



PERÚ

Ministerio
de Salud

Situación Actual del SISTEMA DE SALUD EN EL PERÚ:

Políticas de Salud Nacionales y Regionales



MINISTERIO DE SALUD
Perú

Enero 2011



PERÚ

Ministerio
de Salud

1

RESPONSABILIDAD DEL ESTADO



***El Estado** determina la política nacional de salud. **El Poder Ejecutivo** norma y supervisa su aplicación. Es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud.*

Constitución Política del Perú - Artículo 9°

***La Autoridad de Salud** se organiza y se ejerce a nivel central, desconcentrado y descentralizado. La Autoridad de Salud la ejercen los órganos del Poder Ejecutivo y los órganos descentralizados de gobierno, de conformidad con las atribuciones que les confieren sus respectivas leyes de organización y funciones, leyes orgánicas o leyes especiales en el campo de la salud.*

Ley N° 26842, Ley General de Salud - Artículo 122°



Los Ministerios diseñan, establecen, ejecutan y supervisan políticas nacionales y sectoriales, asumiendo la RECTORÍA respecto de ellas

Artículo 22° , numeral 22.1 Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo (LOPE)

El Ministerio de Salud es un órgano del Poder Ejecutivo. Es el ENTE RECTOR del Sector Salud que conduce , regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de lograr el desarrollo de la persona humana

Artículo 2° Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud



PERÚ

Ministerio
de Salud

2

OBJETIVOS DEL DESARROLLO DEL MILENIO

POLÍTICA INTERNACIONAL

Objetivos de Desarrollo del Milenio

- Marco fundamental para las **actividades de desarrollo y un punto de referencia para medir el éxito**,.... **la salud está representada en tres de los ocho objetivos**, y se prevé su contribución al logro de los demás objetivos¹.
- En la reunión de París sobre la eficacia de la ayuda...los países en desarrollo acordaron:
 - + **Articular estrategias nacionales de desarrollo** que tengan prioridades claramente definidas, estén vinculadas a marcos de gasto a medio plazo y se repercutan en los presupuestos anuales;
 - + Estructurar **marcos de seguimiento orientados a resultados** (el 75% de los países asociados los habrán implantado en 2010).

POLÍTICA INTERNACIONAL

1. Erradicar la pobreza y el hambre extrema.
2. Educación Universal.
3. Promover la igualdad entre los sexos y la autonomía de la mujer.
4. Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años
5. Mejorar la salud materna.
6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades.
7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.
8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo.



PERÚ

Ministerio
de Salud

3

CONTEXTO ACTUAL



Sector Salud

*“Es el espacio social de confluencia de **personas, organizaciones y entidades**, que realizan actividades (todas o algunas de ellas) **relacionadas directamente con la salud pública e individual** en el país, o que repercuten indirectamente en ella.*

No se establecen necesariamente entre ellas, una relación de dependencia orgánica, funcional o jurídica, sino de coincidencia de acciones.”



El Sector Salud está constituido por:

- El Ministerio de Salud
- Prestadores de Servicios
- Compradores o Financiadores Institucionales de Servicios
- Entidades formadoras de Recursos Humanos en Salud
- Entidades productoras de otros recursos en salud
- Agencias o dependencias de otros Sectores del Estado con actividades de impacto sobre la salud o sus factores determinantes
- Otros niveles gubernamentales con actividades relacionadas con la salud colectiva o con repercusiones en ella.
- Sociedad Civil organizada en torno a actividades en el campo de la salud.
- La población, en tanto sea competente para el cuidado de la salud

Segmentación de Sector Salud



- Superposición de redes
- Ausencia de complementariedad de servicios y continuidad de cuidados
- Imposibilidad de proveer atención integral conjunta
- Ausencia de mecanismos integrados de referencia y contrarreferencia



PERÚ

Ministerio
de Salud

SISTEMA DE SALUD

- Un sistema de salud engloba todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo principal objetivo es llevar a cabo actividades encaminadas a mejorar la salud.¹
- La mayoría de los sistemas de salud nacionales comprenden el sector público, privado, tradicional e informal.
- Las cuatro funciones principales de un sistema de salud se han definido como: la provisión de servicios, la generación de recursos, la financiación y la gestión.¹
- El Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud - SNCDS es el conjunto interrelacionado de organizaciones, instituciones, dependencias y recursos nacionales, regionales y locales del sector salud y otros sectores, cuyo objeto principal es desarrollar actividades orientadas a promover, proteger y recuperar la salud de la población.²

1. Tomado de la entrada: http://www.who.int/topics/health_systems/es/

2. D.S. N° 004-2003-SA, Reglamento de la Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, Art. 1.



PERÚ

Ministerio
de Salud

SISTEMA NACIONAL COORDINADO Y DESCENTRALIZADO EN SALUD

- Coordinar el proceso de aplicación de la política nacional de salud
- Implementación concertada descentralizada y coordinando los planes y programas para lograr el cuidado integral de la salud de todos los peruanos
- Avanzar hacia la seguridad social universal en salud

- **Ministerio de Salud**
- **Seguro Social de Salud**
- **Servicios de Salud Municipalidades**
- **Sanidades de las Fuerzas Armadas**
- **Sanidad de la Policía Nacional**
- **Servicios de Salud del Sector Privado**
- **Universidades**
- **Sociedad Civil Organizada**



PERÚ

Ministerio
de Salud

1. Aseguramiento universal en Salud

Sistema coordinado, rectoría del MINSA, con estándares de atención, cobertura y resultados, incremento funcional de la oferta y optimizar los gastos en salud, permitirá hacer economía de escala. LAUS, plan implementación, formas de pago, DNI, otras.

