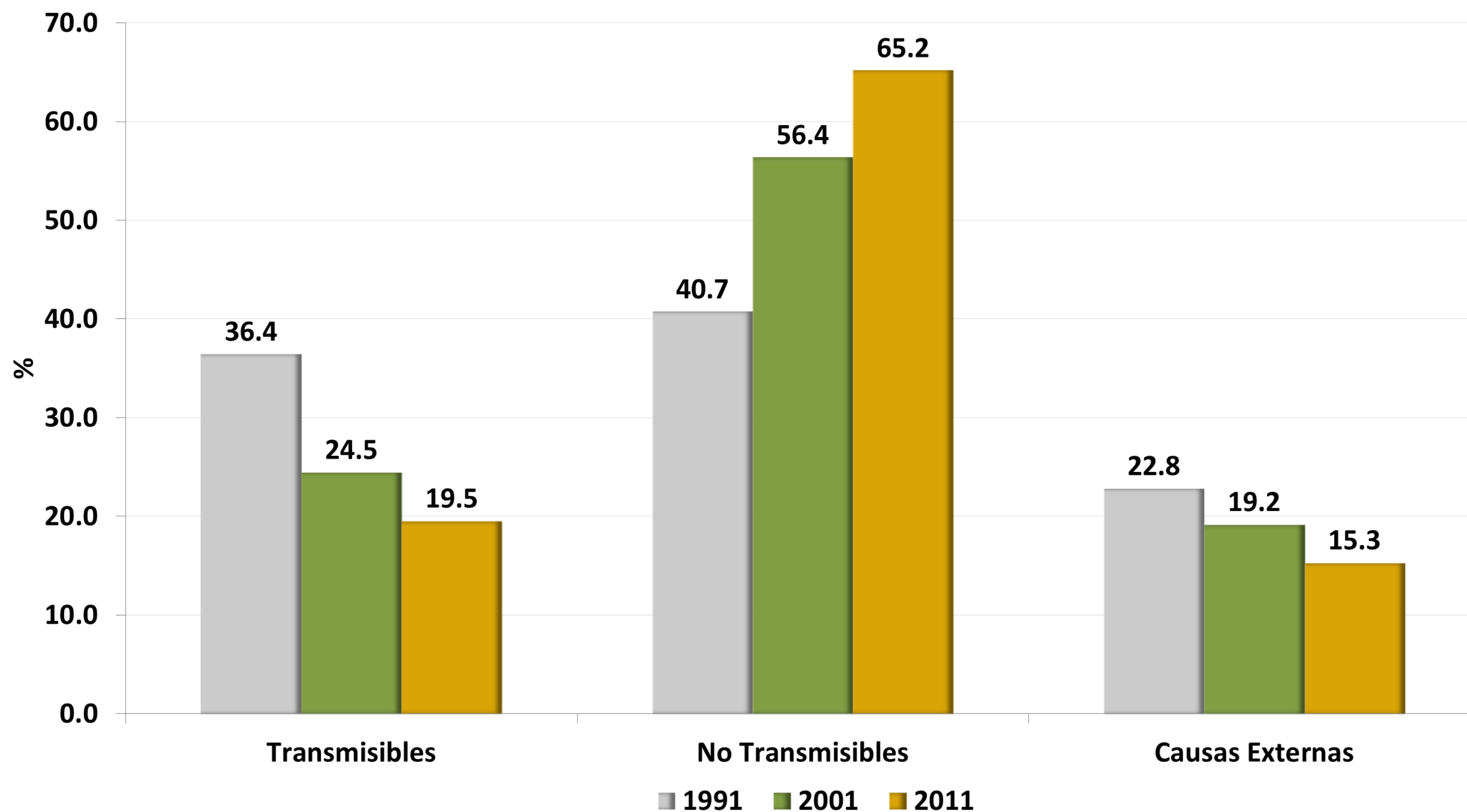
PERÚ

Ministerio  
de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

## ■ POST TRANSICIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Mortalidad proporcional según grupo de causas. Perú 1991, 2001 y 2011



Fuente: Sistema de Hechos Vitales. Certificado de defunción años 1991, 2001 y 2011-Regiones de Salud  
Elaborado por IS / DGE / MINSA



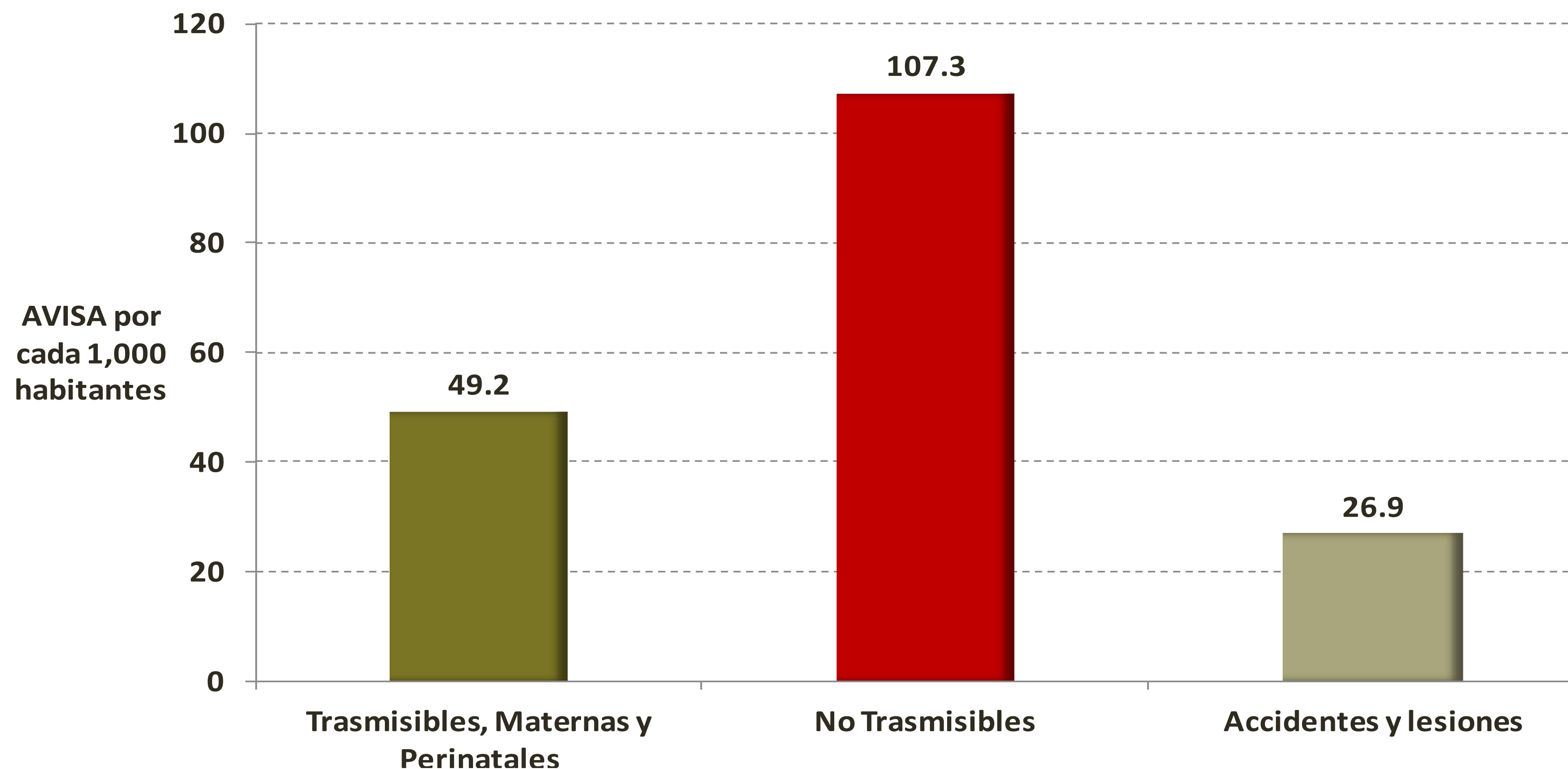
PERÚ

Ministerio  
de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

## ■ POST TRANSICIÓN EPIDEMIOLOGICA

**Años de vida saludable perdidos según grupos de causas por cada 1,000 habitantes**



**5 millones de Años de Vida Saludable Perdidos  
45% de ellos evitables**

Fuente: Bases de datos de defunciones, OGEI-MINSA, 2008.

