



**Seminario internacional
“SOLUCIONES DE CORTO Y MEDIANO PLAZO PARA
SISTEMAS UNIVERSALES DE SALUD”**

**AVANCES DE LA SALUD EN EL PERÚ
Y PERSPECTIVAS HACIA EL 2014**

**JOSÉ CARLOS DEL CARMEN SARA
VICEMINISTRO DE SALUD**

Lima, junio de 2013



PERÚ

Ministerio
de Salud

CONTENIDO

1. Situación de salud
2. Avances en cobertura poblacional
3. Avances en cobertura prestacional
4. Avances en cobertura financiera
5. Acciones en curso
6. Perspectivas



PERÚ

Ministerio
de Salud

I. SITUACIÓN DE SALUD

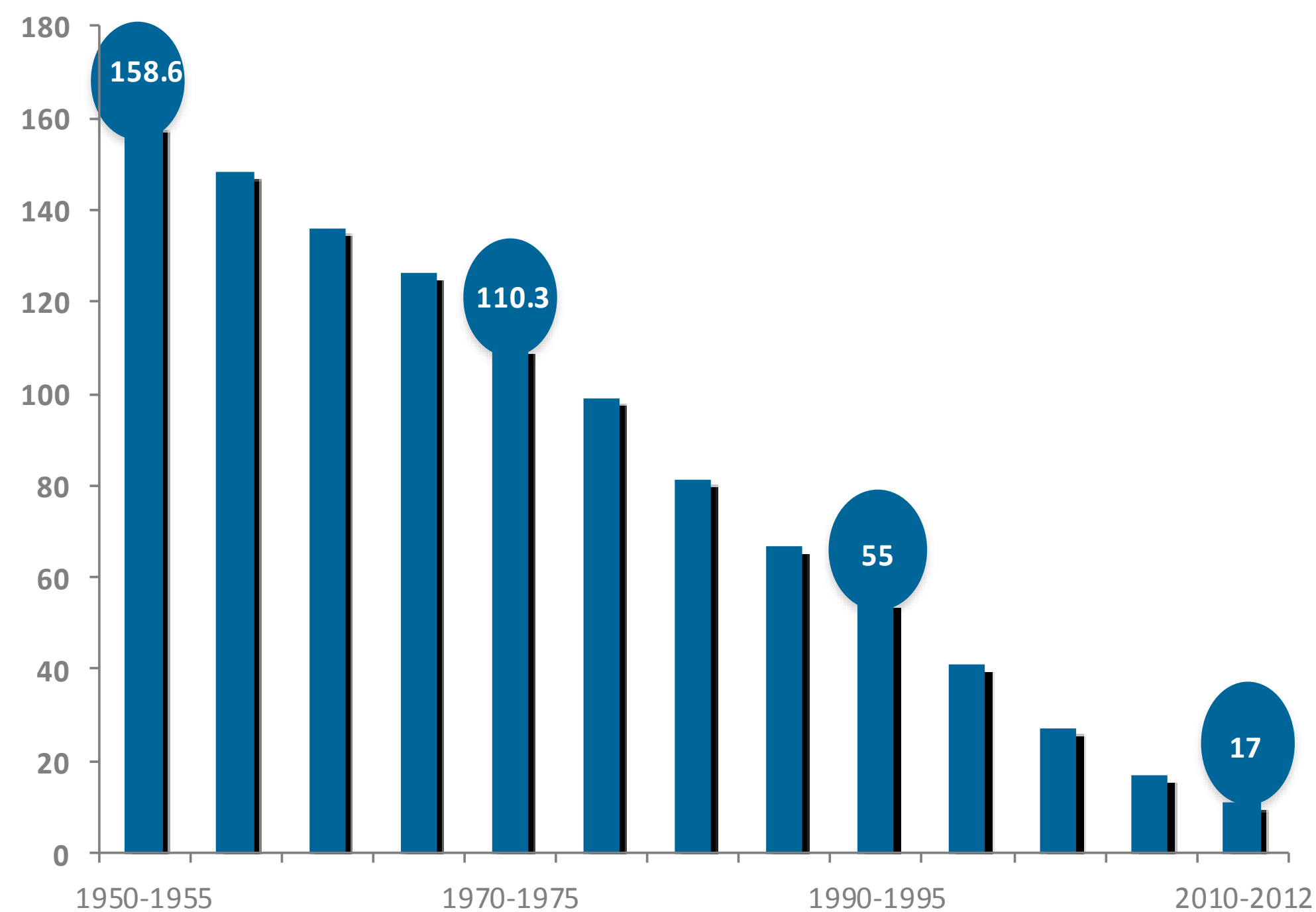
TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

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.



