



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

WEBINAR

Superando barreras para alcanzar la **JUSTICIA SOCIAL**



▶ **François Dubet**

Profesor emérito, Universidad de Burdeos
Director de la Escuela de Estudios
Avanzados en Ciencias Sociales
Francia



Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud
Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela



AVANCE EN ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD EN EL PERÚ

Carlos Ayestas Portugal

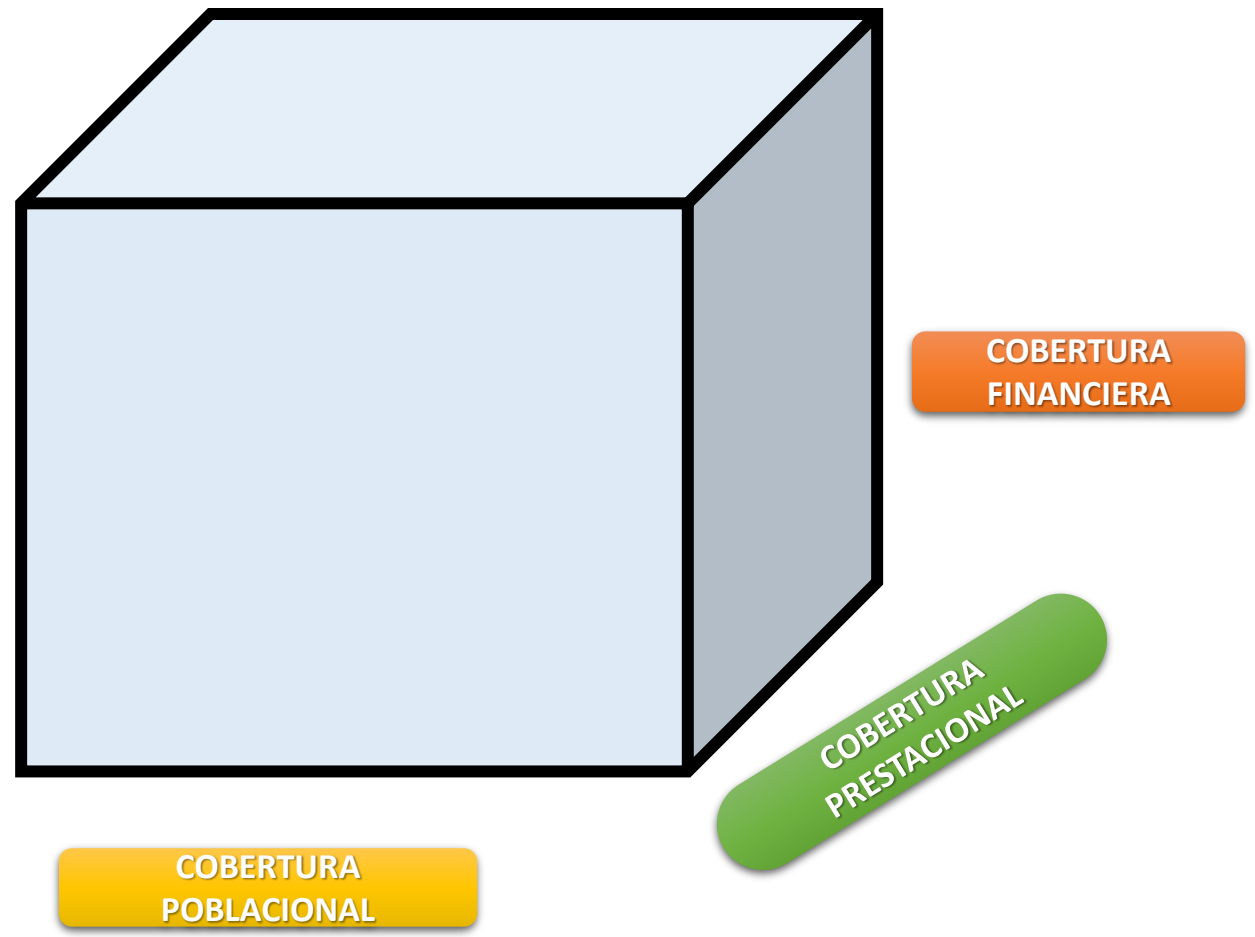
Especialista en Gestión en Salud

Dirección de Aseguramiento en Salud

Dirección General de Aseguramiento e Intercambio Prestacional

Ministerio de Salud - Perú

23 de febrero de 2023



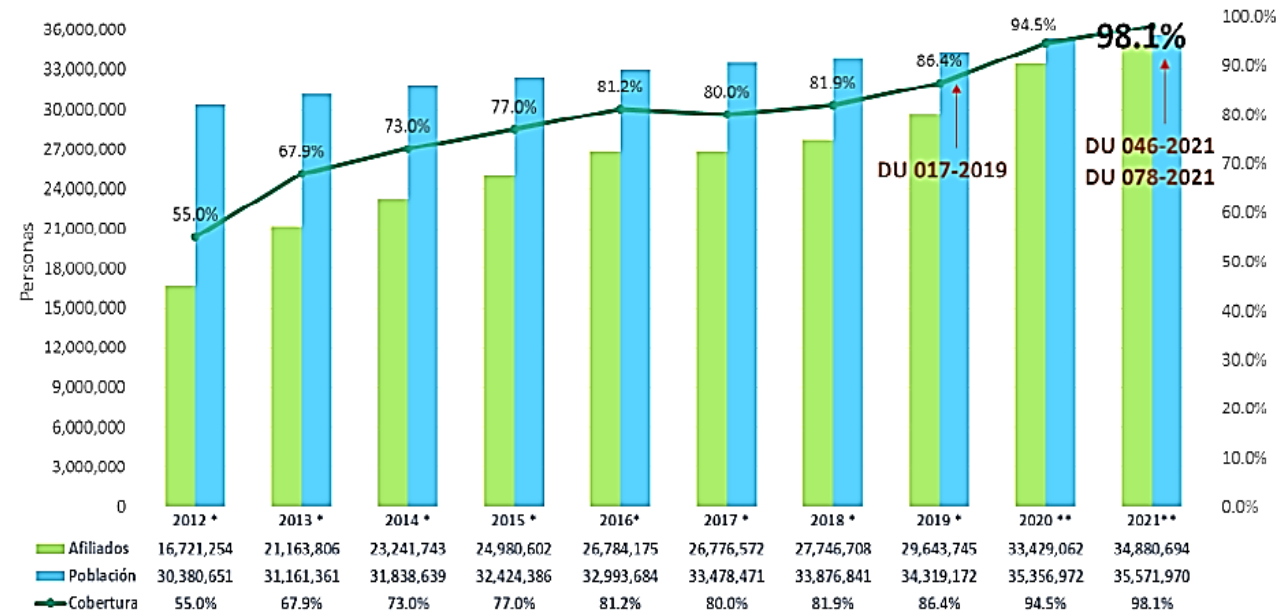
Evolución de la Cobertura de Aseguramiento en el País desde el 2012



98.8%

Personas afiliadas a un seguro de salud público o privado.

Siendo el SIS la mayor IAFAS Pública con 69% de la población afiliada y ESSALUD con un 29%



Fuente: Registro de Afiliados al AUS – RAAUS // RENIEC INEI
Elaboración: Intendencia de Investigación y Desarrollo – IID – SUSALUD21

DISPOSITIVOS LEGALES ORIENTADOS A MEJORAR EL ACCESO AL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

DU N° 17-2019
Autoriza a la IAFAS SIS a **afiliar, independientemente de su condición socioeconómica a toda persona residente en el territorio nacional que no cuente con un seguro de salud**

DS N° 002-2020-SA
Faculta al SIS a **afiliar a las personas consideradas en condición de vulnerabilidad sanitaria priorizadas: que viven con el VIH/Sida, con TBC o con discapacidad severa.**