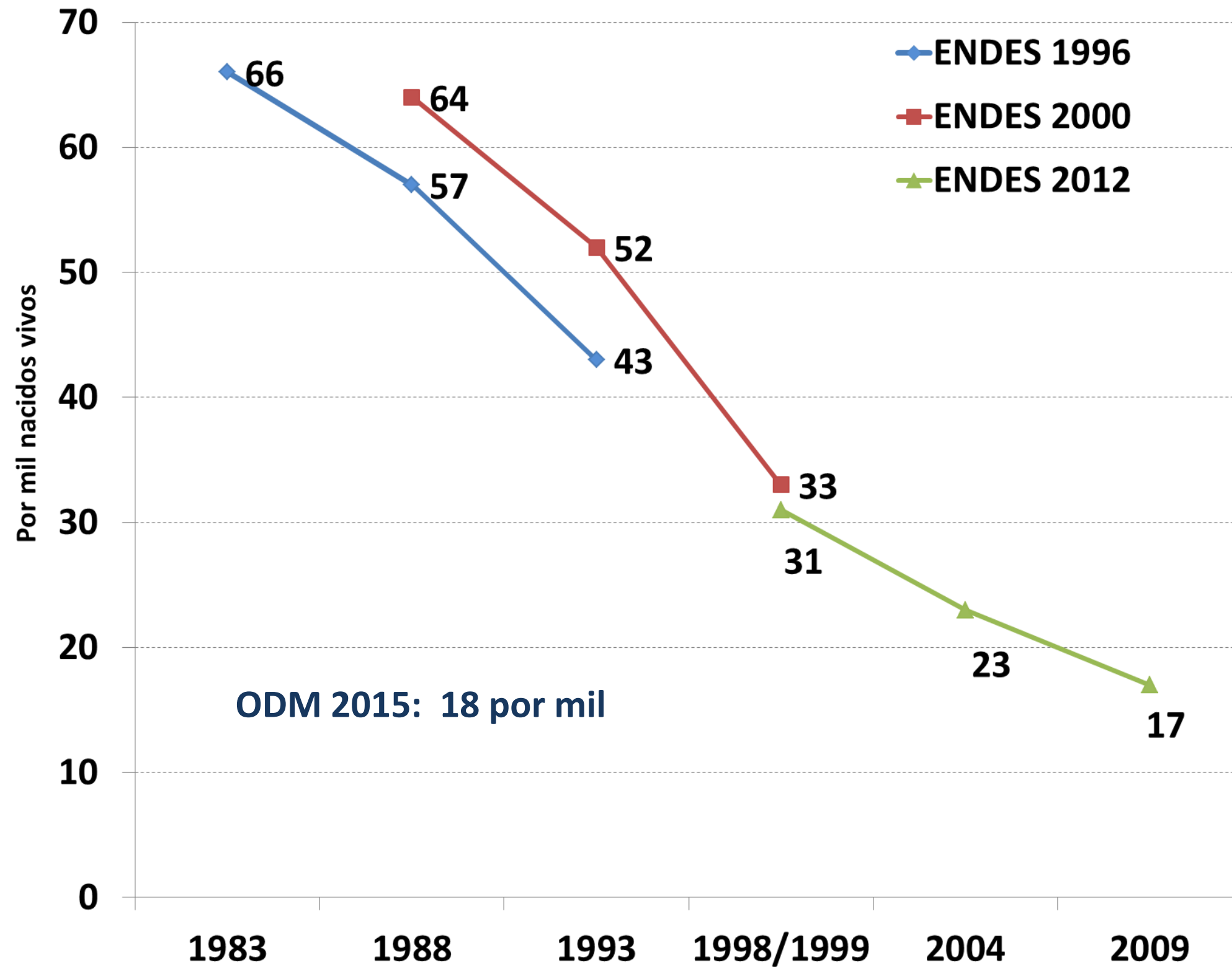


PERÚ

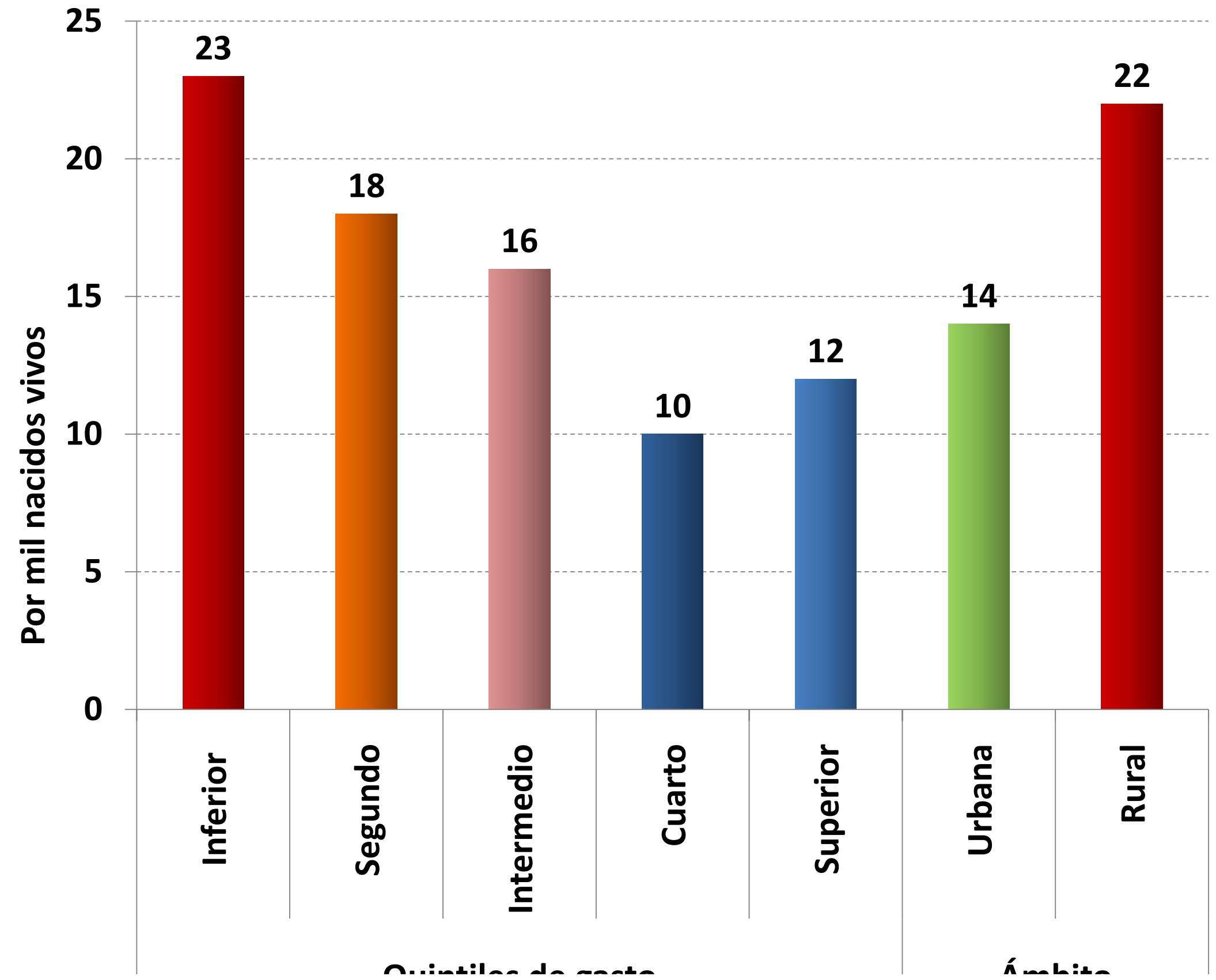
Ministerio de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

### Tasa de mortalidad infantil en el Perú



### Mortalidad infantil\* según nivel SE y ámbito



Fuente: ENDES 1996, 2000 y 2012. INEI.

\* Según ENDES 2012 para los 5 años anteriores a la encuesta



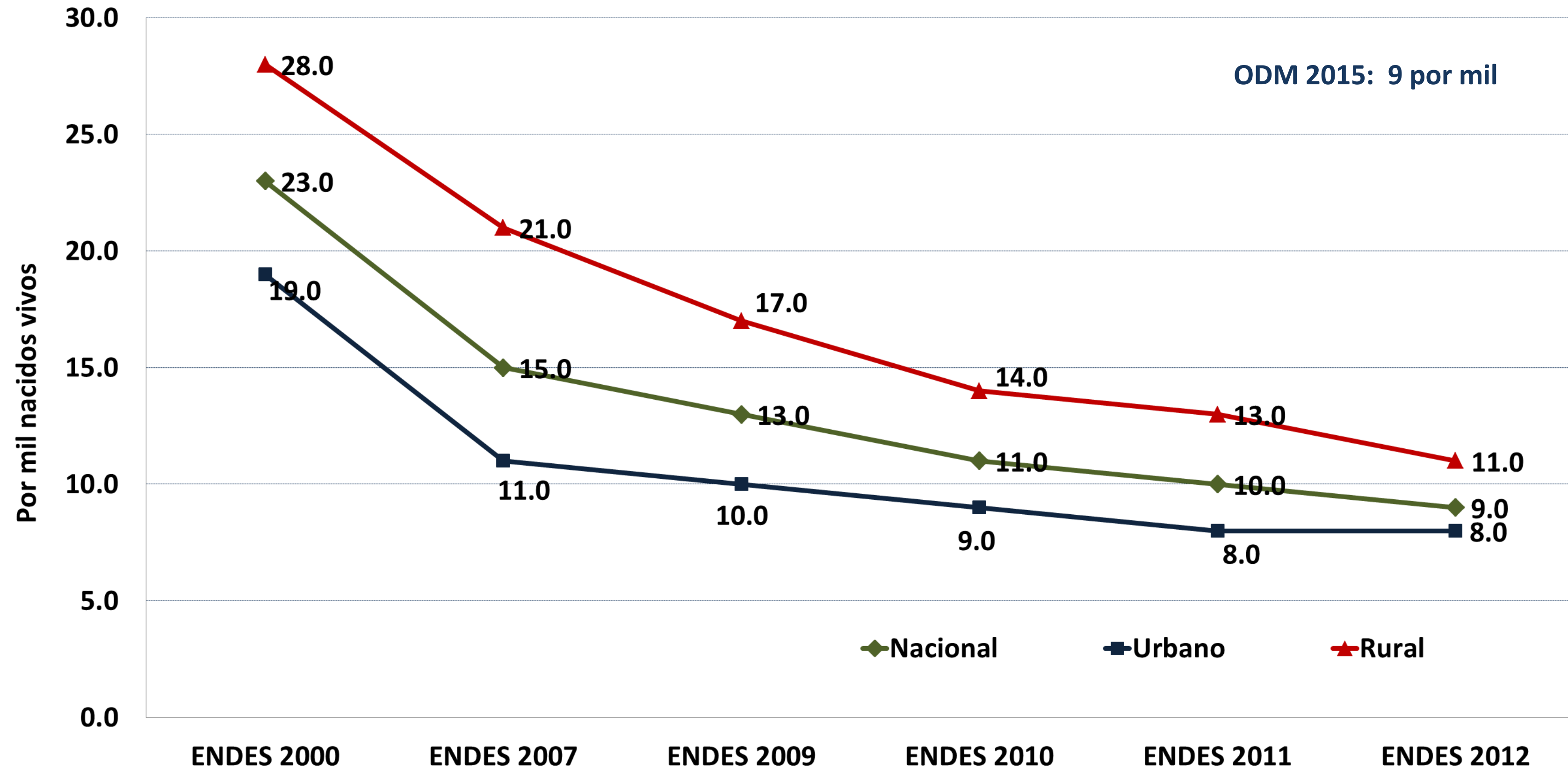


PERÚ

Ministerio de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

### Tasa de mortalidad neonatal en el Perú



Fuente: ENDES 2000 - 2012. INEI.  
Estimaciones para 5 años anteriores a la encuesta



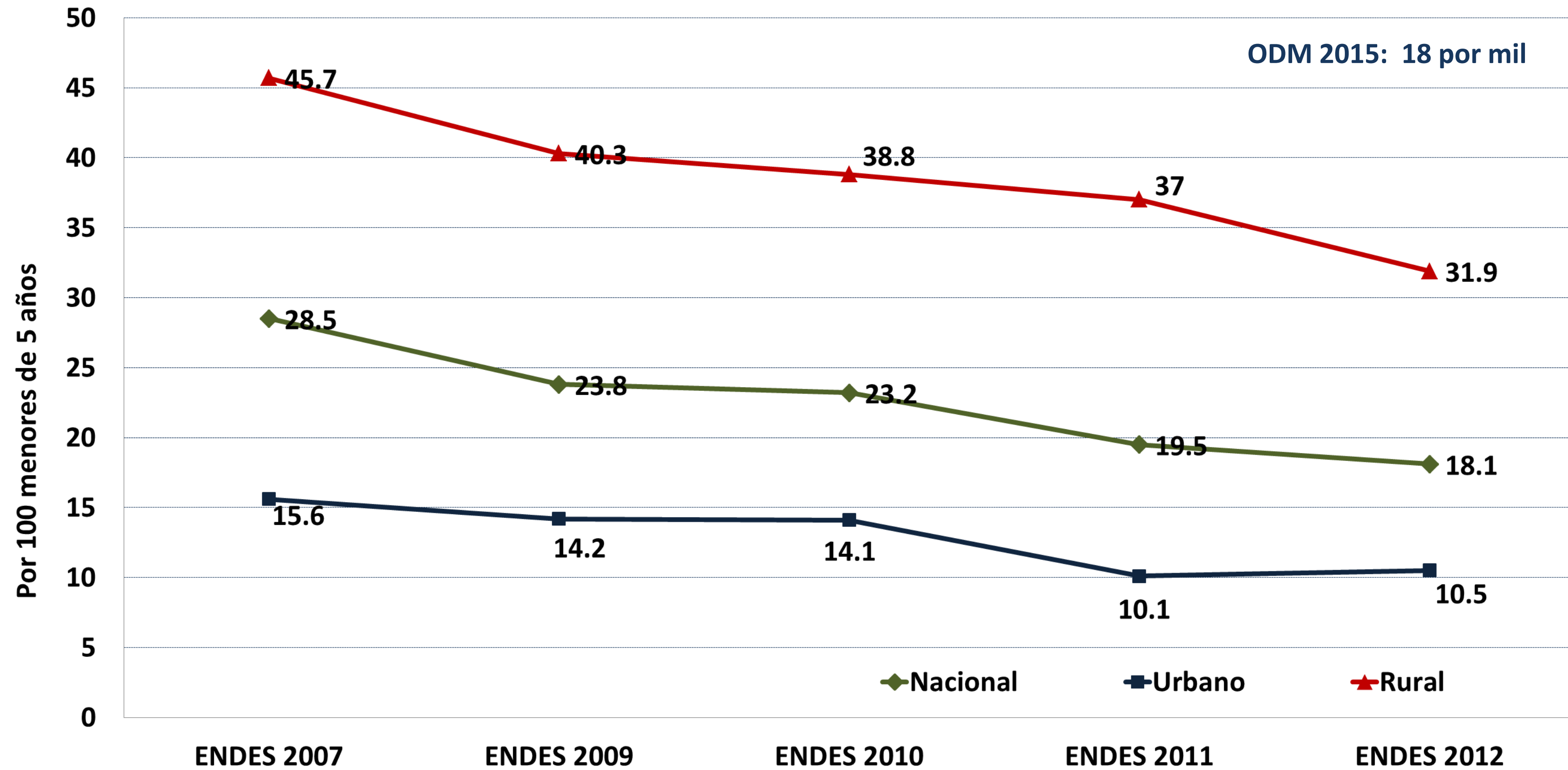


PERÚ

Ministerio de Salud

# 1. SITUACIÓN DE SALUD

## Desnutrición crónica en el Perú en menores de 5 años



Fuente: ENDES 2007 - 2012. INEI.  
Estimaciones para 5 años anteriores a la encuesta