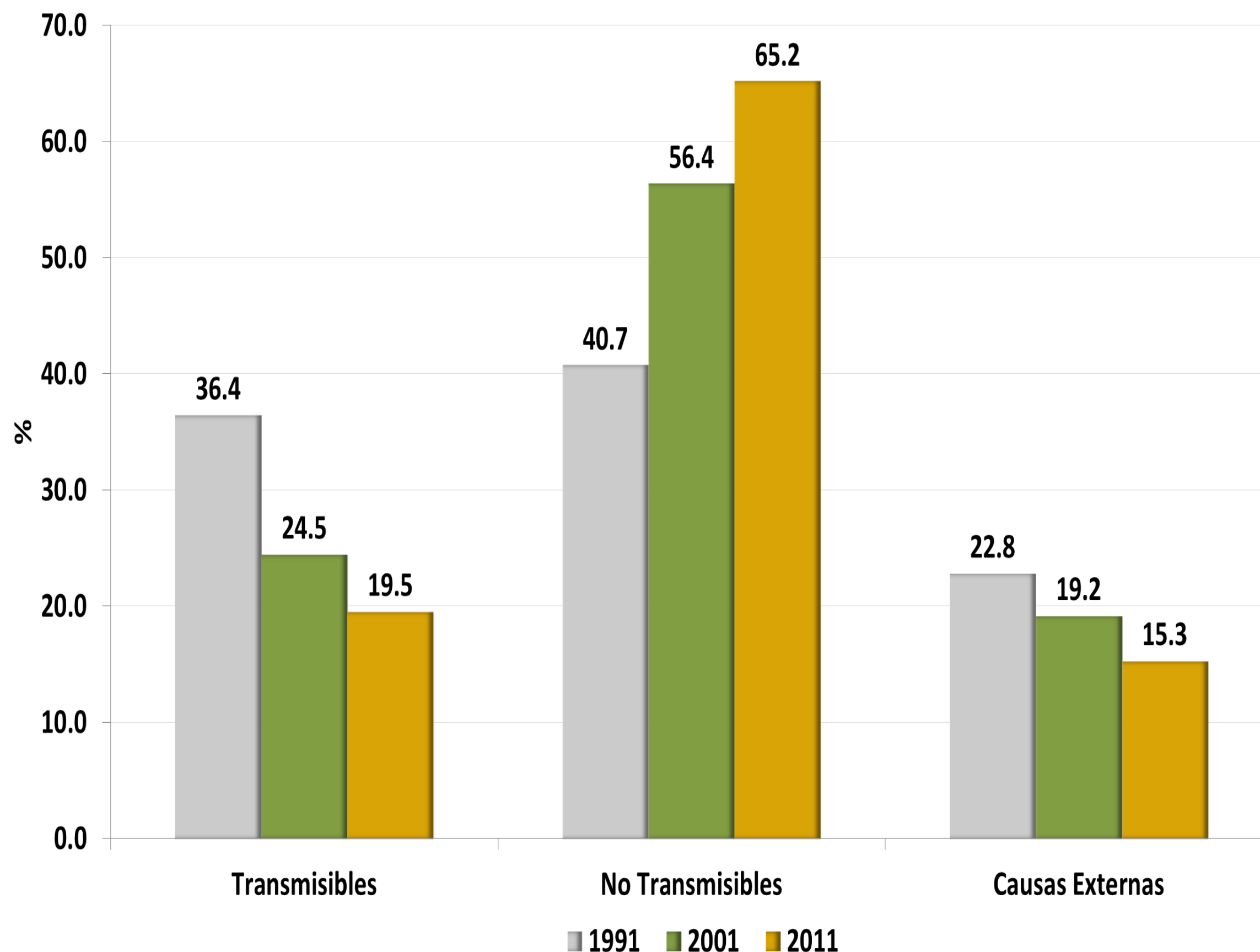
PERÚ

Ministerio
de Salud

I. SITUACIÓN DE SALUD

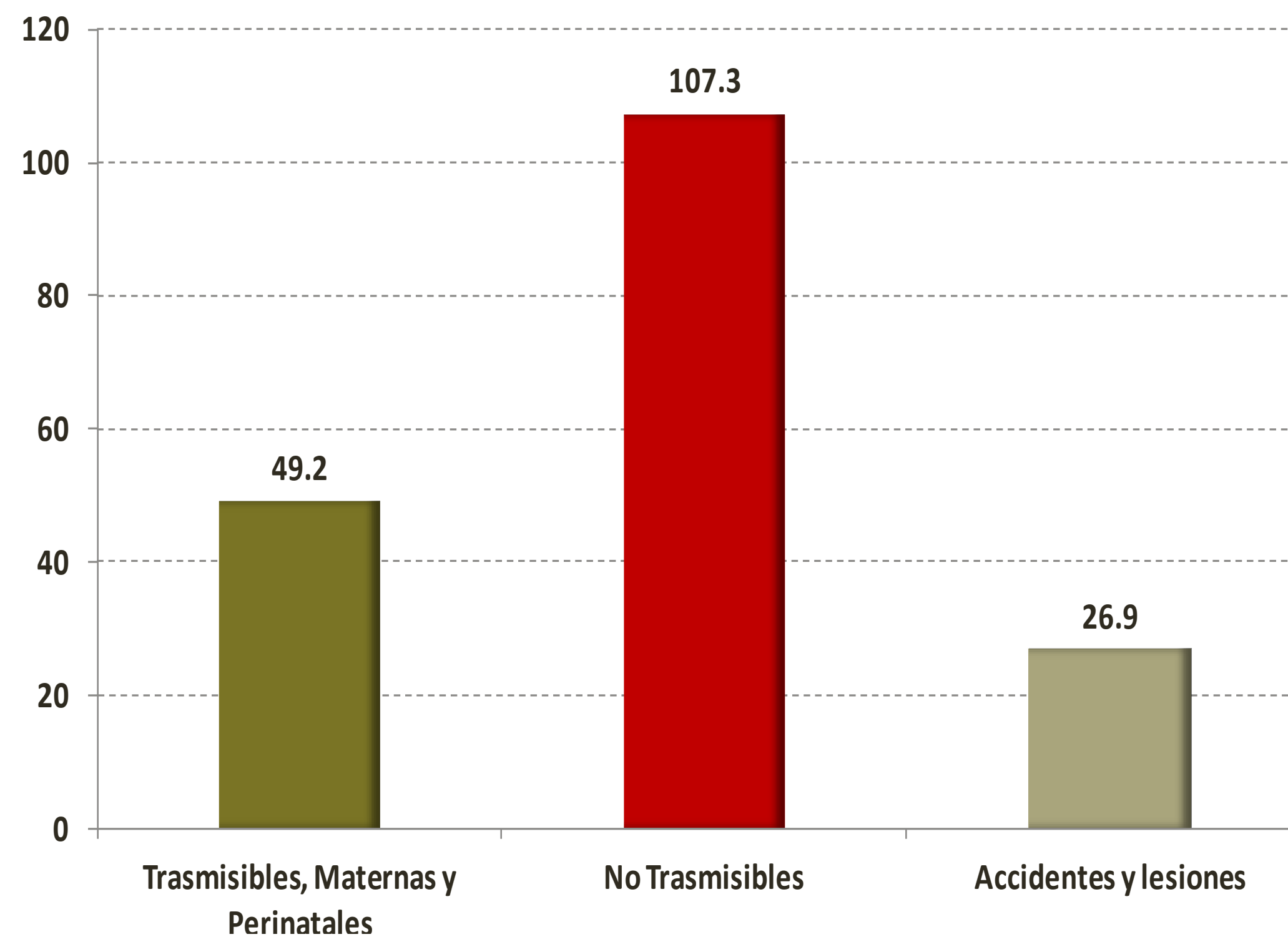
POST TRANSICIÓN EPIDEMIOOLÓGICA

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

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.