DL N° 1466
Autoriza a la IAFAS SIS: a) **Afiliar de manera excepcional al régimen subsidiado a las personas peruanas y extranjeras, residentes o no, que se encuentren en el territorio nacional y que no cuenten con un seguro de salud, siempre que se encuentren con el diagnóstico o la sospecha de diagnóstico de COVID-19.** b) **Afiliar a las personas en situación de abandono en calle.**

DU N° 046-2021, 078-2021
Autoriza al SIS: a) **Financiar la cobertura PEAS y Plan Complementario de los afiliados, en marco del DU N° 017-2019** b) **Financiar la afiliación y la prestación de salud a toda población indocumentada de las comunidades nativas amazónicas y altoandinas.**

Plan Esencial de Aseguramiento en Salud

Toda la población asegurada tiene acceso al PEAS, la que representa el **81.3%** de la carga de enfermedad país.

CONTENIDO CLÍNICO DEL PEAS actualizado

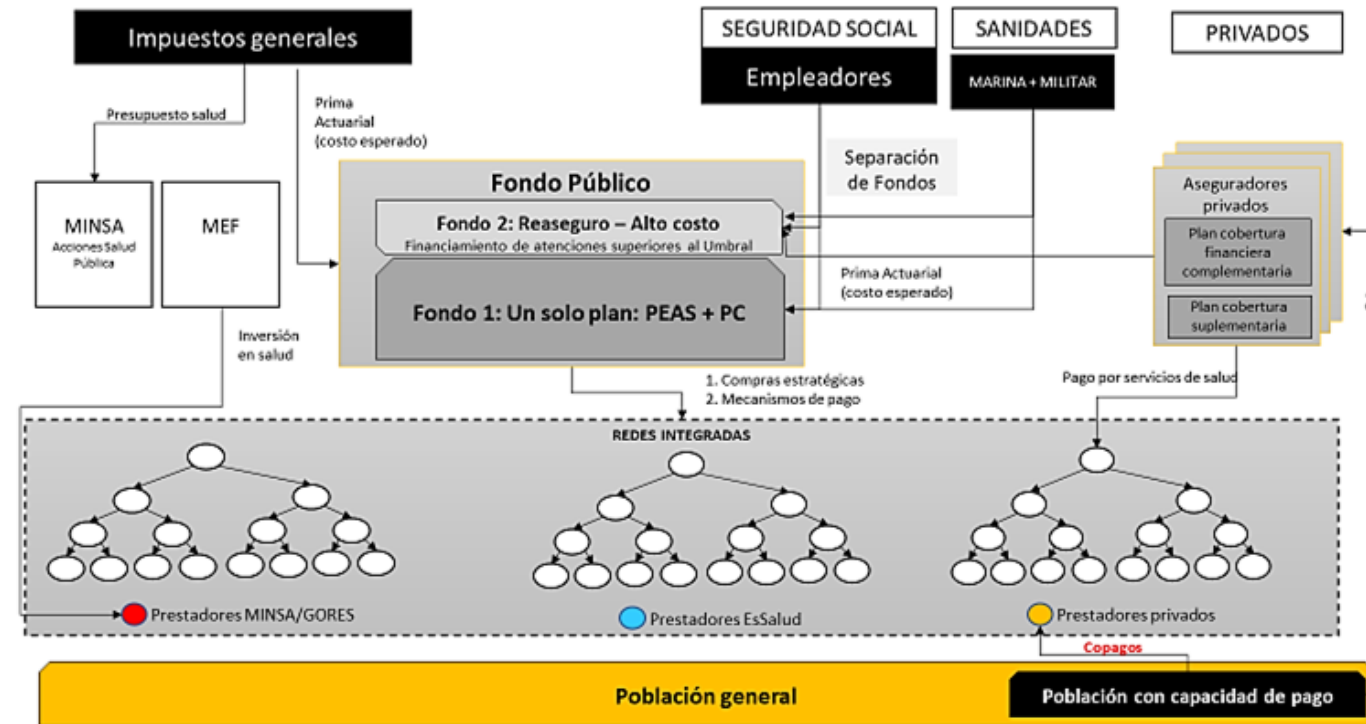
Grupo de Condición Asegurable	Condición Asegurable	Intervención	Procedimientos médicos y sanitarios
 <p>Persona Sana</p>	-Definiciones -Diagnósticos CIE-10 → Ejemplo: Z00.1 Control de salud de rutina del niño	-Prevenición -Promoción -Recuperación (Diagnóstico, Tratamiento, Seguimiento) -Rehabilitación	Ejemplo: -99381 → Atención Integral de Salud del Niño-CRED menor de 1 año.
 <p>Persona con enfermedad</p>	-Definiciones -Diagnósticos CIE-10 → Ejemplo: D50.9 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	-Prevenición -Recuperación (Diagnóstico, Tratamiento, Seguimiento) -Rehabilitación	Ejemplo: 99202 → Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención II
Prestación			