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 2. SOBRE EL AUS

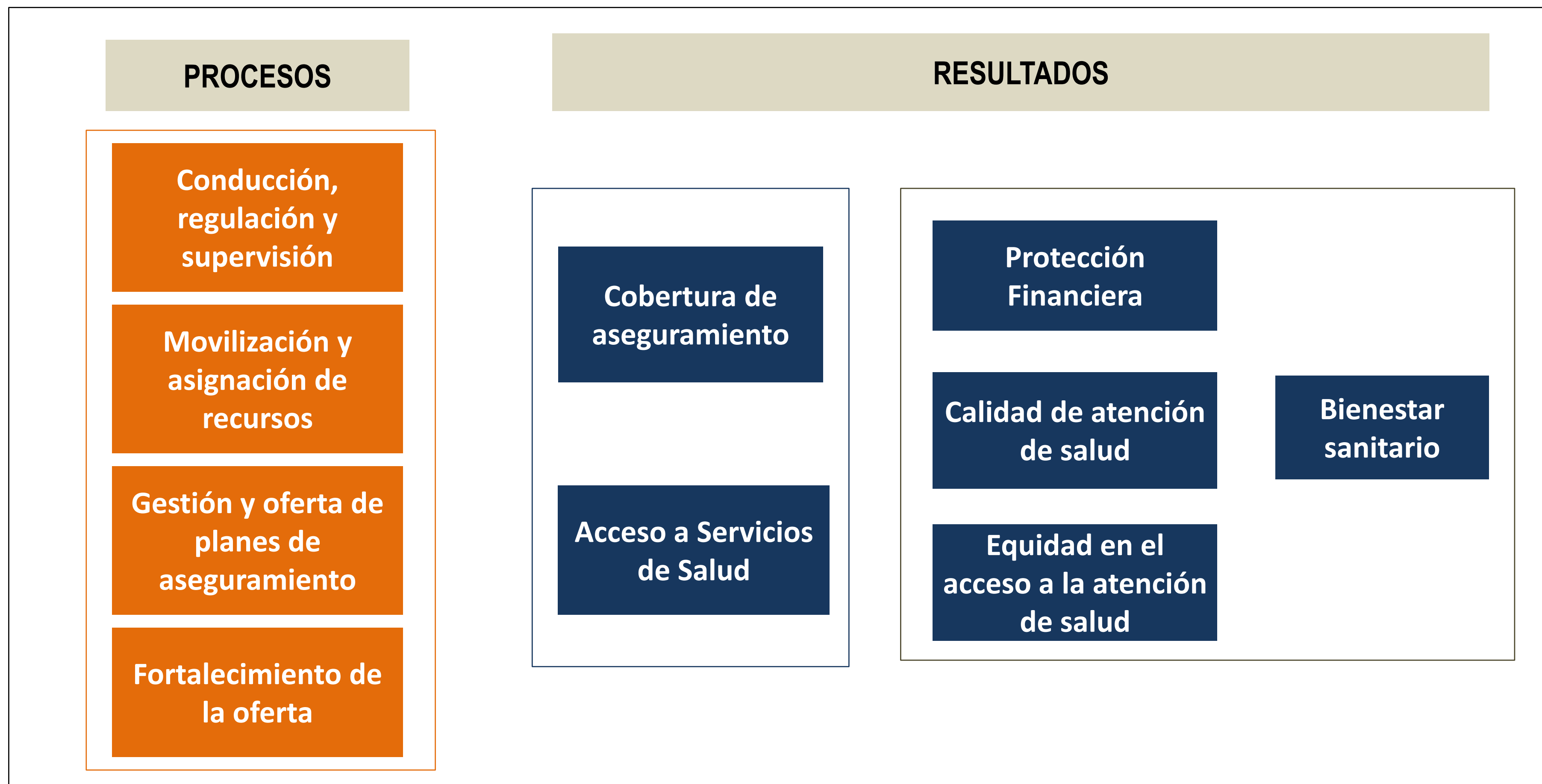




PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 2. SOBRE EL AUS







PERÚ

Ministerio de Salud

## 2. SOBRE EL AUS

2009

2010

2011

2012

2013

PODER LEGISLATIVO

CONGRESO DE LA REPUBLICA

LEY N° 29344

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

POR CUANTO:

El Congreso de la República  
Ha dado la Ley siguiente:

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;

Ha dado la Ley siguiente:

**LEY MARCO DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL  
EN SALUD**

**CAPÍTULO I  
DISPOSICIONES GENERALES**

**Artículo 1°.- Objeto de la Ley**

La presente Ley tiene el objeto de establecer el marco normativo del aseguramiento universal en salud, a fin de garantizar el derecho pleno y progresivo de toda persona a la seguridad social en salud, así como normar el acceso y las funciones de regulación, financiamiento, prestación y supervisión del aseguramiento.

**Artículo 2°.- Ámbito de aplicación**

La presente Ley es aplicable a todas las instituciones públicas, privadas y mixtas vinculadas al proceso de aseguramiento universal en salud y comprendidas en el

DS 008-2010-SA  
**Reglamento de la Ley  
Marco de AUS**



DS 009-2011-SA  
**ROF del SIS**

DS 011-2011-SA  
**ROF de la  
SUNASA**

RM 040-2011-MINSA  
**Lineamientos de  
política de vigilancia  
ciudadana en el marco  
del aseguramiento**

RM 049-2011-MINSA  
**Documento Técnico:  
Derecho a la identificación y  
al aseguramiento en salud**

PODER LEGISLATIVO

CONGRESO DE LA REPUBLICA

LEY N° 29761

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

POR CUANTO:

El Congreso de la República  
Ha dado la Ley siguiente:

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;

Ha dado la Ley siguiente:

**LEY DE FINANCIAMIENTO PÚBLICO DE LOS  
REGÍMENES SUBSIDIADO Y SEMICONTRIBUTIVO  
DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD**

**Capítulo I**

**Disposiciones generales**

**Artículo 1. Objeto de la Ley**

1.1 La presente Ley tiene el objeto de establecer los principios y el financiamiento para la atención de las personas afiliadas a los regímenes subsidiado y semicontributivo del aseguramiento universal en salud, garantizando la sostenibilidad e implementación progresiva del aseguramiento universal en salud.

1.2 La presente Ley define las reglas orientadas a fortalecer las acciones en salud, incluidas las

PODER LEGISLATIVO

CONGRESO DE LA REPUBLICA

LEY N° 30061

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

POR CUANTO:

El Congreso de la República  
Ha dado la Ley siguiente:

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;

Ha dado la Ley siguiente:

**LEY QUE DECLARA DE PRIORITARIO INTERÉS  
NACIONAL LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD  
DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA  
REGULAR Y ESPECIAL DE LAS INSTITUCIONES  
EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL ÁMBITO DEL  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN  
ESCOLAR QALI WARMA Y LOS INCORPORA  
COMO ASEGURADOS DEL SEGURO  
INTEGRAL DE SALUD (SIS)**

DS 106-2013-EF  
**Afiliación al SIS de  
personas del N-RUS**

DS 003-2013-SA  
**Reglamento de  
Supervisión de la  
SUNASA**

DS 011-2009-SA  
**Creación de CTIN,  
SETEC, CTIR**

DS 016-2009-SA  
**PEAS y Garantías  
Explícitas**

DU 048-2010  
**Medidas extraordinarias de  
implementación del AUS  
(reorganización del SIS)**

RM 012, 405, 547-2010  
**Zonas ámbito de AUS**

DS 005-2012-SA  
**Intercambio  
prestacional SIS-  
ESSALUD GRs**

DS 007-2012-SA  
**Sustitución del LPIS  
por el PEAS a nivel  
nacional**



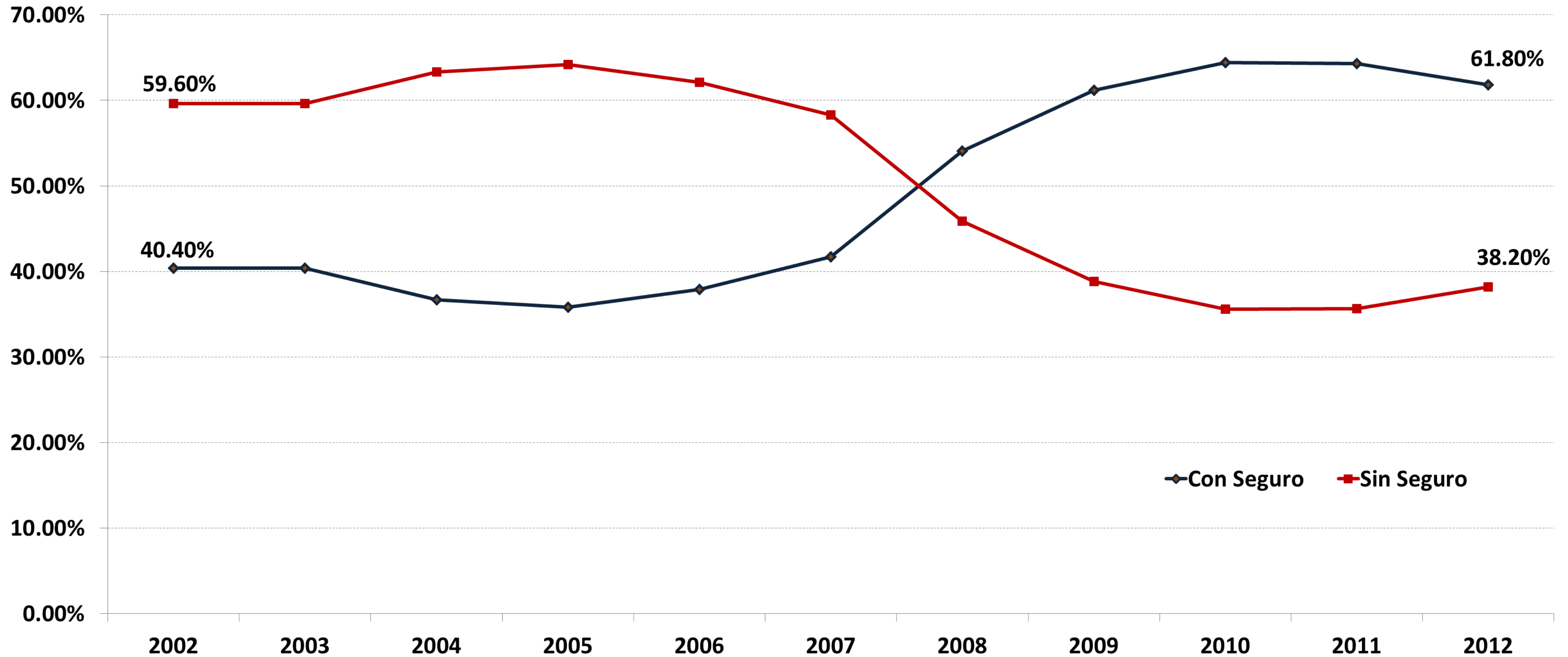


PERÚ

Ministerio de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Tendencia del aseguramiento en salud en el Perú. 2002-2012