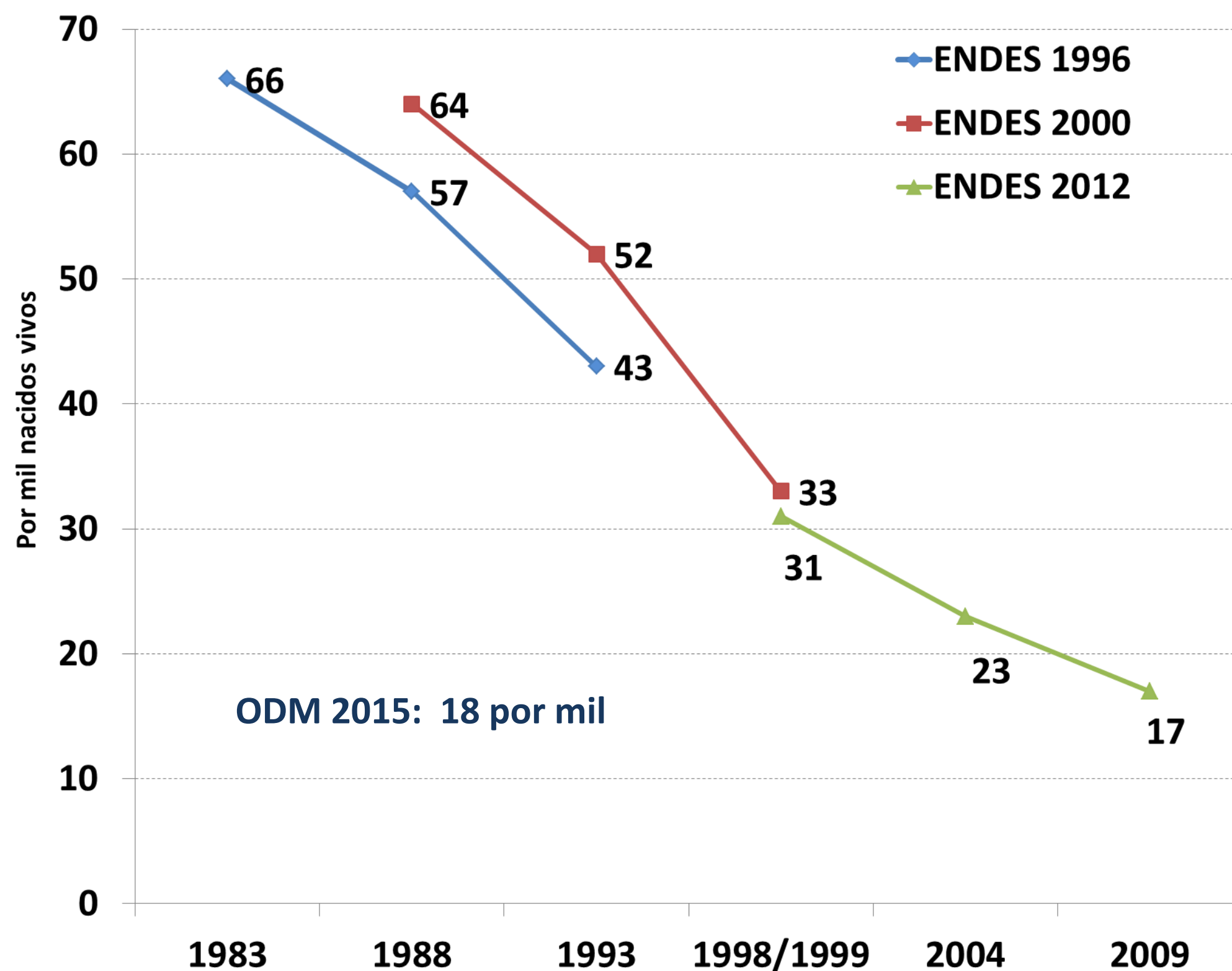


PERÚ

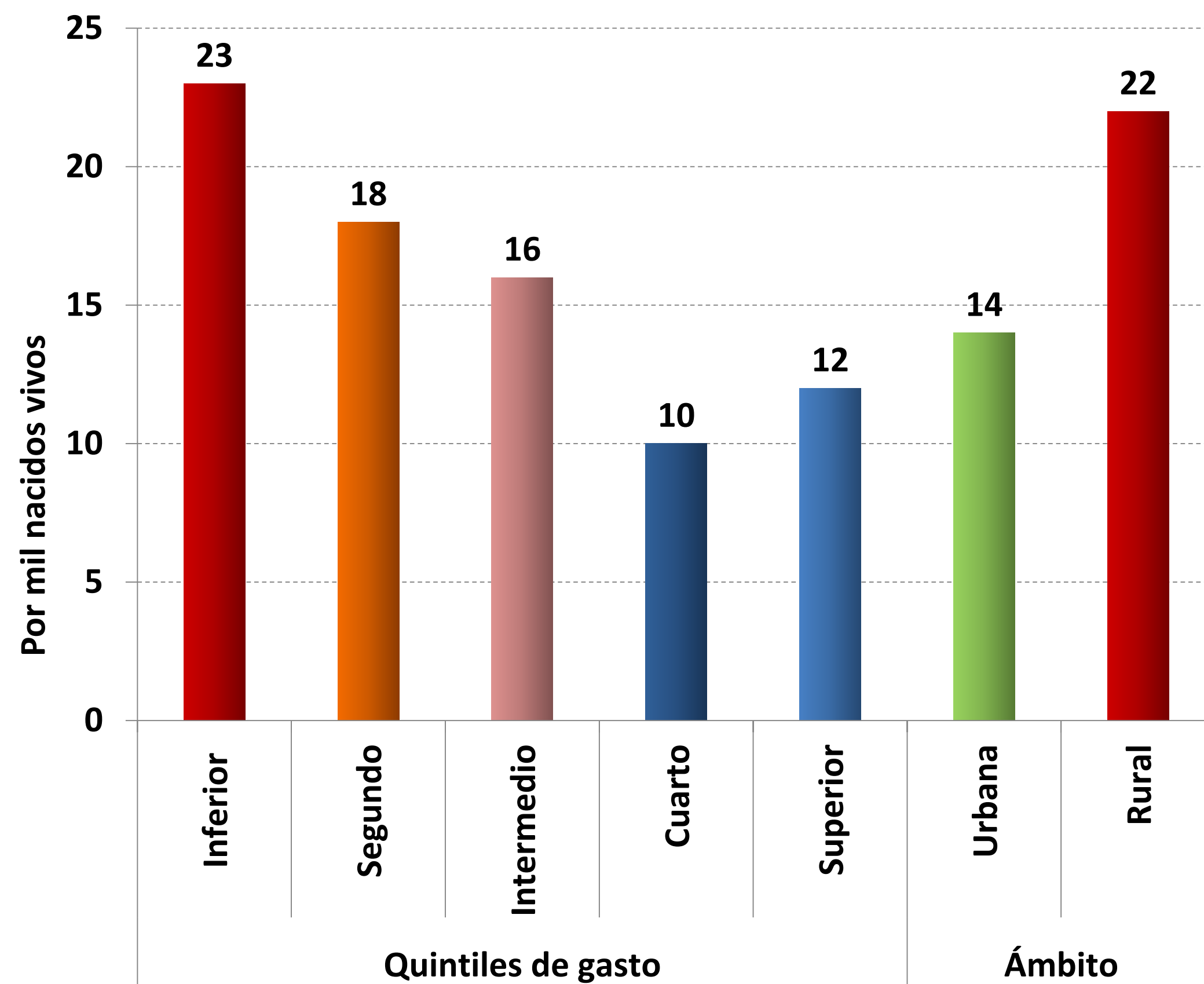
Ministerio
de Salud

I. 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

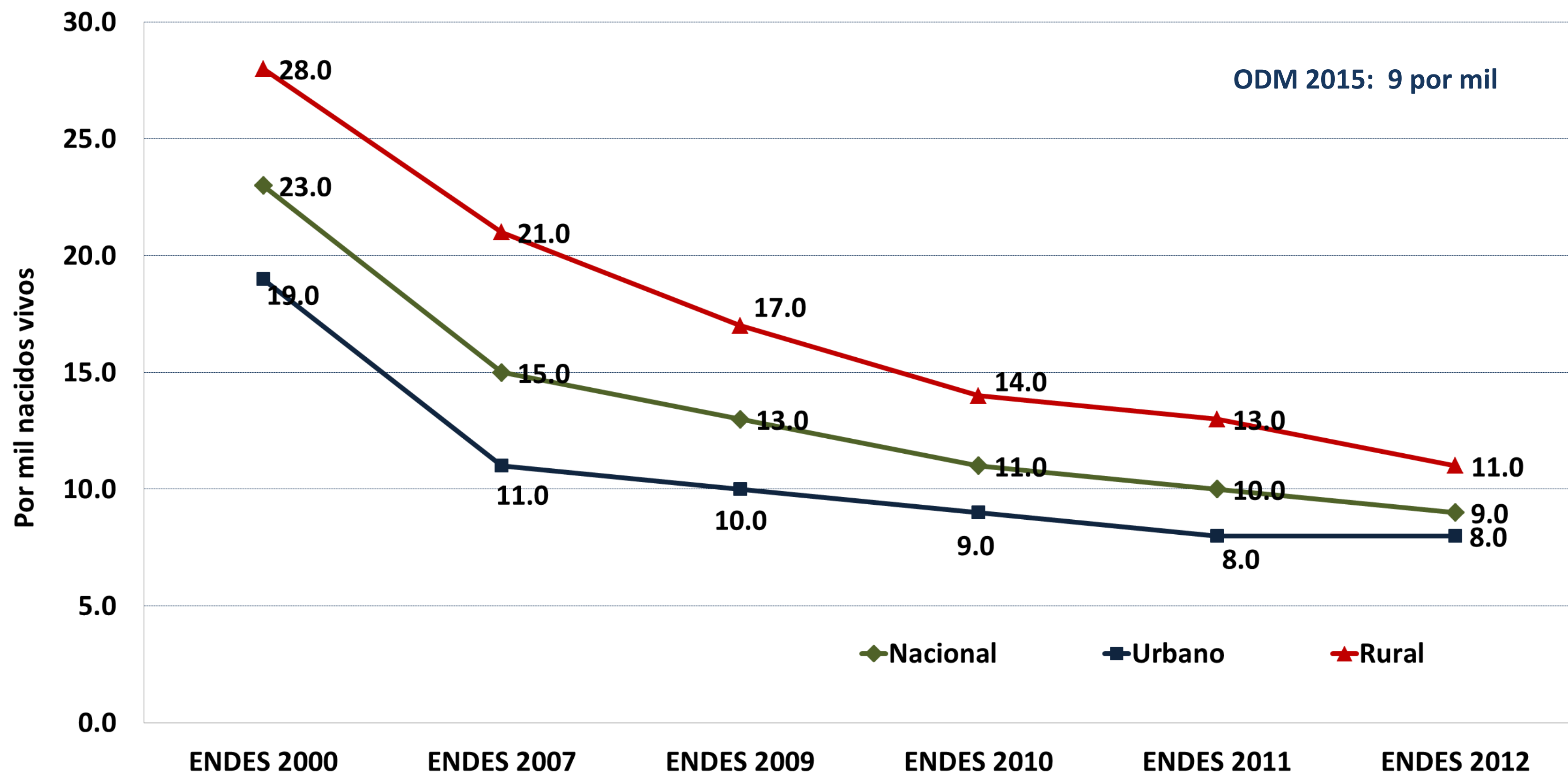


PERÚ

Ministerio
de Salud

I. SITUACIÓN DE SALUD

Tasa de mortalidad neonatal en el Perú



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

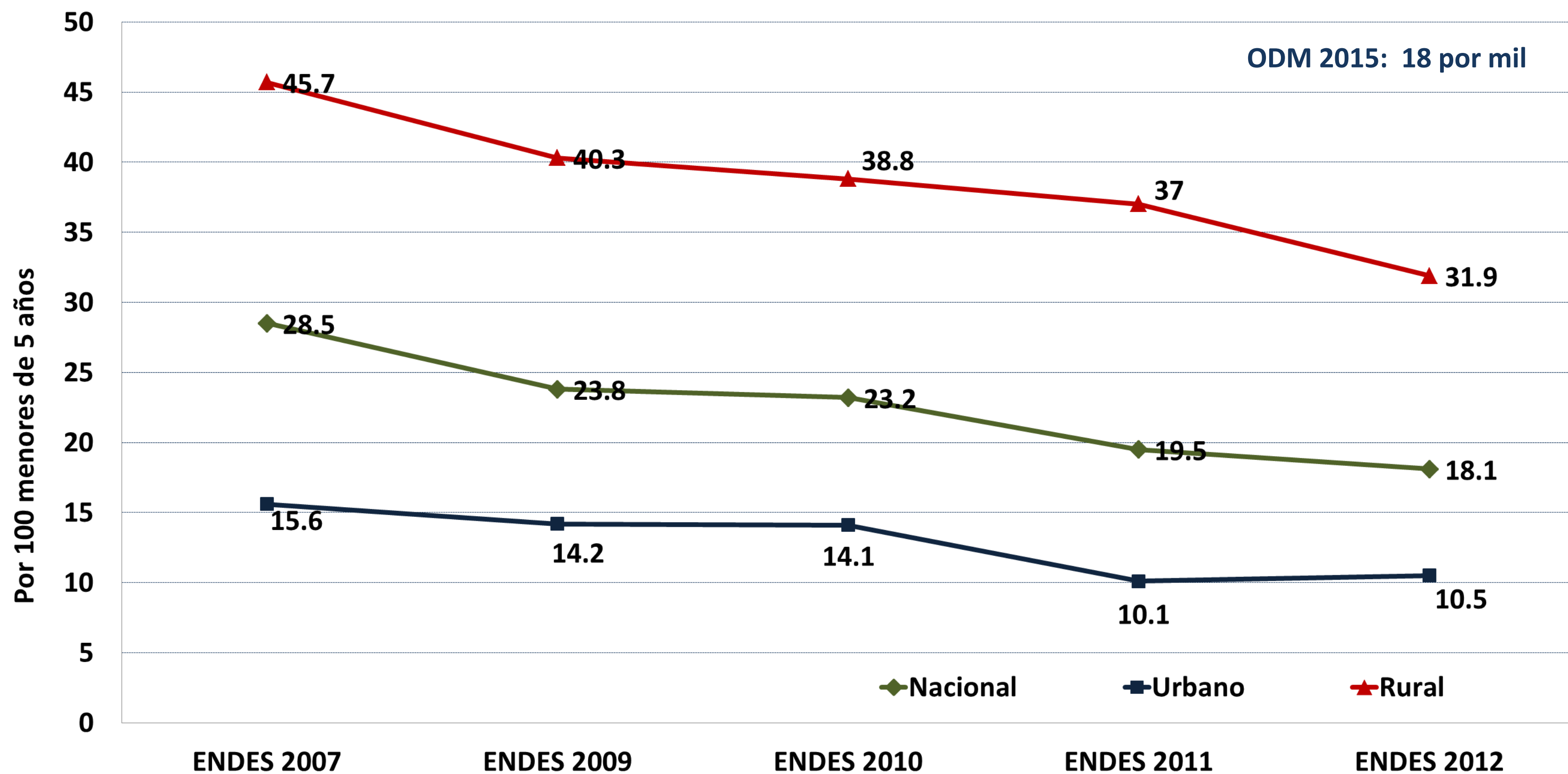


PERÚ

Ministerio
de Salud

I. 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

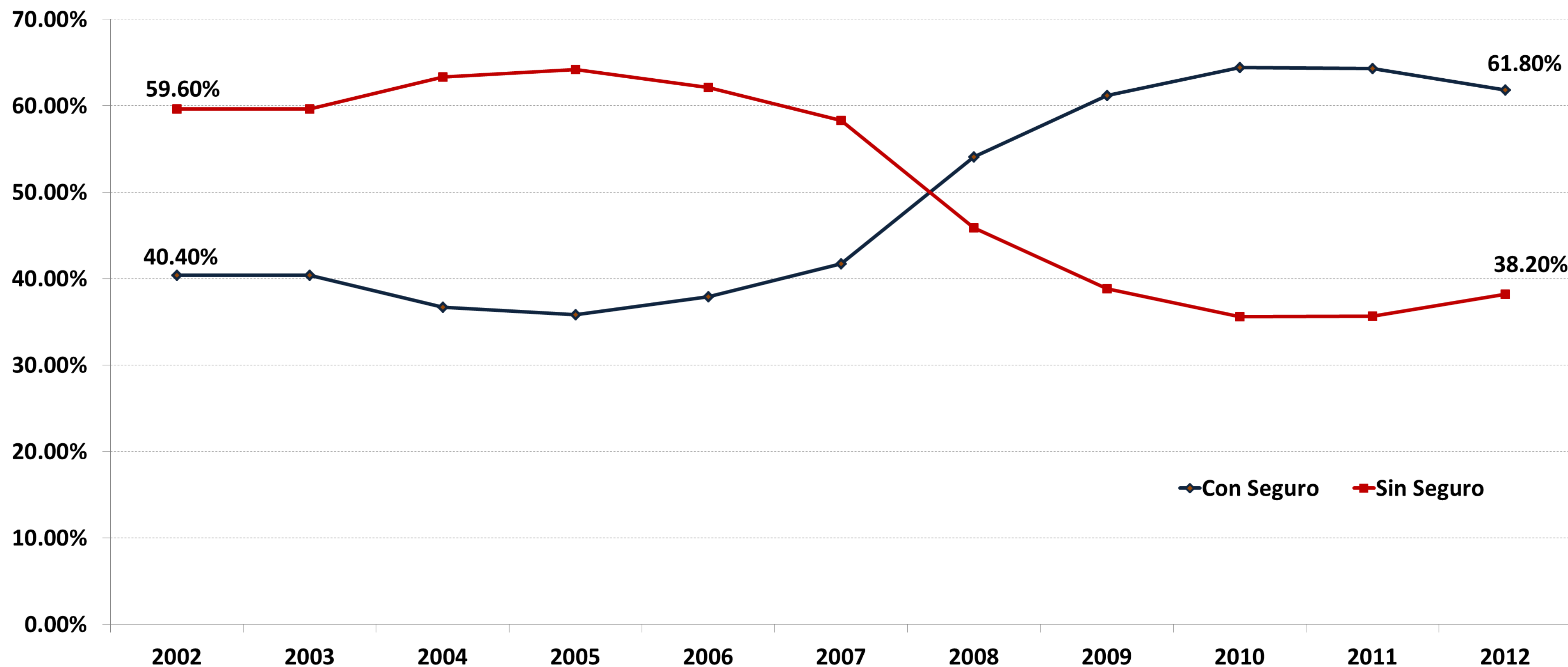


PERÚ

Ministerio