CONTENIDO	PEAS ACTUALIZADO DS N° 023-2021-SA
CONDICIONES ASEGURABLES	Contiene 162 condiciones asegurables , divididos en grupo de persona sana y persona con enfermedad.
DIAGNÓSTICOS CIE-10	Presenta 1691 diagnósticos CIE-10 , distribuidos a nivel de cada condición asegurable.
CARGA DE ENFERMEDAD	Los diagnósticos incluidos en el PEAS representan el 81.3% del estudio de carga de enfermedad país .
INTERVENCIONES	Incorpora la intervención de promoción , fortalece la intervención de prevención, y contempla las intervenciones de recuperación y rehabilitación, según cada condición asegurable.
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS	Presenta 1384 códigos CPMS .

D.S. N° 023-2021-SA se actualiza el listado de condiciones asegurables, intervenciones y prestaciones a financiar, así como las garantías explícitas.

COBERTURA FINANCIERA

Función de Financiamiento



Nota: Modelo preliminar en estudio

Mecanismos de pago

Decreto Supremo N° 006-2020-SA, aprobaron los mecanismos para el pago de las prestaciones convenidas o contratadas que efectúa la IAFAS SIS a las IPRESS

Resolución Ministerial N° 446-2021, aprueba las metodologías de los mecanismos de pago.

Resolución Ministerial N.º 539-2022-MINSA
23 de julio de 2022

Aprobó la actualización del "Listado de los Procedimientos Médicos y Sanitarios contenidos en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud-PEAS vigente y su Costo Estándar", publicada mediante la [Resolución Ministerial N° 243-2020/MINSA](#), conforme al Anexo que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

Documentos

<p>Resolución Ministerial N° 539-2022-MINSA</p> <p>PDF 286.5 KB</p> <p>Descargar</p>	<p>Anexo</p> <p>PDF 4.1 MB</p> <p>Descargar</p>
--	---