Fuente: ENAHO 2002-2012

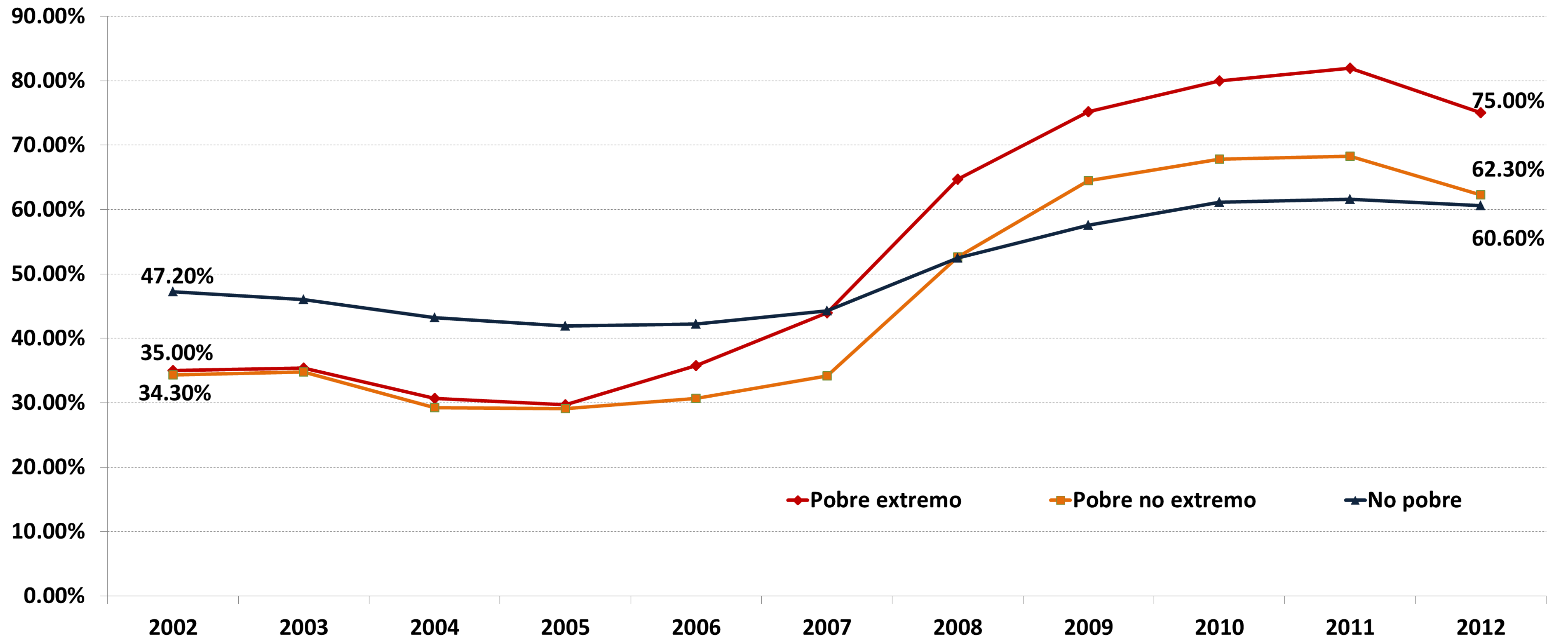


PERÚ

Ministerio de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Tendencia del aseguramiento en salud según nivel de pobreza. 2002-2012



Fuente: ENAHO 2002-2012

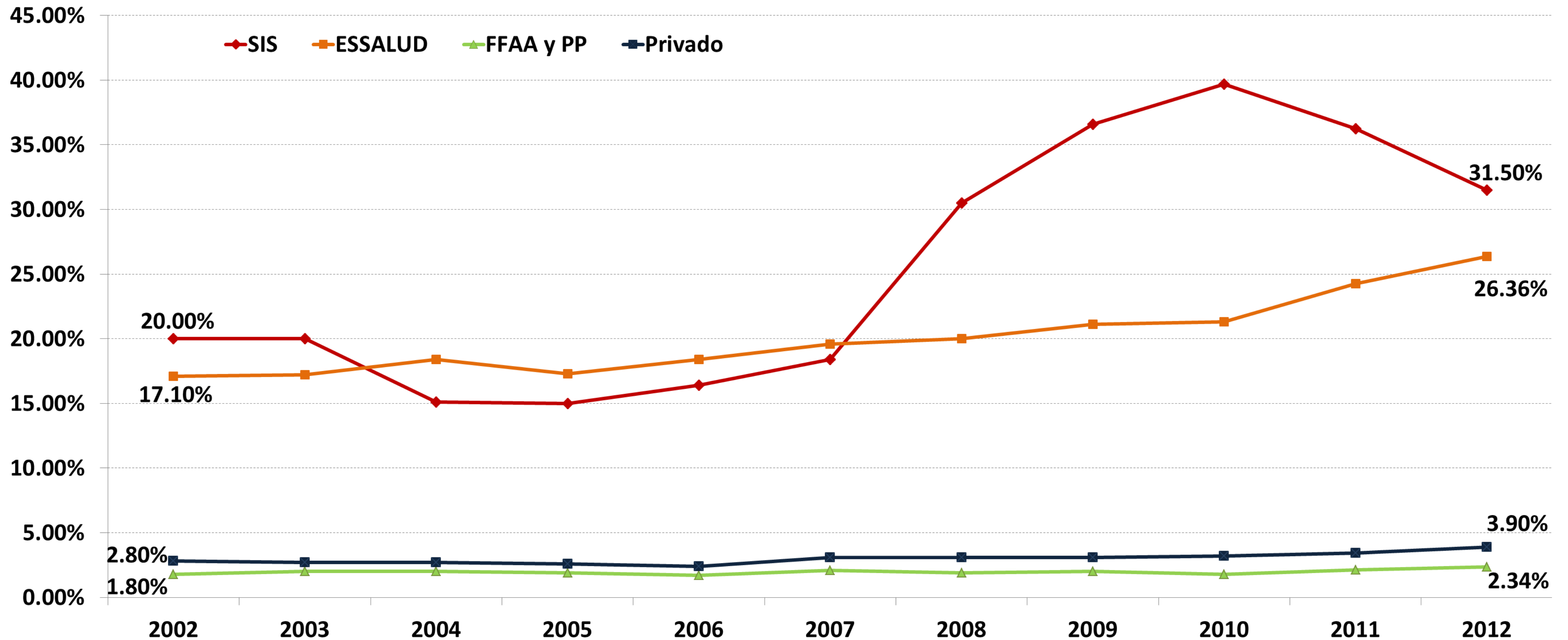


PERÚ

Ministerio de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Tendencia del aseguramiento en salud en el Perú según tipo de IAFAS. 2002-2012



Fuente: ENAHO 2002-2012

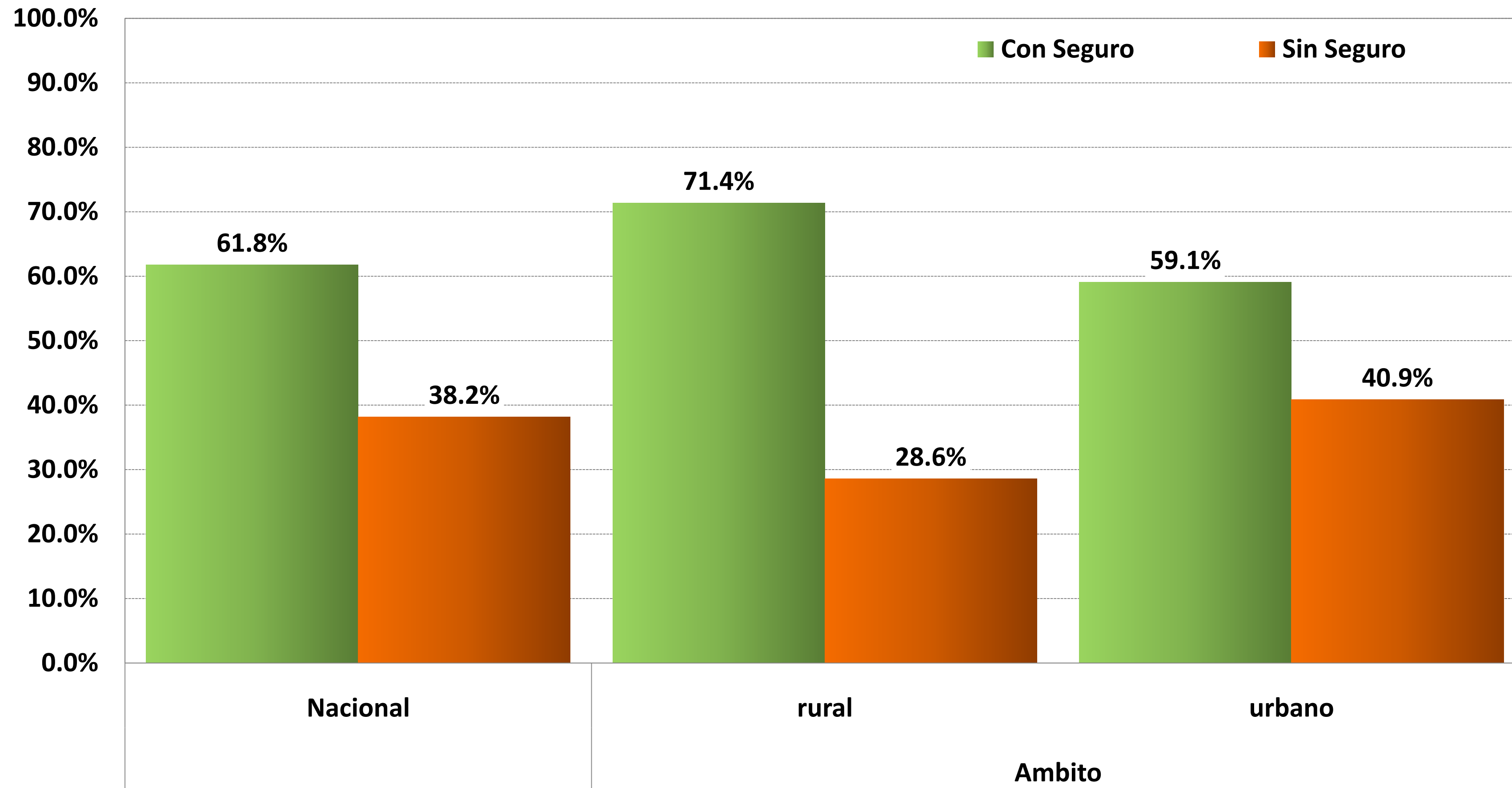


PERÚ

Ministerio  
de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Aseguramiento en salud según ámbito urbano/rural. 2012