de Salud

2. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

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



Fuente: ENAHO 2002-2012

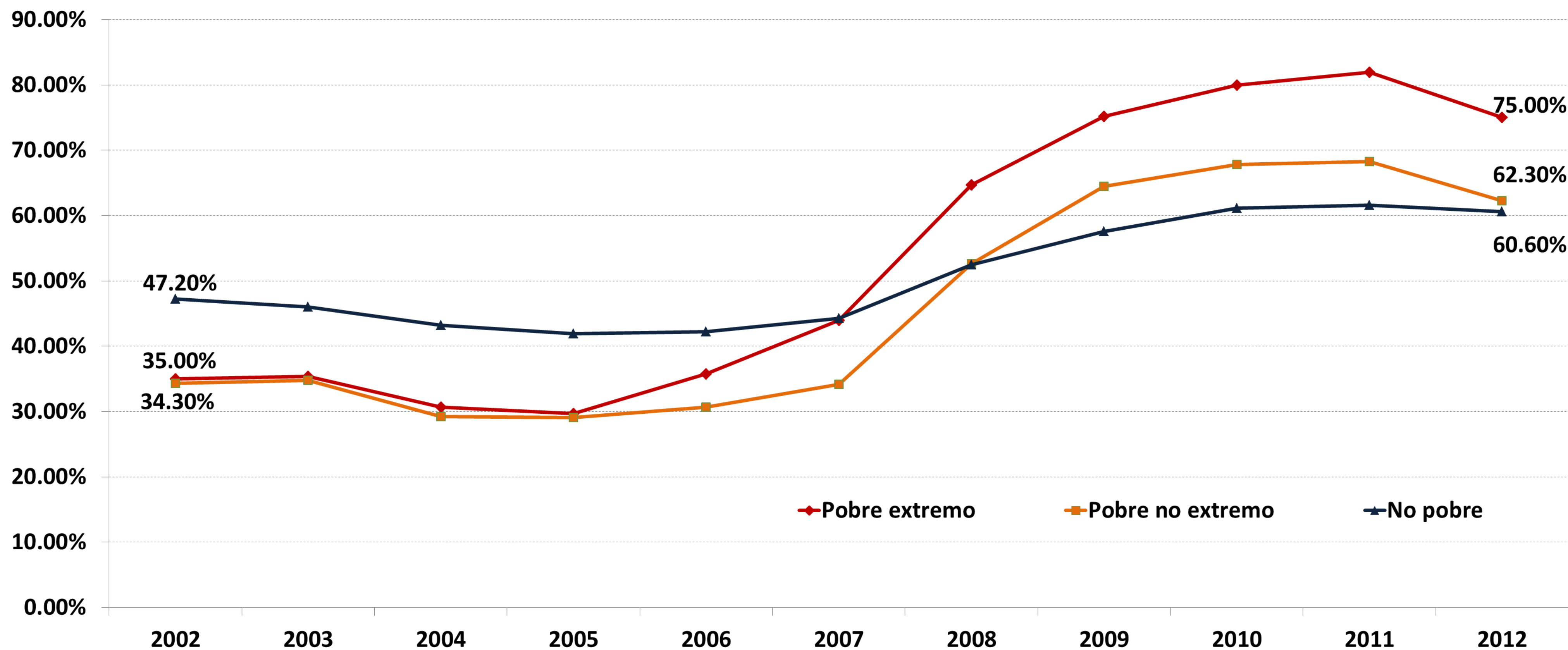


PERÚ

Ministerio
de Salud

2. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

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



Fuente: ENAHO 2002-2012

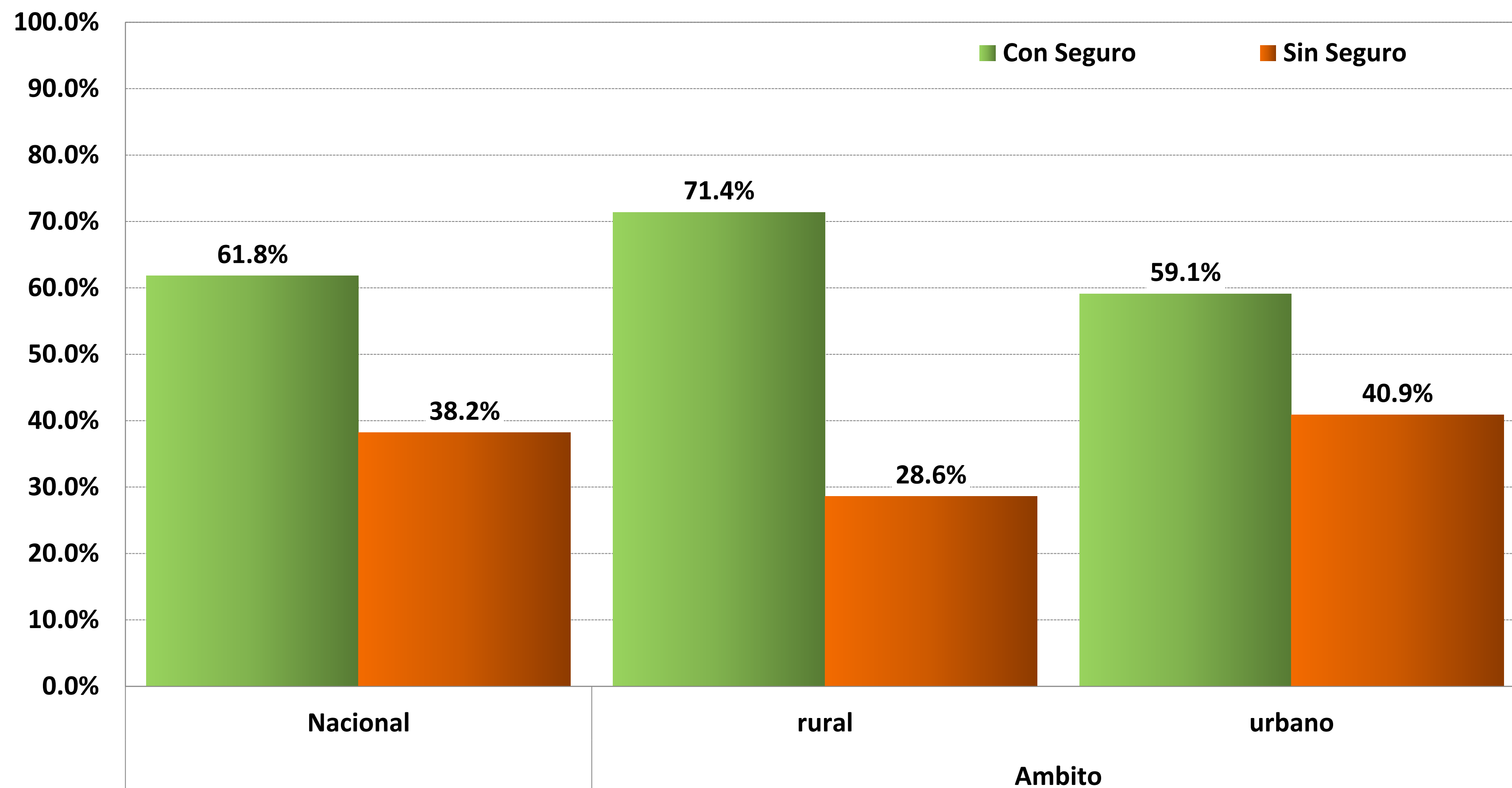


PERÚ

Ministerio
de Salud

2. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Aseguramiento en salud según ámbito urbano/rural. 2012