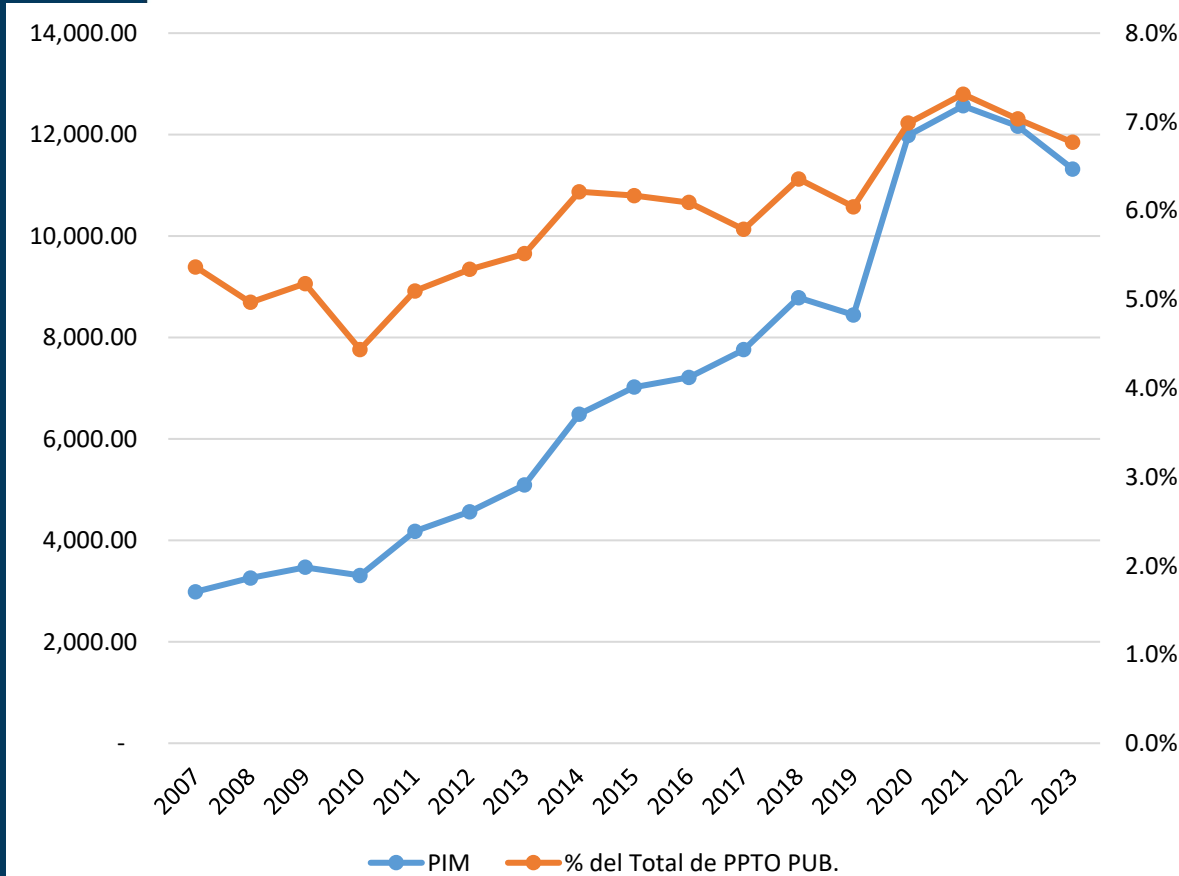
Instrumento de Costeo Referencial de Procedimientos Médicos y Sanitarios

Resolución Ministerial 539-2022/MINSA, se aprobaron los costos estándares de los PMS contenidos en el PEAS