Fuente: ENAHO 2012



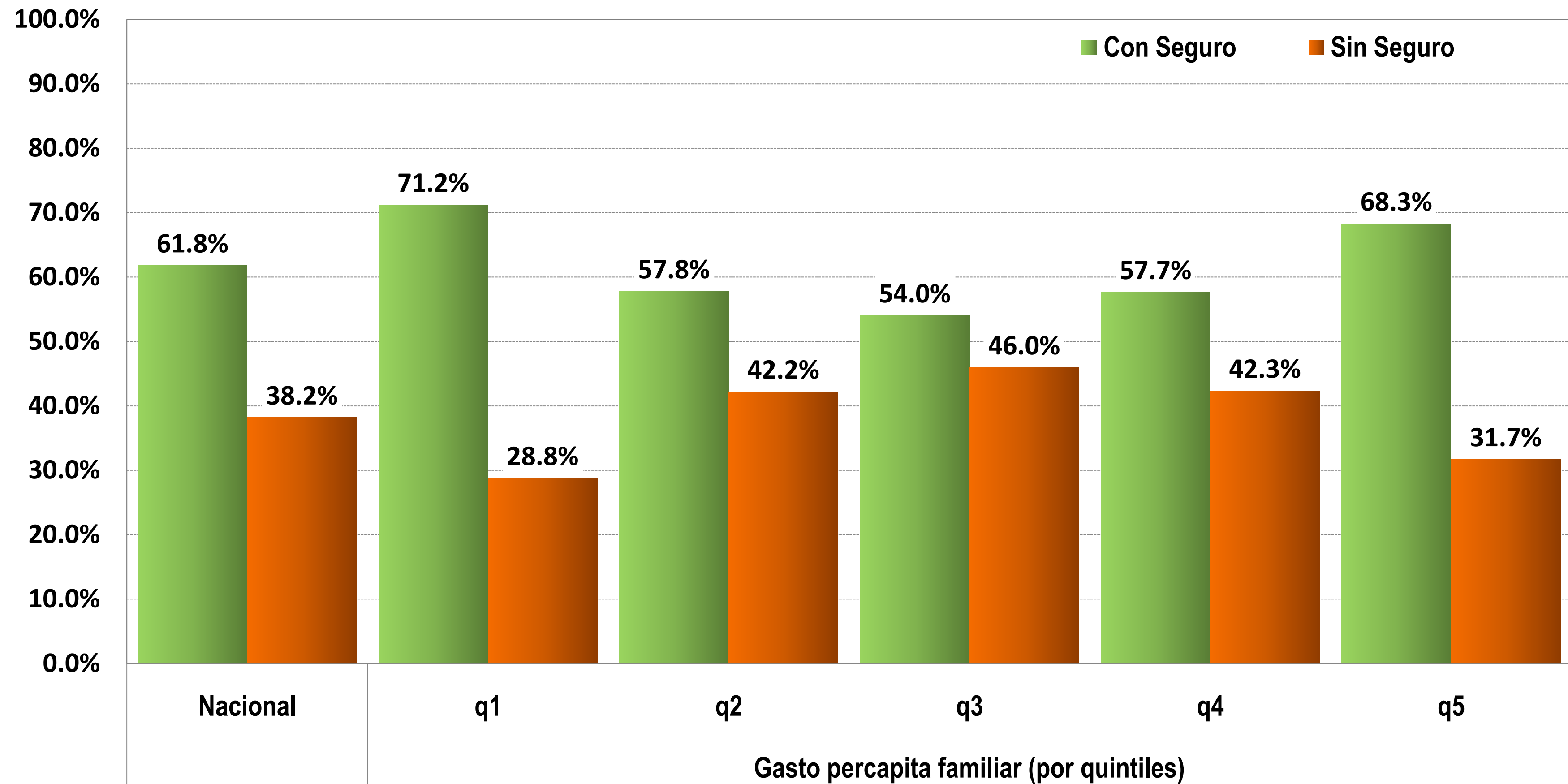


PERÚ

Ministerio  
de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Aseguramiento en salud según quintiles de gasto per cápita. 2012



Fuente: ENAHO 2012

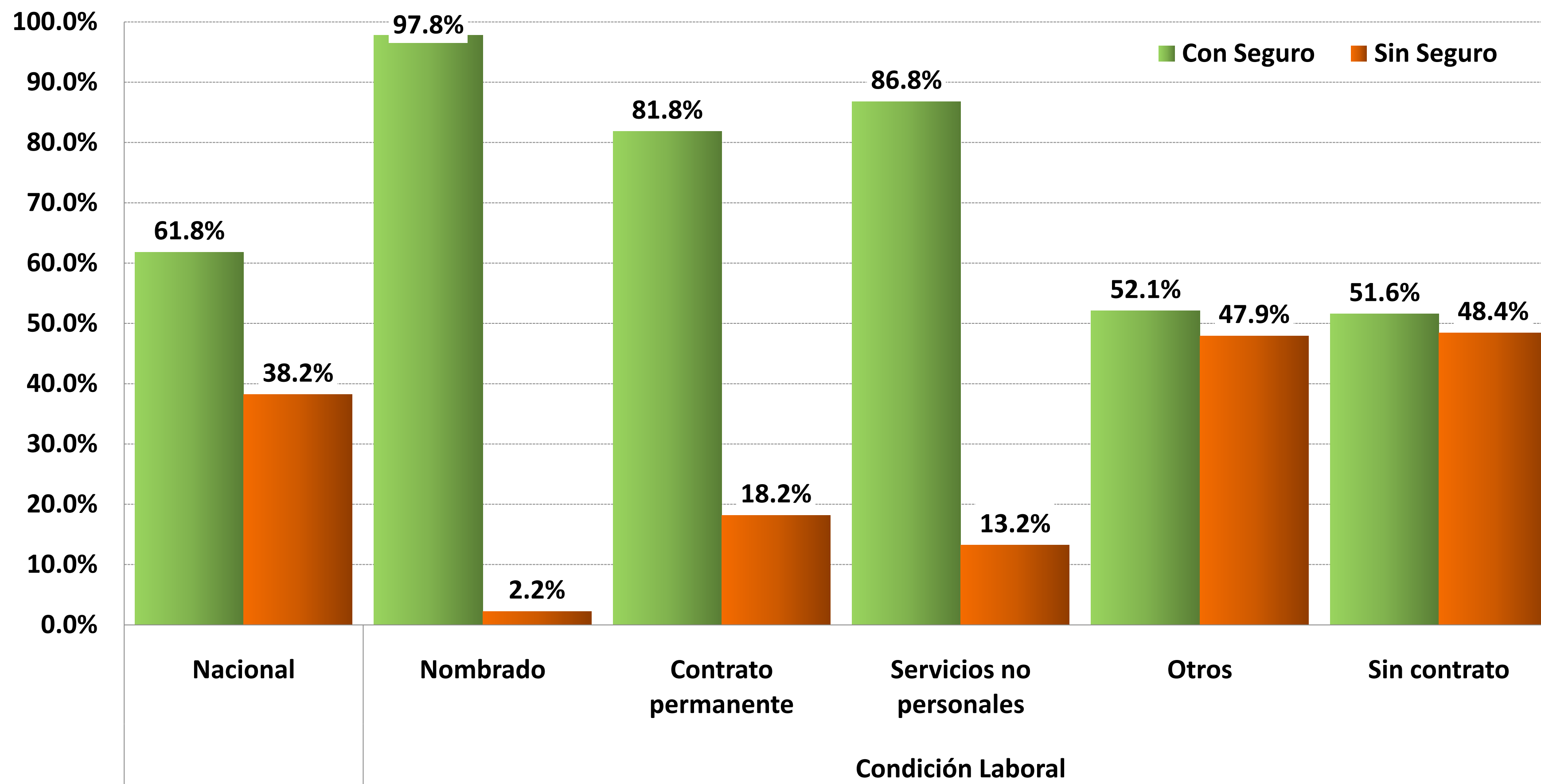


PERÚ

Ministerio de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Aseguramiento en salud según condición laboral. 2012