Fuente: ENAHO 2012

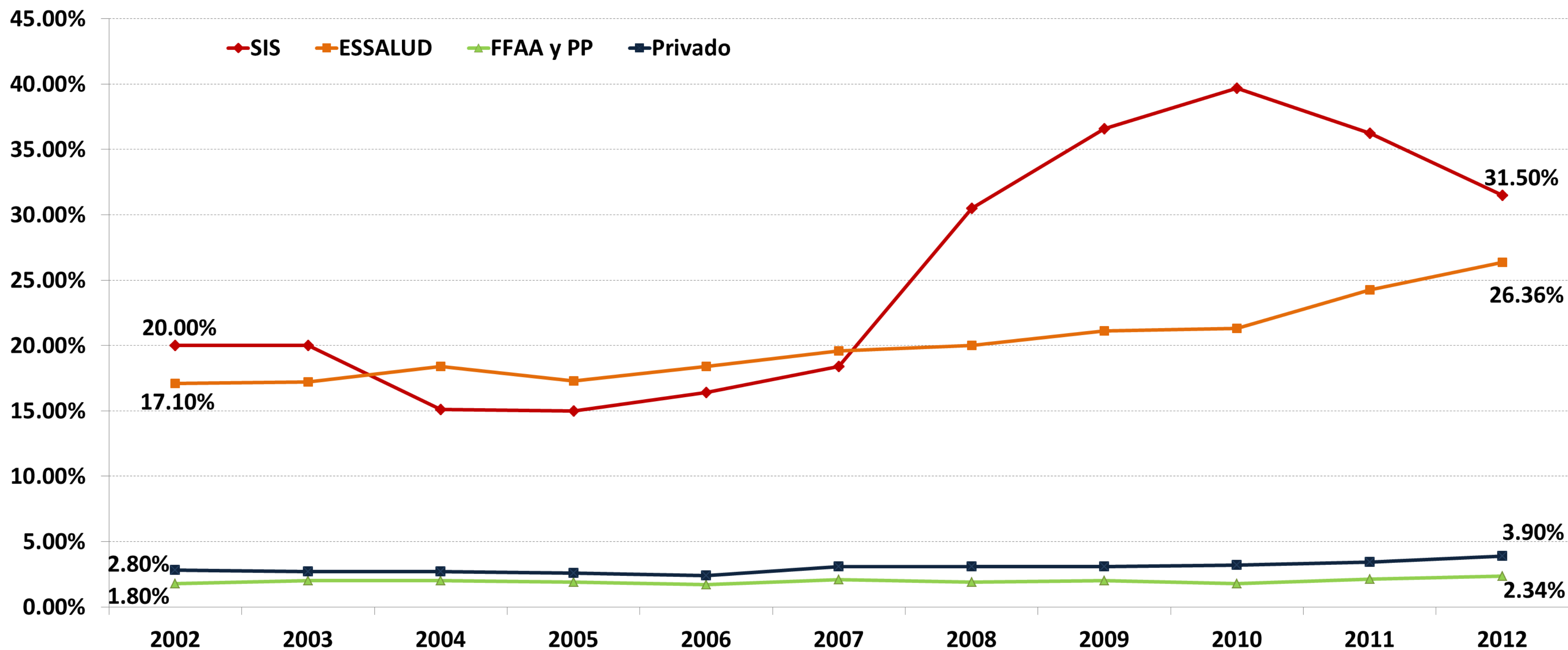


PERÚ

Ministerio
de Salud

2. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

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



Fuente: ENAHO 2002-2012

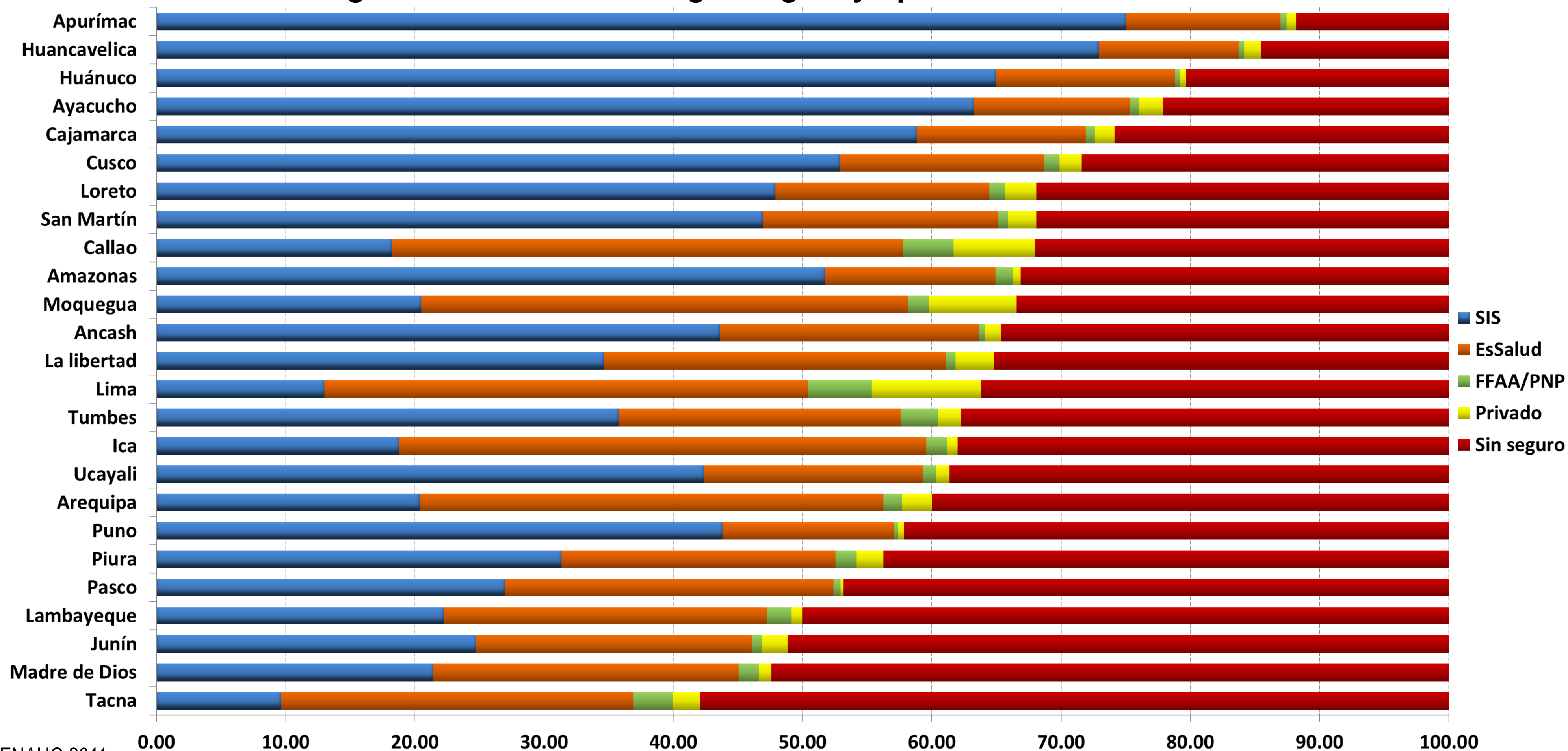


PERÚ

Ministerio
de Salud

2. AVANCES EN COBERTURA POBLACIONAL

Aseguramiento en salud según región y tipo de IAFAS. 2012



Fuente: ENAHO 2011

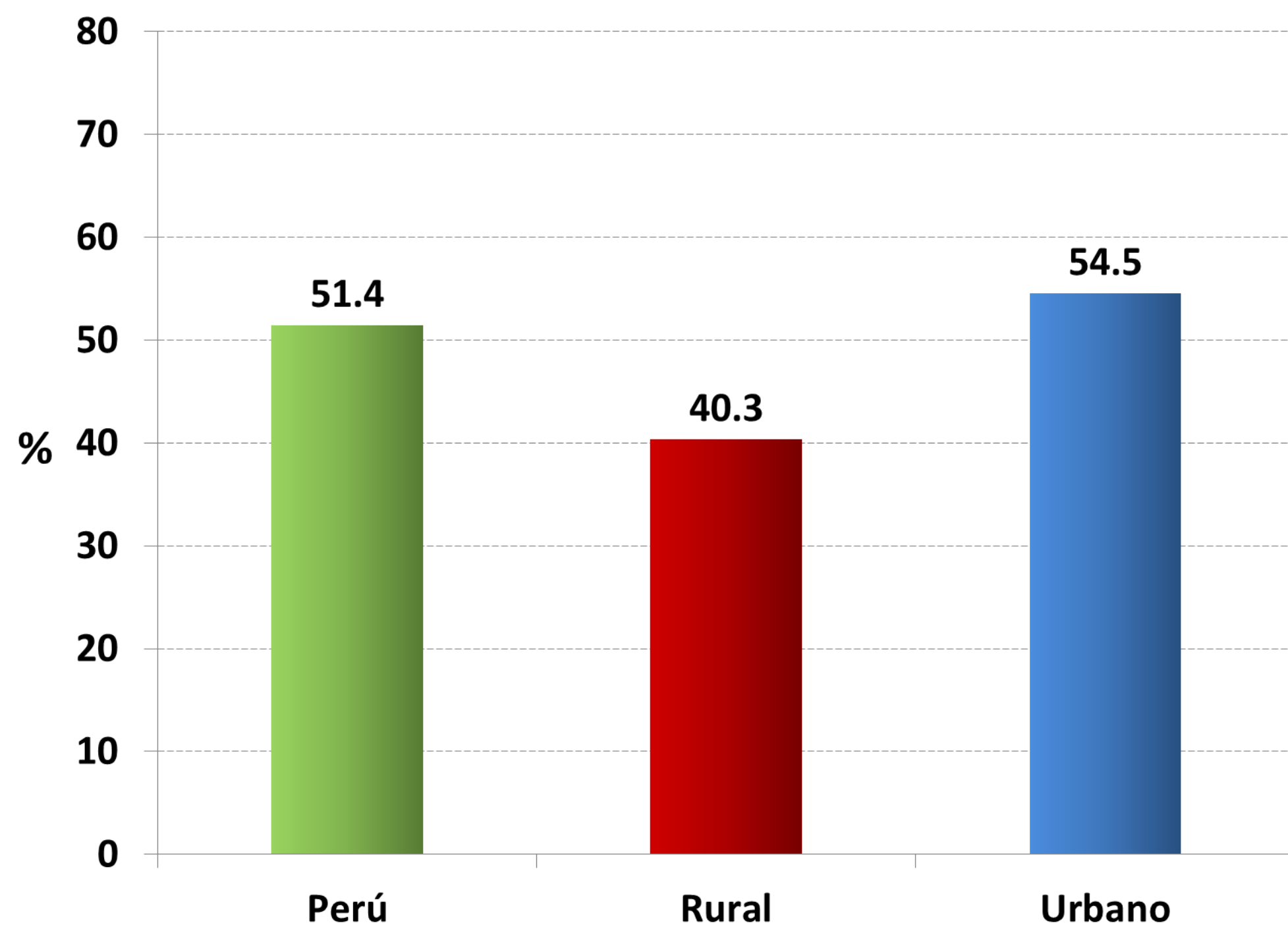


PERÚ

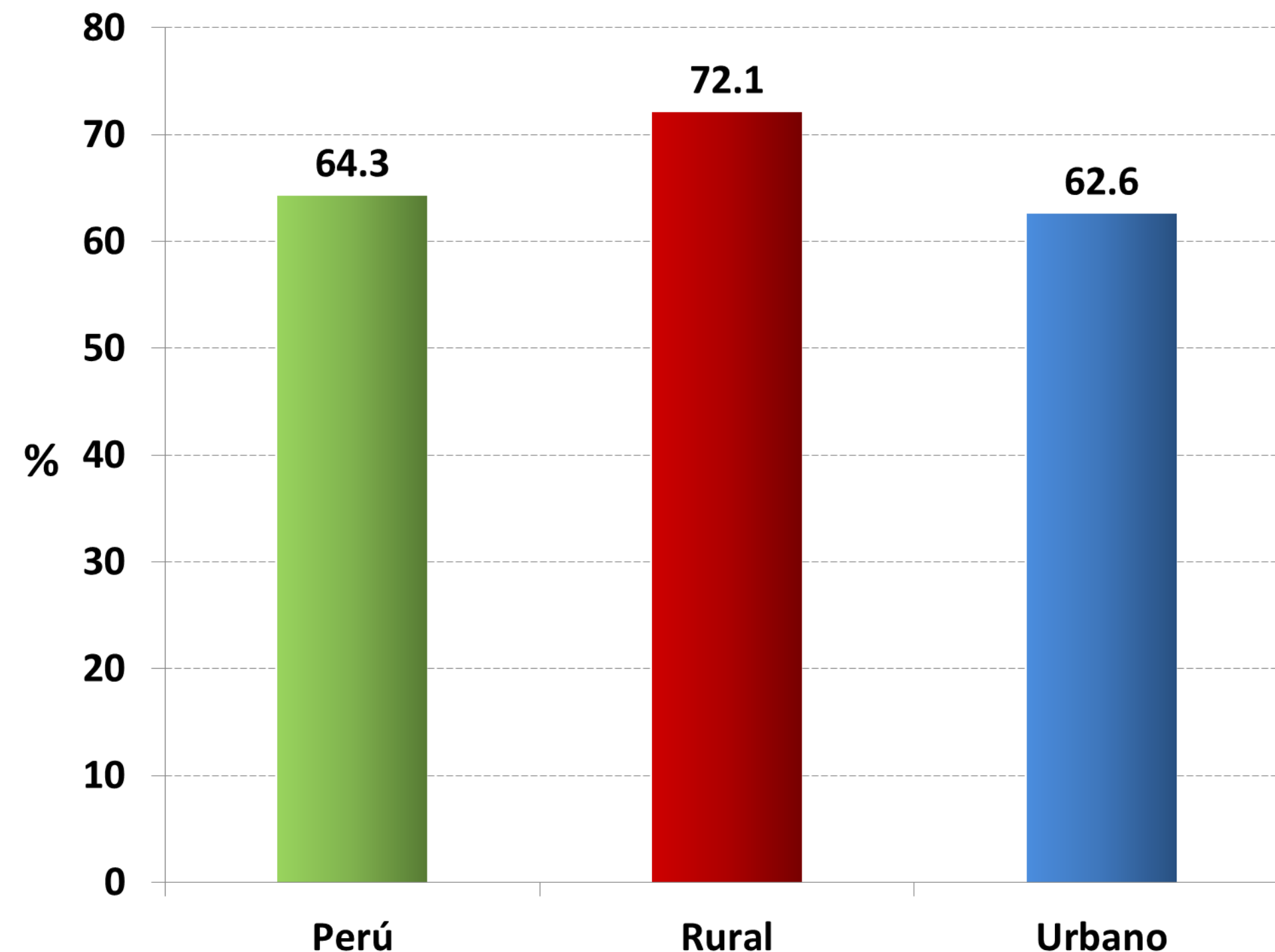
Ministerio
de Salud

3. 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



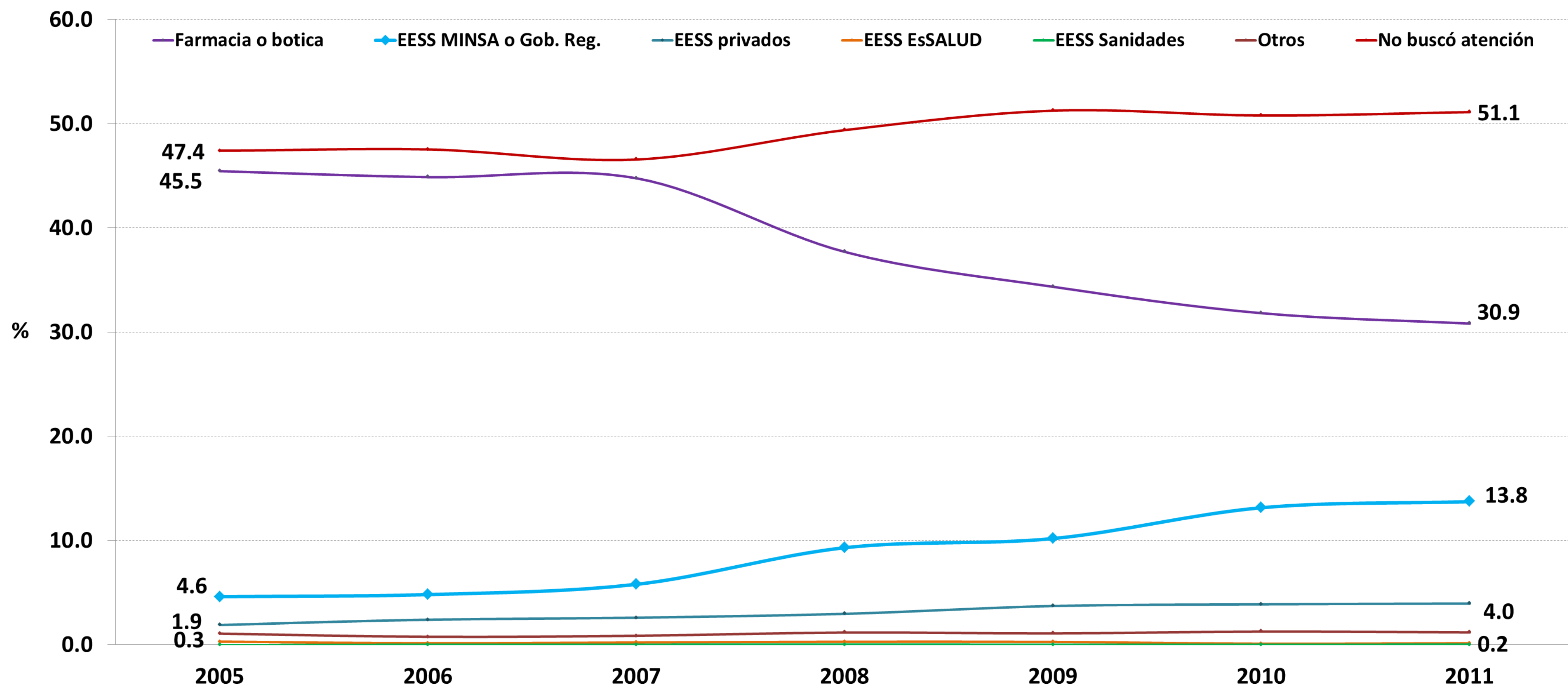


PERÚ

Ministerio
de Salud

3. 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

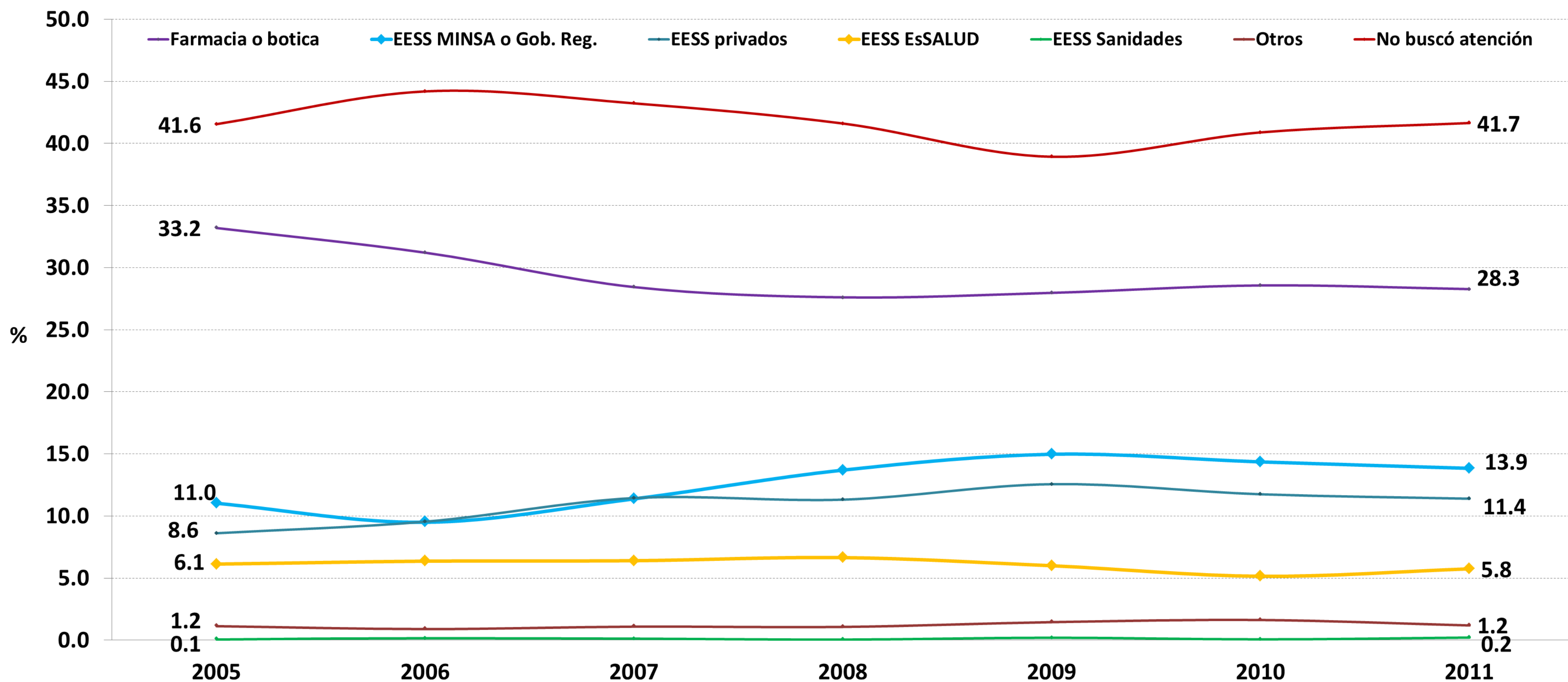


PERÚ

Ministerio