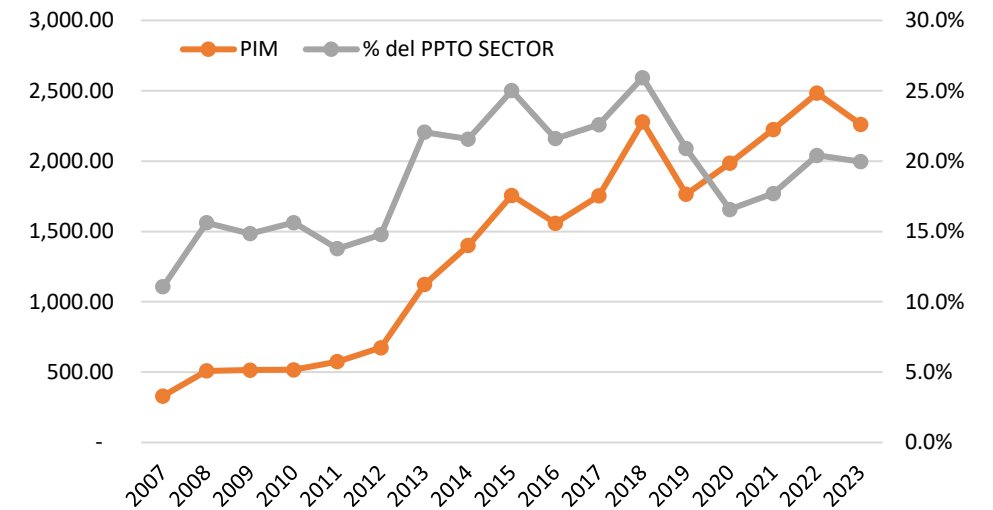


COBERTURA FINANCIERA

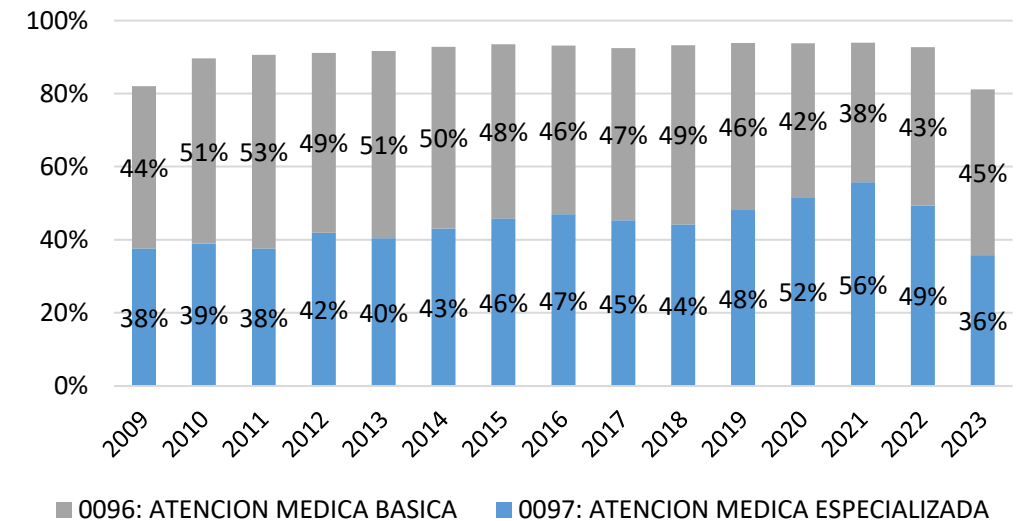
Evolución PPTO sector salud (en millones)