Fuente: ENAHO 2012

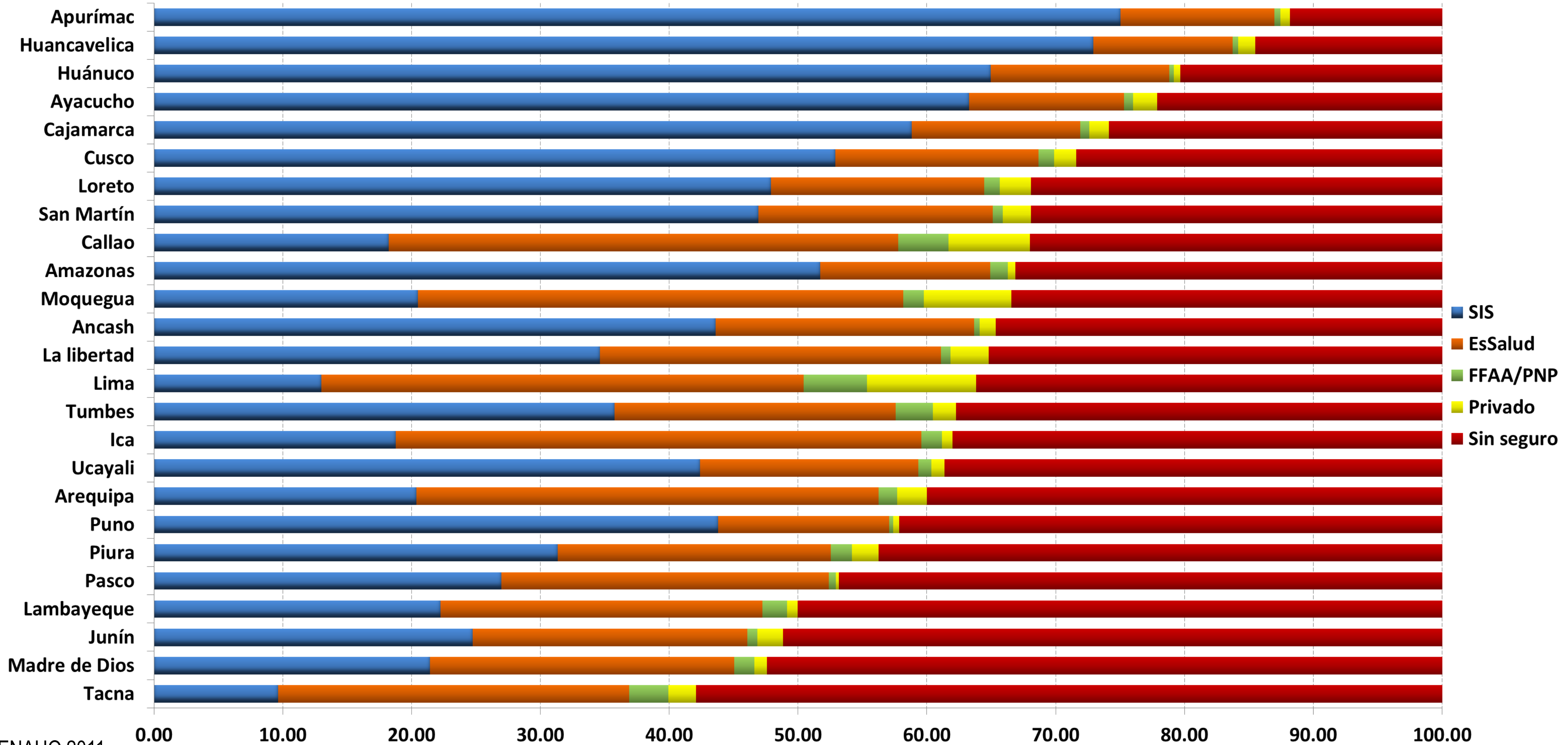


PERÚ

Ministerio de Salud

### 3. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

#### Aseguramiento en salud según región y tipo de IAFAS. 2012



Fuente: ENAHO 2011

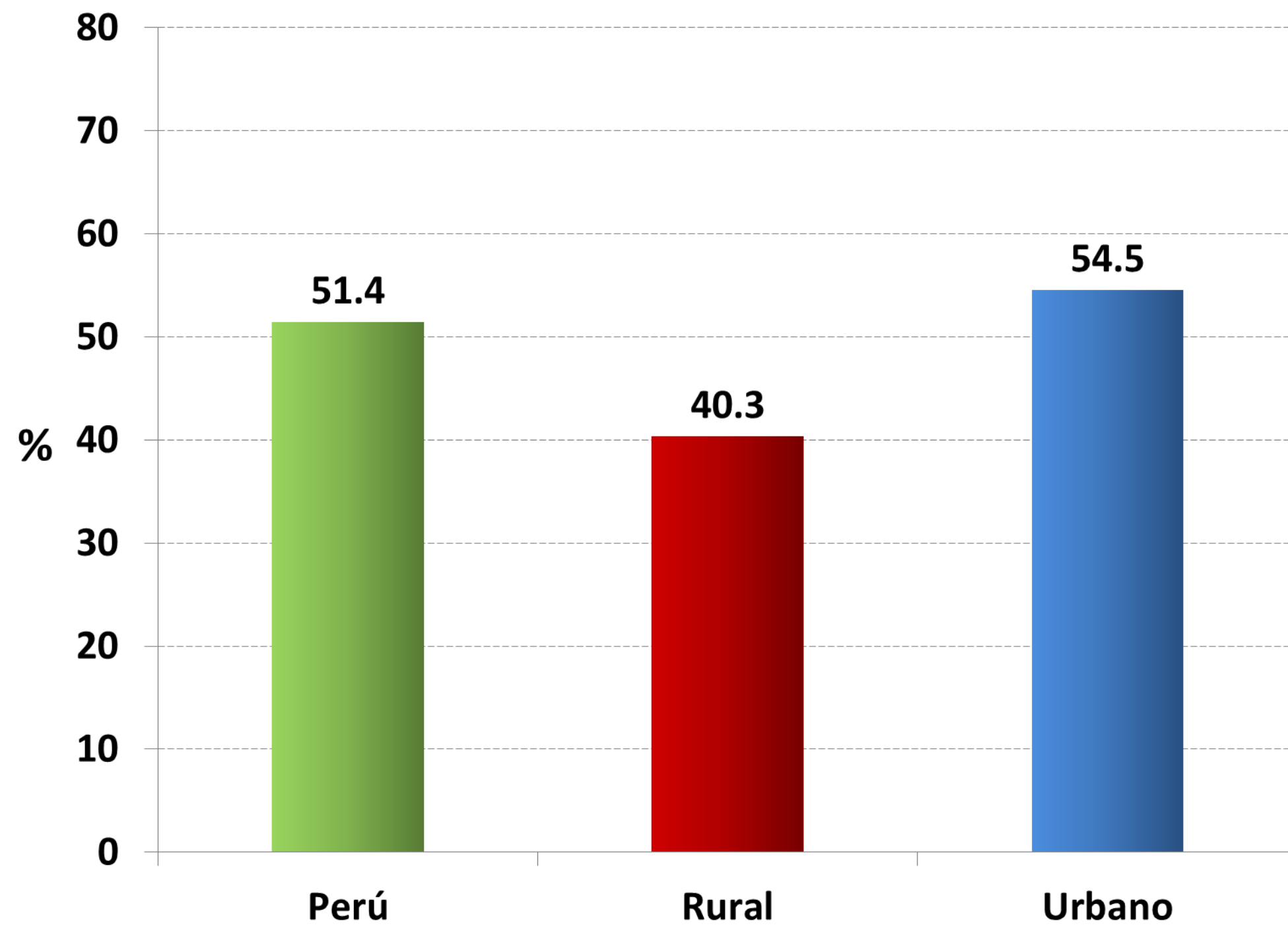


PERÚ

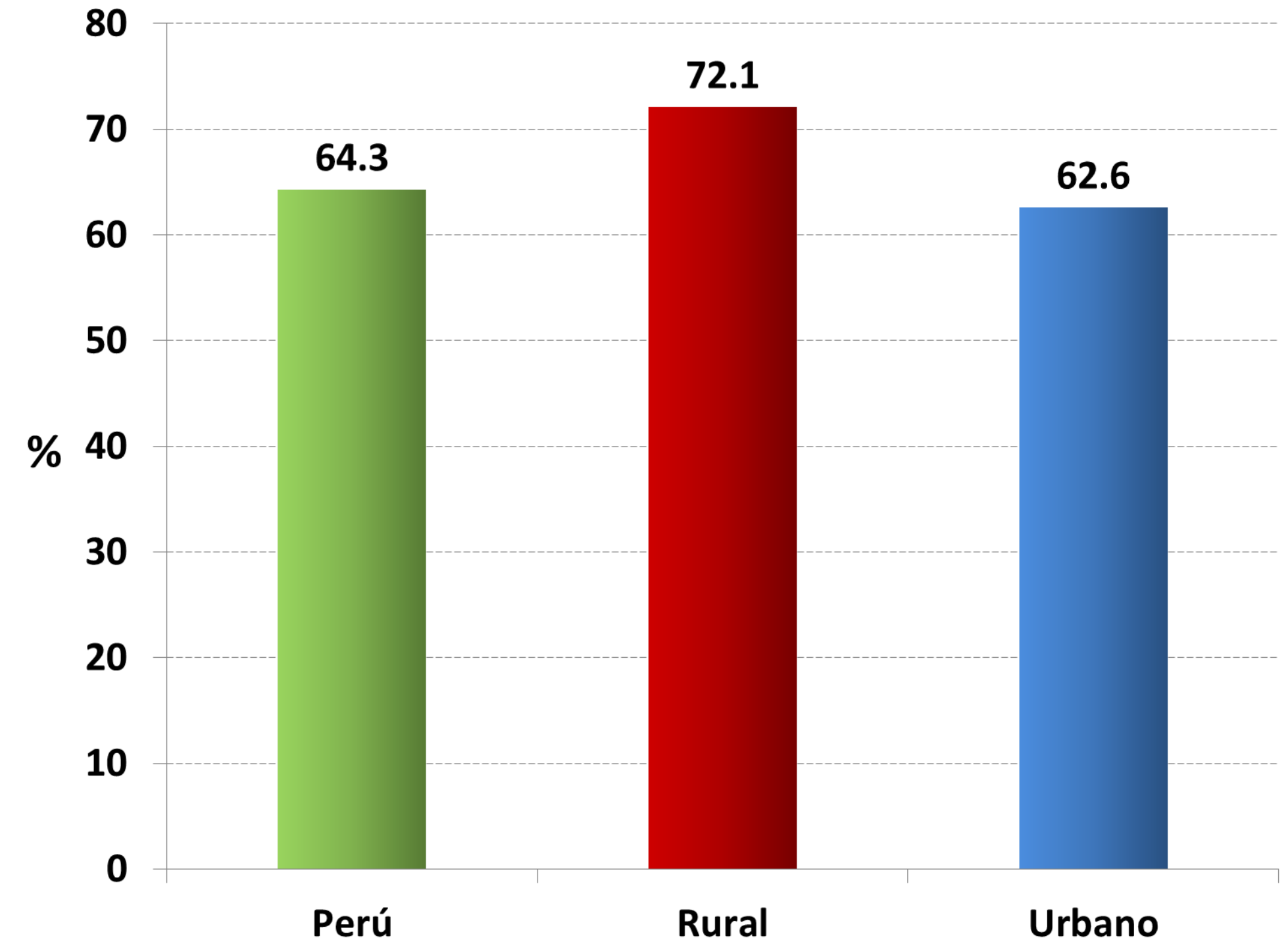
Ministerio  
de Salud

## 4. AVANCES EN COBERTURA PRESTACIONAL

**Población enferma que decidió acudir a servicios de salud. 2012**



**Población enferma que decidió acudir a servicios de salud y accedió a ellos. 2012**





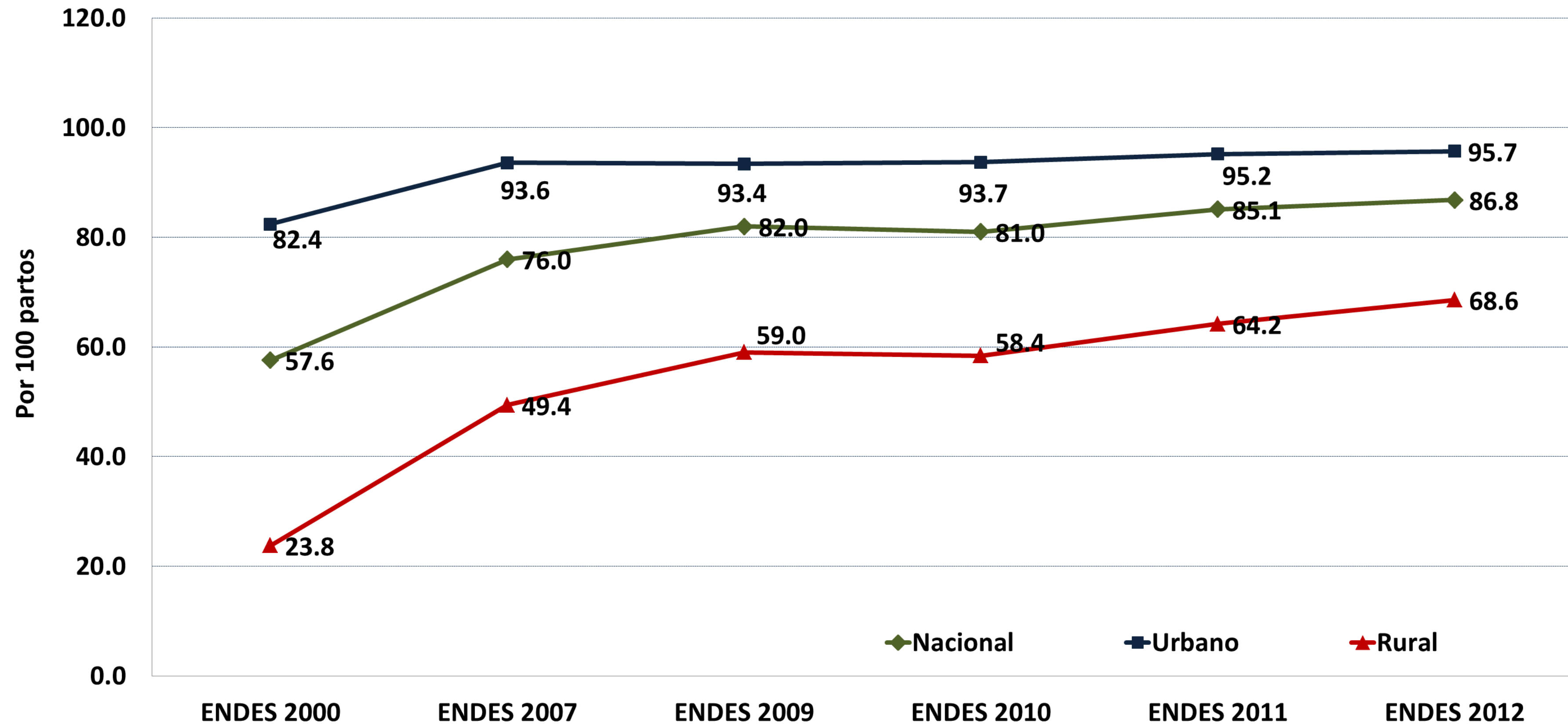


PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 4. AVANCES EN COBERTURA PRESTACIONAL

Porcentaje de partos institucionales. ENDES 2000-2012



Fuente: ENDES 2000 – 2012. INEI

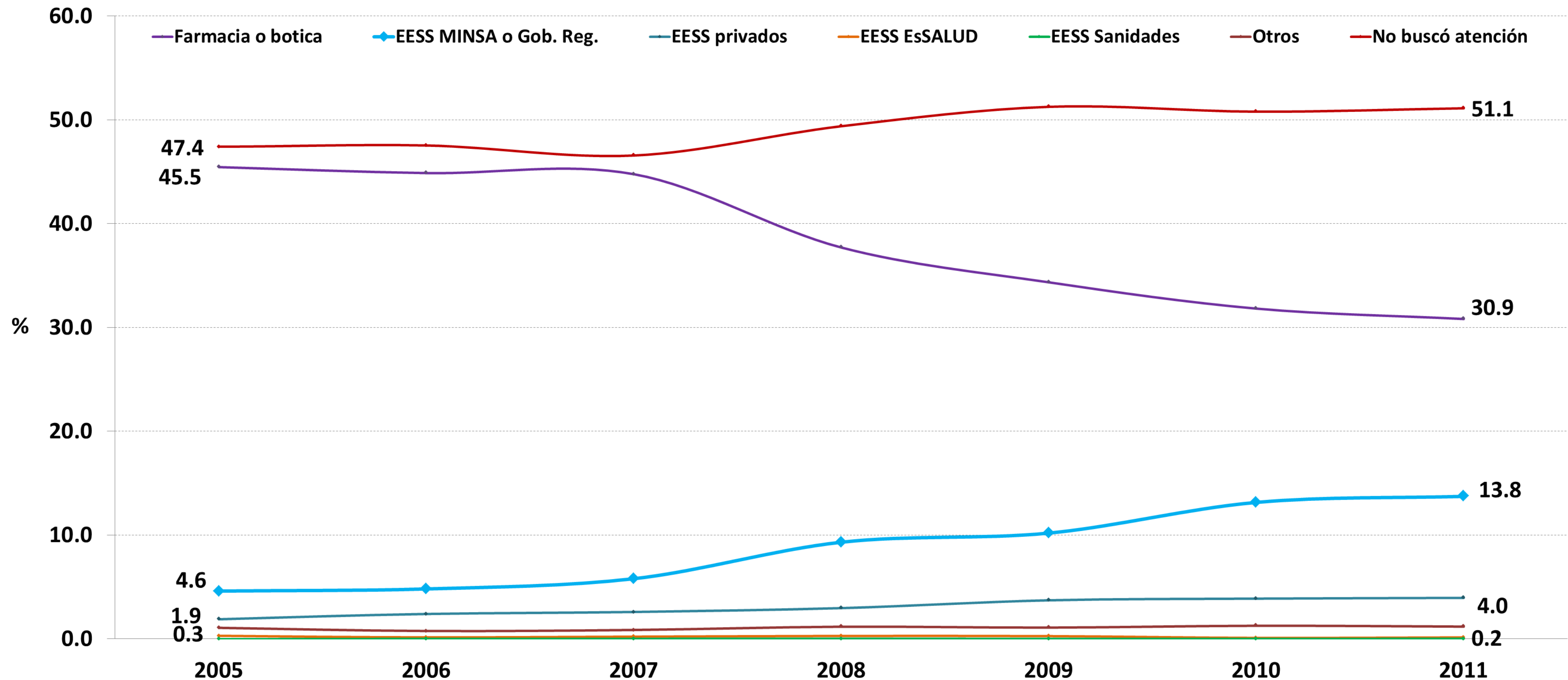


PERÚ

Ministerio de Salud

## 4. AVANCES EN COBERTURA PRESTACIONAL

Lugar al que acude la población asegurada al SIS para atención por problemas de salud. 2005-2011