de Salud

3. 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

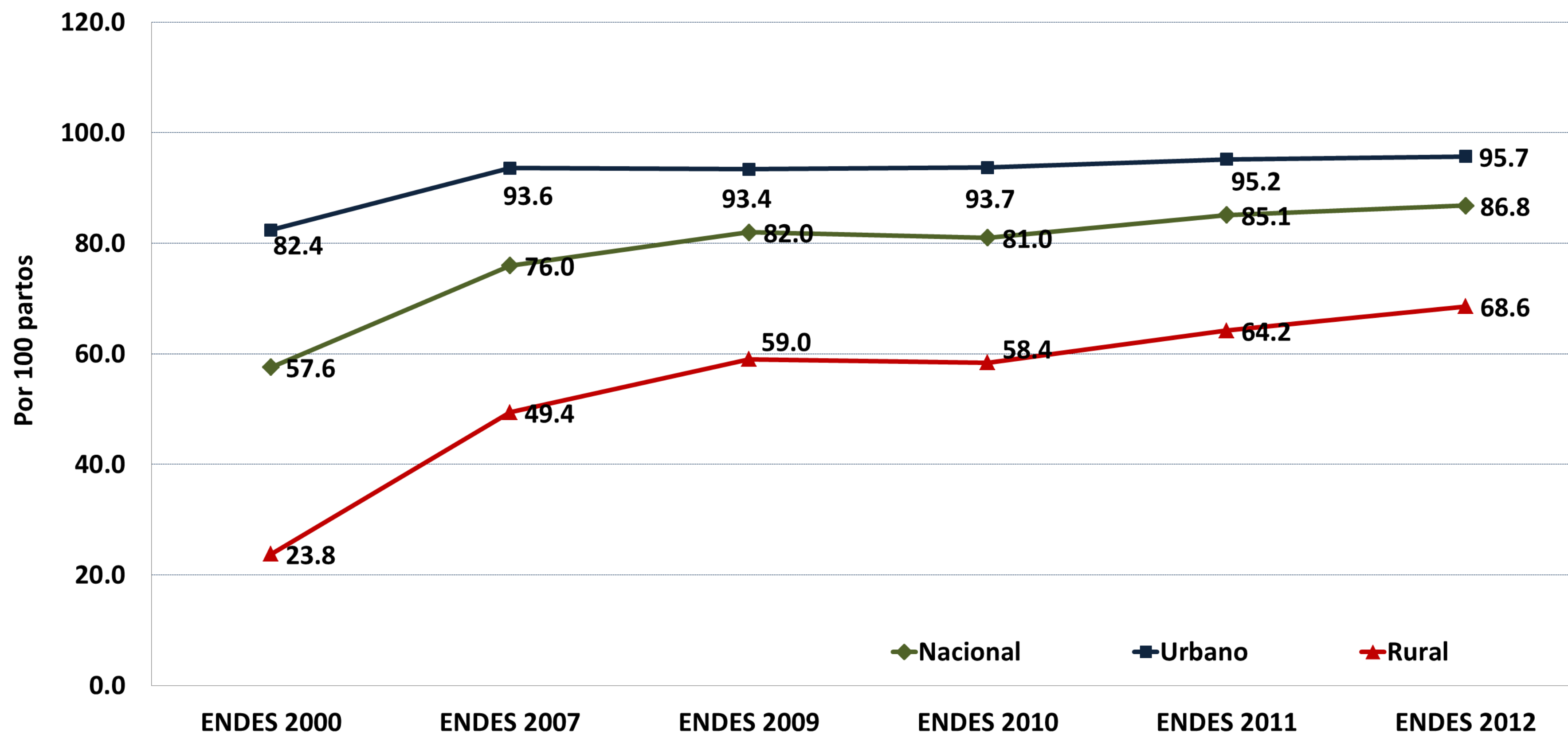


PERÚ

Ministerio
de Salud

3. AVANCES EN COBERTURA PRESTACIONAL

Porcentaje de partos institucionales. ENDES 2000-2012



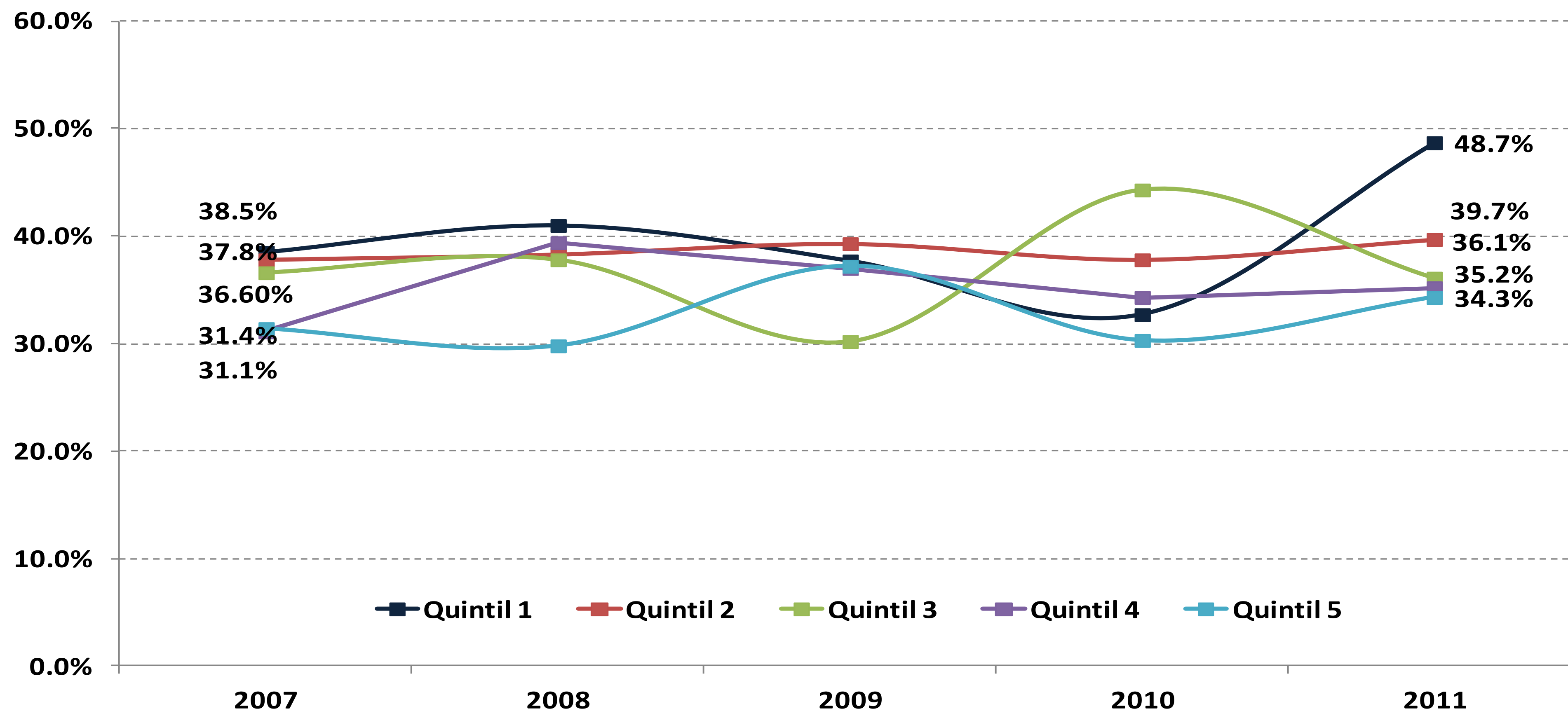


PERÚ

Ministerio
de Salud

3. 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

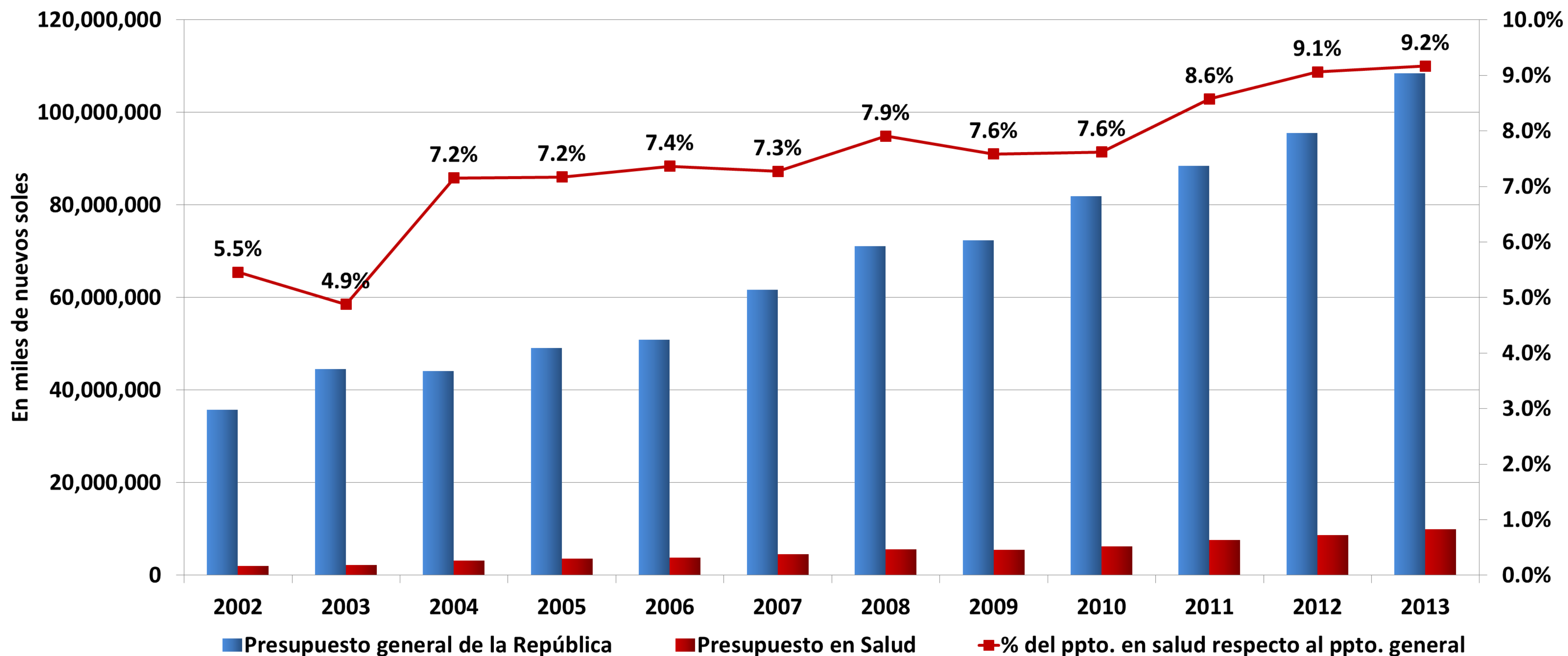


PERÚ

Ministerio
de Salud

4. AVANCES EN COBERTURA FINANCIERA

Gasto Público en Salud en Perú 2002-2013



Fuente: MEF

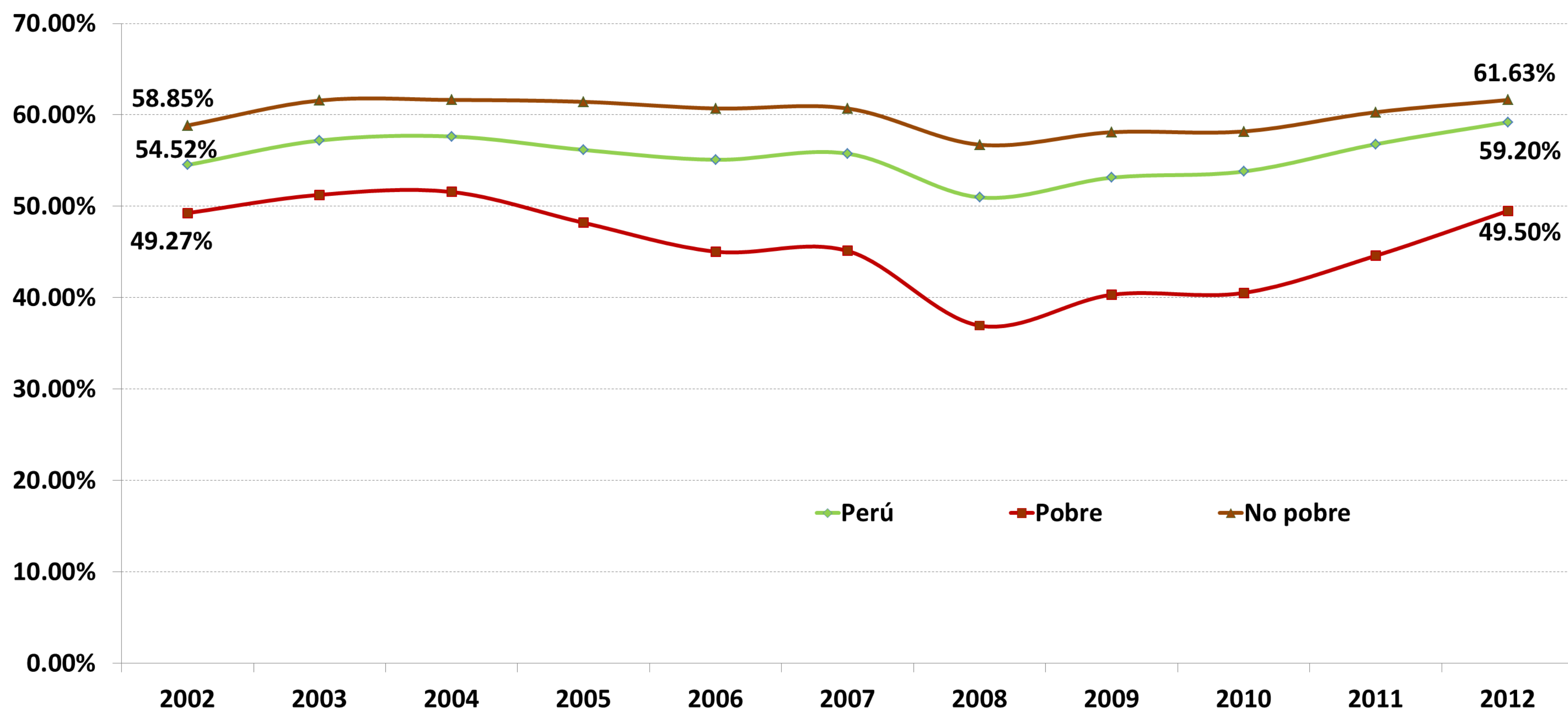


PERÚ

Ministerio
de Salud

4. AVANCES EN COBERTURA FINANCIERA

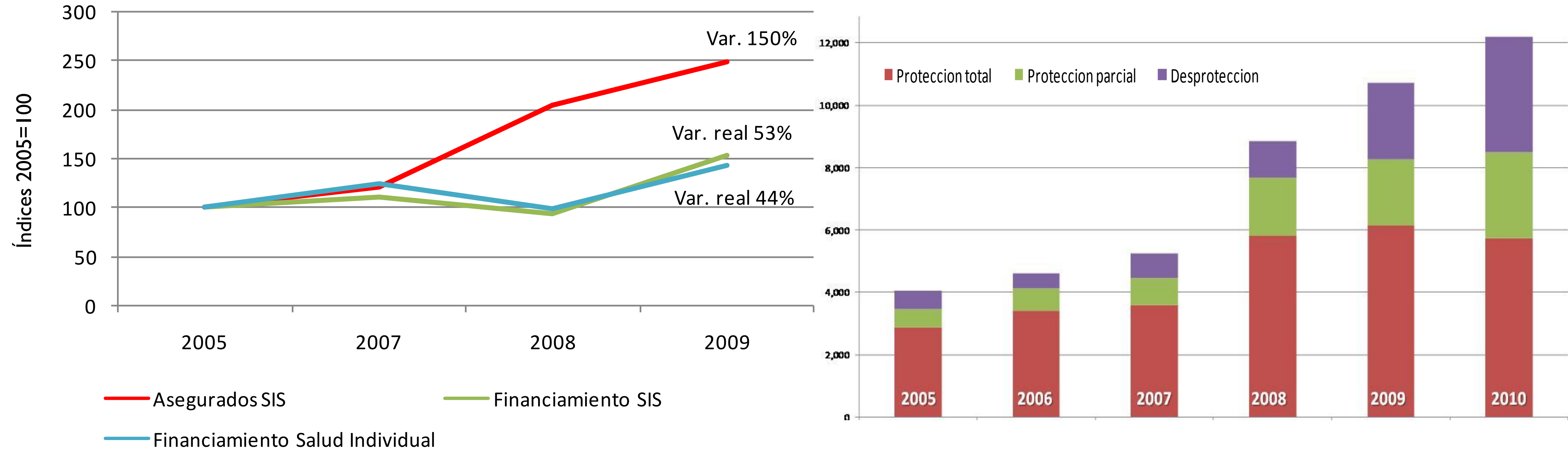
Tendencias del gasto de los hogares en la atención de salud. 2002-2012



Fuente: ENAHO 2002-2012