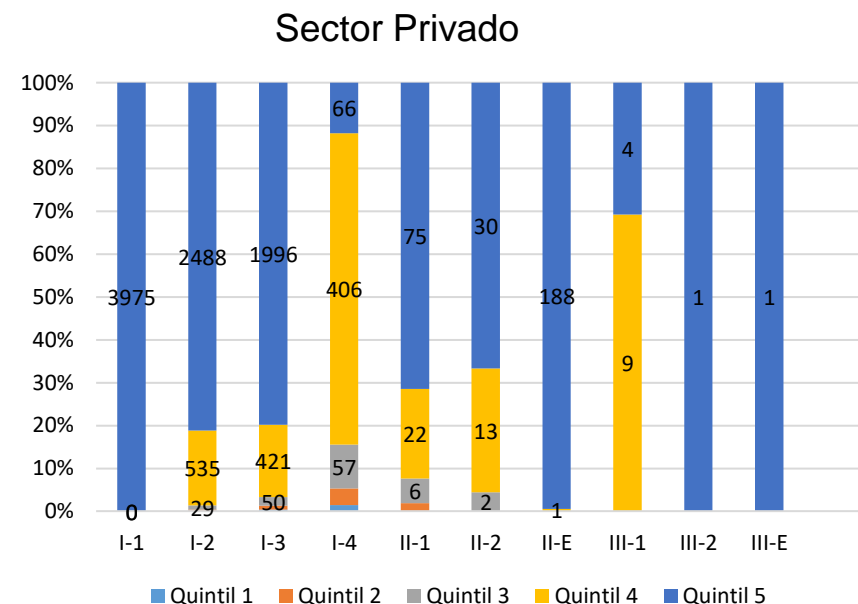
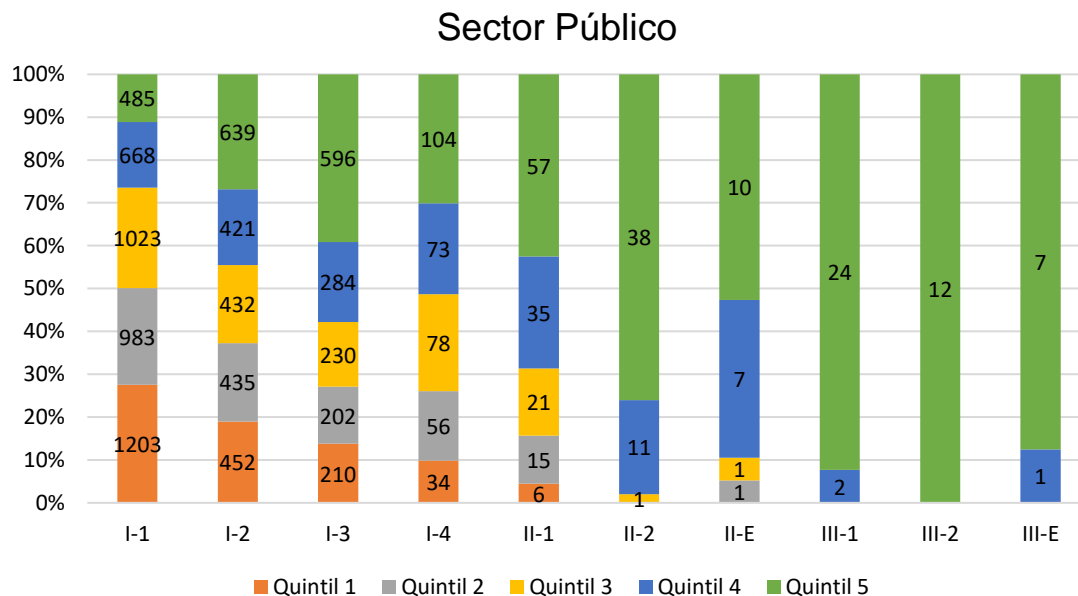
Evolución del PPTO Seguro Integral de Salud (en millones)



Evolución de PPTO comparativa PPTO para Atención Médica Básica vs Especializada



Desde el punto de vista de la oferta.



Fte. RENIPRESS - SUSALUD, recuperado el 22/02/2023
Elaboración propia

Desde el punto de vista de la demanda.

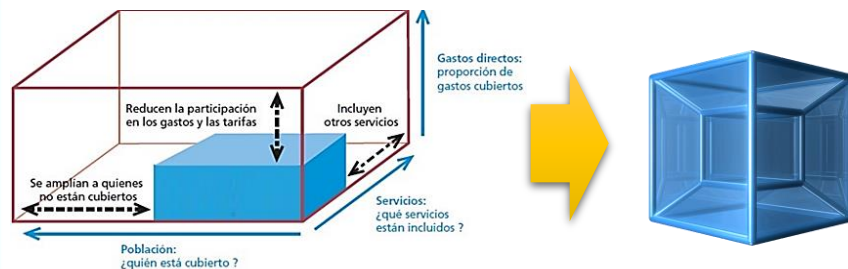
En 09 provincias reside casi el 50% de la población

Concentración

En 187 provincias reside el otro 50% de la población

Dispersión

Teseracto de la CUS



Condiciones que impactan en la salud



Gobernanza

Nihil de nobis, sine nobis

Nothing About Us Without Us

Nada de Nosotros Sin Nosotros

Nothing About Us Without Us

HUK SUNQULLA, HUK UMALLA, HUK KALLPALLA

*(Un solo corazón,
un solo pensamiento,
una sola fuerza)*

GRACIAS