Fuente: ENAHO 2005-2011

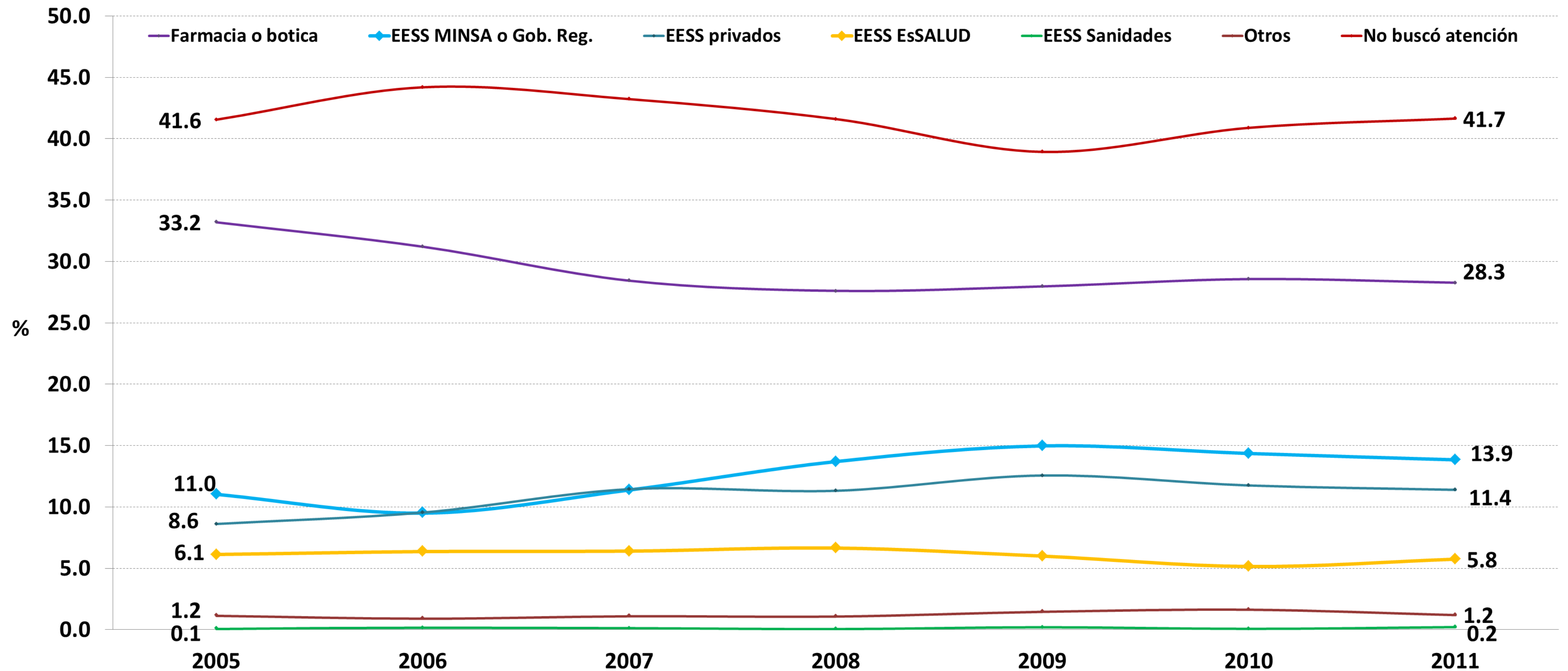


PERÚ

Ministerio de Salud

## 4. AVANCES EN COBERTURA PRESTACIONAL

Lugar al que acude la población asegurada a ESSALUD para atención por problemas de salud. 2005-2011



Fuente: ENAHO 2005-2011

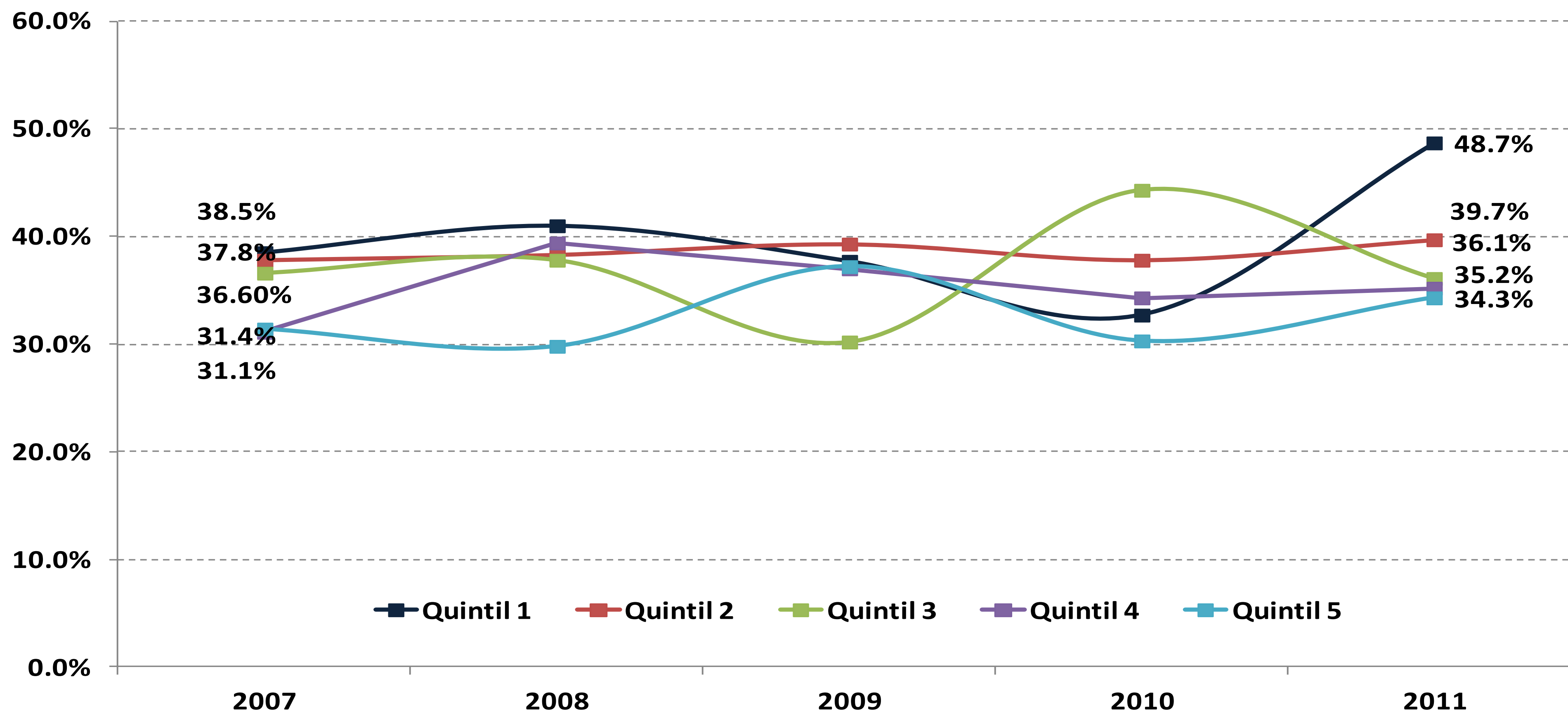


PERÚ

Ministerio de Salud

## 4. AVANCES EN COBERTURA PRESTACIONAL

Percepción de calidad de atención\* en hospitales públicos. 2007-2011



Fuente: ENAHO 2007-2011

\* Percepción de calidad: si refiere que en la última atención le solucionaron totalmente su problema de salud