Situación sanitaria en el Perú

AFILIACION Y PROTECCION FINANCIERA EFECTIVA



Fuente de financiamiento del afiliado SIS en establecimientos públicos

Años	Afiliados SIS	% de afiliados SIS según fuente de financiamiento			
		Financiamiento público total	Financiamiento público parcial	Sólo gasto de Bolsillo	Otro financiamiento
2005	4,165,810	70%	14%	14%	2%
2006	4,703,028	73%	15%	10%	2%
2007	5,340,448	68%	16%	14%	2%
2008	9,044,980	64%	21%	13%	2%
2009	11,013,285	56%	19%	22%	2%
2010	12,554,388	46%	22%	29%	3%

Fuentes: SIAF-MEF 2005 – 2009; ENAHO 2005-2010

Elaboración: Midori De Habich. Perspectivas del financiamiento público de la salud.

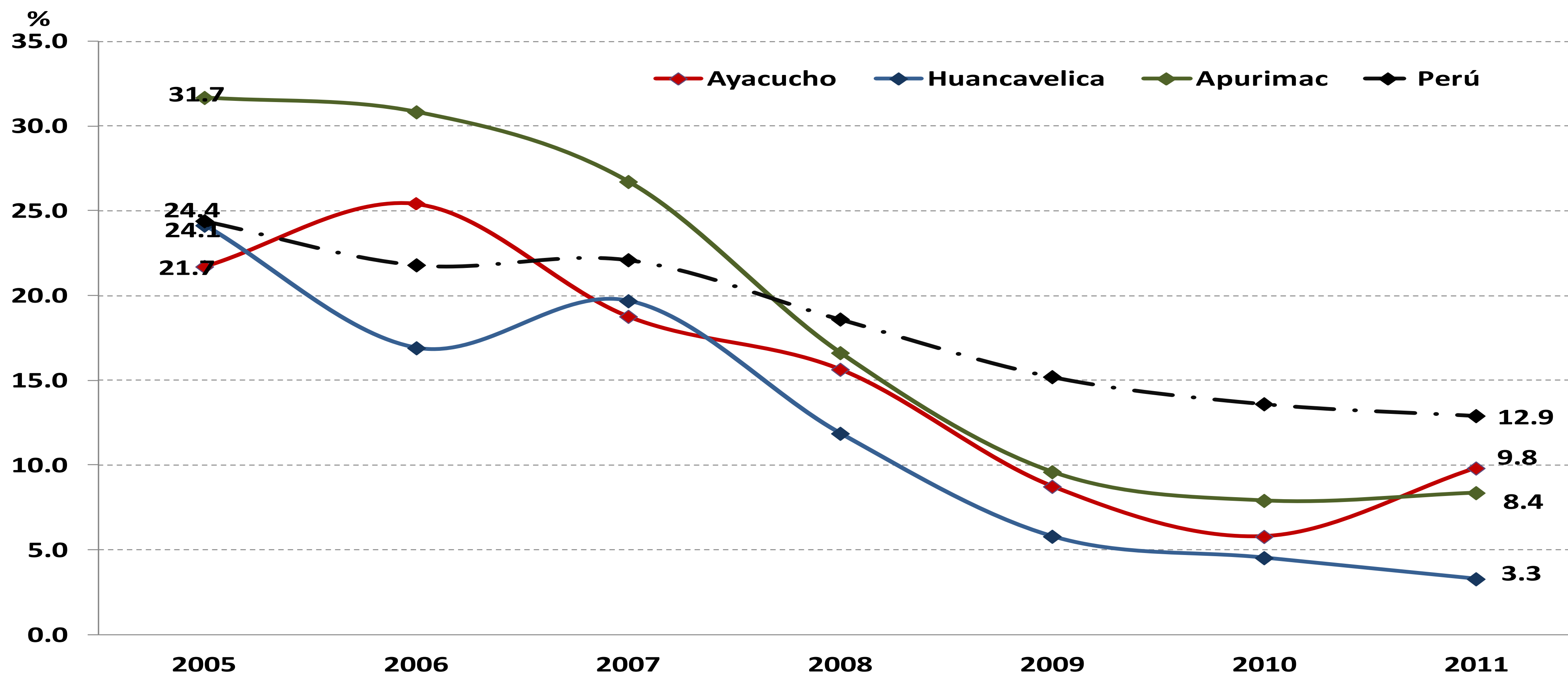


PERÚ

Ministerio
de Salud

4. AVANCES EN COBERTURA FINANCIERA

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



Fuente: ENAHO 2005-2011



PERÚ

Ministerio
de Salud

5. ACCIONES EN CURSO

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 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

5. ACCIONES EN CURSO

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 e implementación del **INTERCAMBIO PRESTACIONAL ENTRE EL SIS, ESSALUD Y LOS GOBIERNOS REGIONALES**.
- 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.



PERÚ

Ministerio
de Salud

5. ACCIONES EN CURSO

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

6. 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

6. 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 subsector público



PERÚ

Ministerio
de Salud

6. 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**