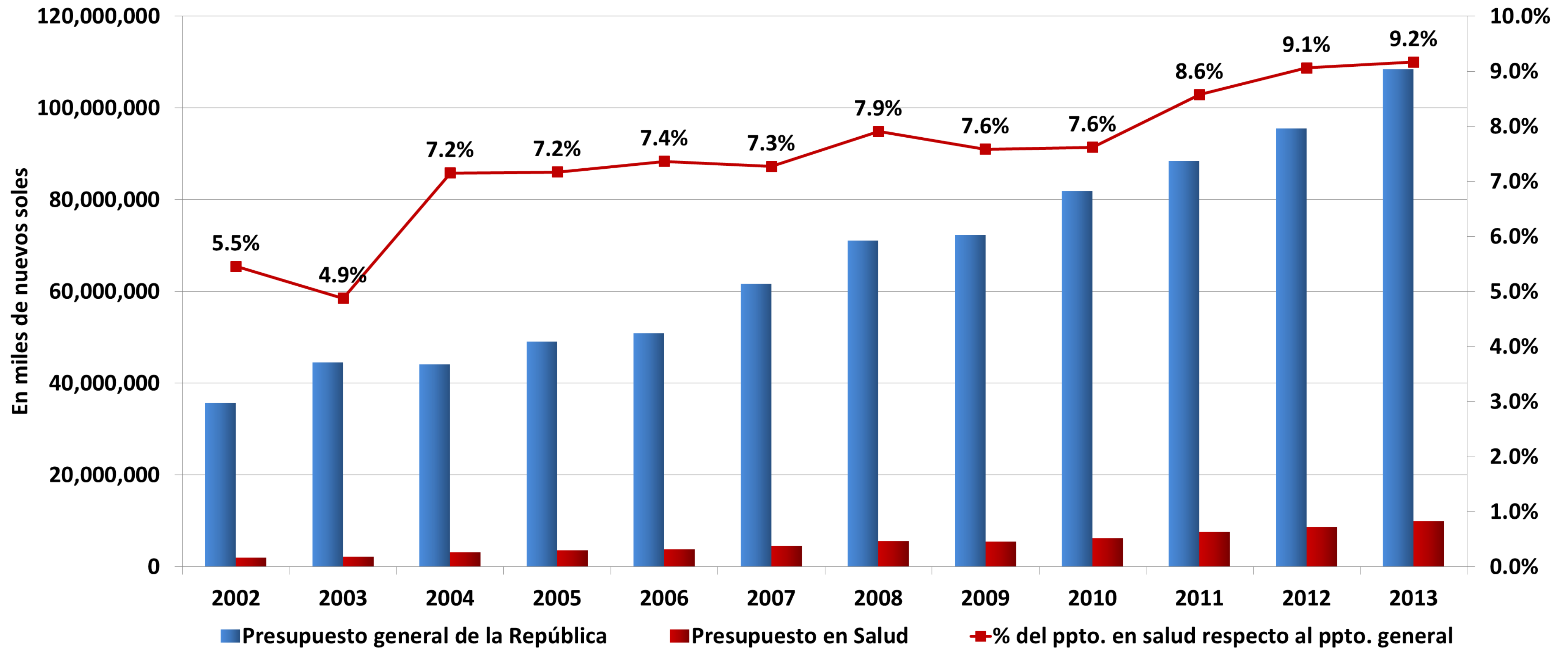


PERÚ

Ministerio de Salud

## 5. AVANCES EN COBERTURA FINANCIERA

### Gasto Público en Salud en Perú 2002-2013



Fuente: MEF

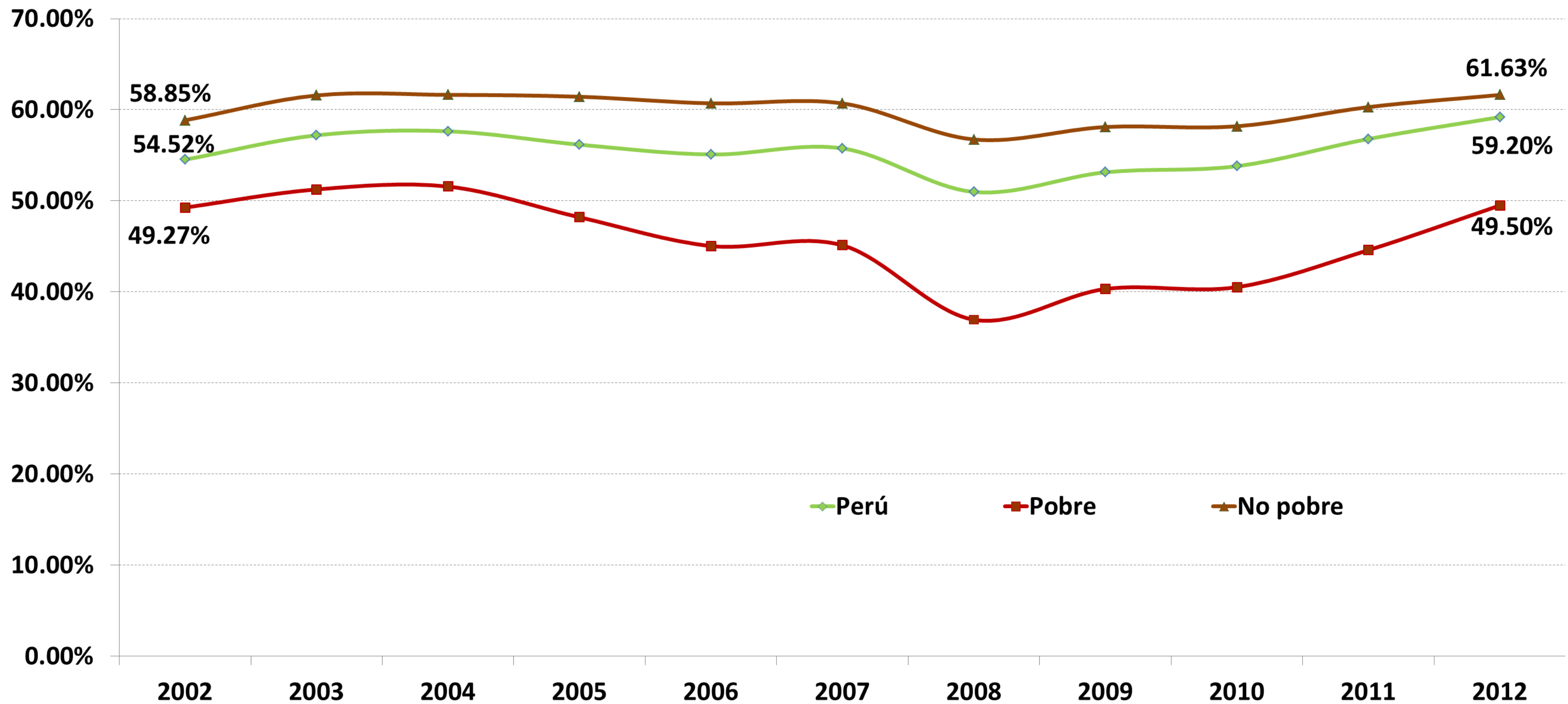


PERÚ

Ministerio de Salud

## 5. AVANCES EN COBERTURA FINANCIERA

Tendencias del gasto de los hogares en la atención de salud. 2002-2012



Fuente: ENAHO 2002-2012

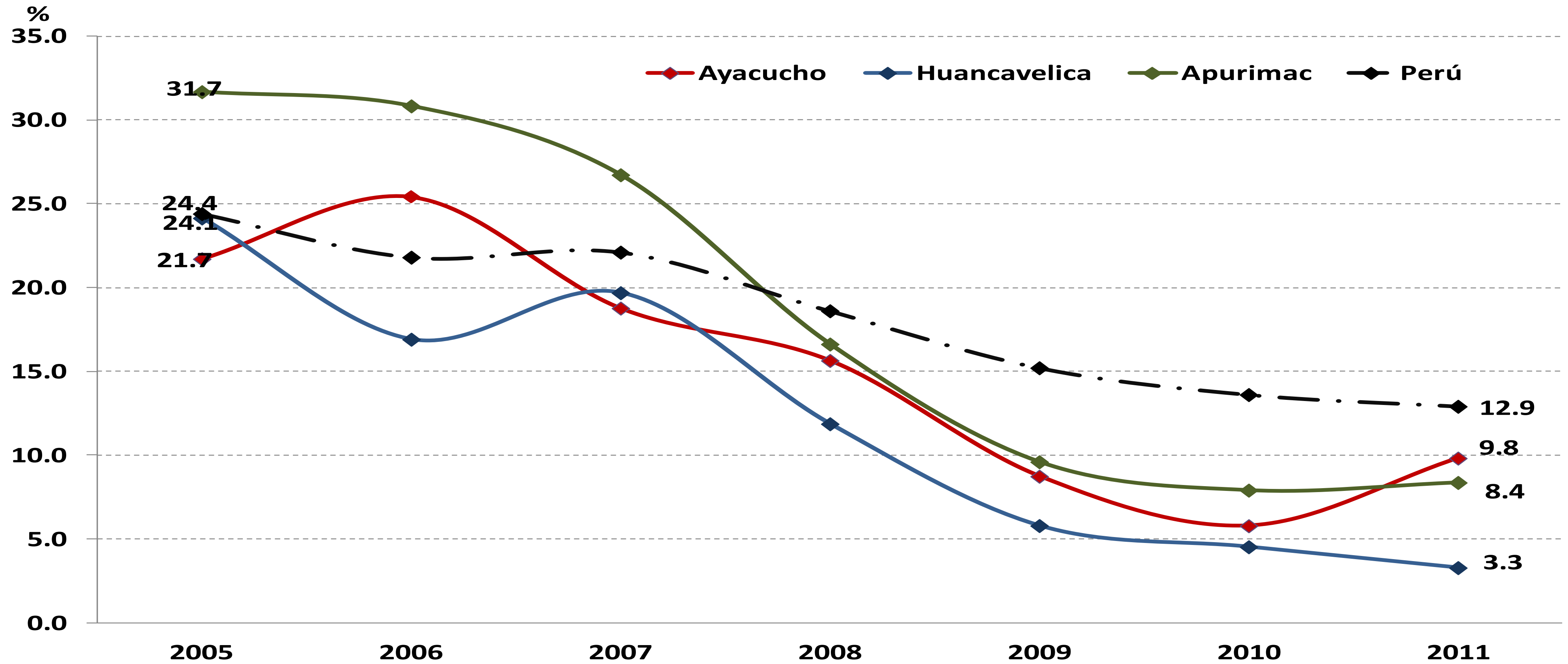


PERÚ

Ministerio de Salud

## 5. AVANCES EN COBERTURA FINANCIERA

Falta de dinero como causa para no acudir a EESS. 2005-2011



Fuente: ENAHO 2005-2011



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 6. AVANCES EN RECTORÍA

### CONDUCCIÓN SECTORIAL

- Elaboración de la propuesta de **REFORMA DEL SECTOR SALUD Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD**, que incluye, entre otros::
  - Nuevo sistema remunerativo para el personal asistencial
  - Política de inversiones sectorial e intergubernamental
  - Fortalecimiento de la gestión, organización y recursos tomando como eje la Atención Primaria de Salud
  - Ampliación de la cobertura poblacional de protección en salud
  - Fortalecimiento de la rectoría y reorganización del MINSA
- Aprobación, lanzamiento e inicio de la ejecución del **PLAN ESPERANZA**, para promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer, con énfasis en la población pobre y en extrema pobreza.
- Aprobación de la **PRIORIZACIÓN DE INICIATIVAS PRIVADAS COFINANCIADAS** destinadas a cubrir el déficit de infraestructura y de servicios públicos.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 6. AVANCES EN RECTORÍA

### REGULACIÓN Y FISCALIZACIÓN

- Aprobación del **REGLAMENTO DE SUPERVISIÓN DE LA SUNASA** aplicable a las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud y a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- Incorporación al Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud, la **LISTA COMPLEMENTARIA DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS.**

### ARMONIZACIÓN DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

- Aprobación del **PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL SIS Y ESSALUD DE MANERA COMPLEMENTARIA A LA OFERTA PÚBLICA,** con las instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS.
- Aprobación del **INTERCAMBIO PRESTACIONAL ENTRE EL SIS, ESSALUD Y LOS GOBIERNOS REGIONALES.**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 6. AVANCES EN RECTORÍA

### GARANTÍA DEL ASEGURAMIENTO

- Aprobación de la afiliación al SIS de los contribuyentes del nuevo Régimen Único Simplificado (**SIS-NRUS**)
- **SUSTITUCIÓN** del Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias - **LPIS POR EL PEAS A NIVEL NACIONAL.**
- Reglamentación de la Ley que establece la **CONTINUIDAD EN LA COBERTURA DE PREXISTENCIAS EN EL PLAN DE SALUD DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD.**

### MODULACIÓN DEL FINANCIAMIENTO

- Implementación del **FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD (FISSAL)**, con un presupuesto para el año 2013 de 180 millones de soles.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 7. PERSPECTIVAS

### PARA AMPLIAR LA COBERTURA POBLACIONAL

- **CERRAR LA BRECHA DE ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN POBRE** de las zonas rurales dispersas aplicando nuevas modalidades de afiliación colectiva
- **EXTENDER EL ASEGURAMIENTO** en el régimen subsidiado de acuerdo a criterios de vulnerabilidad que trasciendan la dimensión de pobreza
- Fomentar el **ASEGURAMIENTO COMO MEDIO DE FORMALIZACIÓN** del micro empresario y el independiente no pobre (RUS)
- Reducir la evasión del **ASEGURAMIENTO CONTRIBUTIVO**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 7. PERSPECTIVAS

### PARA AMPLIAR LA COBERTURA PRESTACIONAL

- Ampliar la cartera de servicios y mejorar la infraestructura, equipamiento y dotación de recursos de 748 **ESTABLECIMIENTOS ESTRATÉGICOS** en todo el país
- Renovar la **ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN** de los servicios de salud
- **MAXIMIZAR EL USO DE LA CAPACIDAD INSTALADA** mediante el **INTERCAMBIO DE SERVICIOS** entre la red de prestadores del subsector público y los de EsSalud, así como la compra de servicios con el sector privado y otras redes por parte del SIS; y la **ELIMINACIÓN DE RESTRICCIONES LEGALES** que impiden la utilización más eficiente de los profesionales de salud especializados disponibles en el sub sector público





PERÚ

Ministerio  
de Salud

## 7. PERSPECTIVAS

### PARA AMPLIAR LA COBERTURA FINANCIERA

- Asociar el financiamiento público para el aseguramiento a **PRIMAS AJUSTADAS POR RIESGO: REGLAMENTO DE LA LEY DE FINANCIAMIENTO**
- Consolidar al **SEGURO INTEGRAL DE SALUD COMO INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA DE FONDOS DE ASEGURAMIENTO**
- Fortalecer el **FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO EN SALUD-FISSAL** como financiador de segundo piso de la intervenciones de alto costo y las enfermedades raras y huérfanas
- Aplicar **NUEVAS MODALIDADES DE PAGO** que incentiven la productividad y calidad de los servicios de salud



PERÚ

Ministerio  
de Salud



**EL PERU  
SALUDA  
LA VIDA**