2. Adquisición de medicamentos

Ampliar listado de medicamentos para la compra corporativa, PNUME.

3. Atención de emergencias

CENAREM

4. Donaciones y transplantes

Propuesto implementar la "Ley de General de Donación de Transplantes y Órganos y/o tejidos humanos

5. Unidad de Bancos de Sangre

Implementación de un Sistema Único y centralizado de Bancos de Sangre con la promoción sostenida de donación voluntaria, altruista y fidelizada y el uso racional de la sangre.



PERÚ

Ministerio
de Salud

6. Optimización de la infraestructura

Plan integral de inversiones, ampliar la oferta, mejorar la calidad y la organización de los servicios de salud en base a la demanda

7. Recursos humanos

Modificación normativa SERUMS, descentralización formativa de especialistas, convenios interinstitucionales, pago horas extras, Ley Carrera Sanitaria, reasignación, actualizar estándares entidades formadoras, otros. .

8. Red de información

Equipo técnico propio de tecnología de información y comunicaciones con asistencia técnica externa

9. Calidad de servicio a los pacientes

Construcción de la política nacional de calidad en salud, estandarización de metas e indicadores nacionales, evaluación de la calidad, acreditación de servicios de salud.

10. Comunicación social

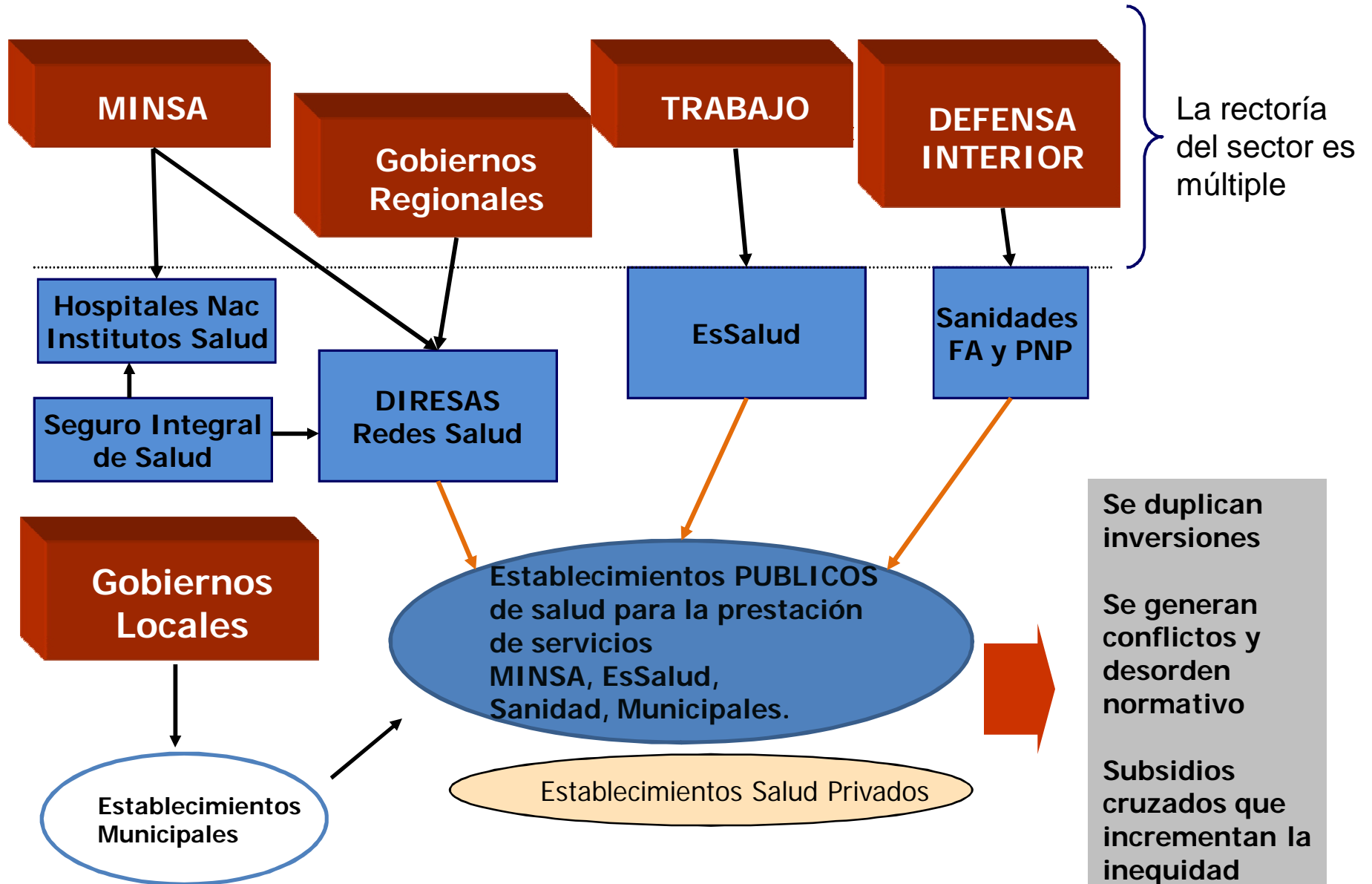
Comunicación de los avances y procedimientos del nuevo sistema de salud deberán ser difundidos masivamente.



PERÚ

Ministerio de Salud

SISTEMA DE SALUD





PERÚ

Ministerio
de Salud

3

CONTEXTO ACTUAL

El Ministerio de Salud

Es el **Ente Rector** del Sector Salud.

El Ministerio de Salud, como Autoridad Sanitaria Nacional ejerce responsabilidades y competencias sustantivas de la política pública en salud, para satisfacer y garantizar las necesidades y legítimas aspiraciones por un óptimo nivel de salud de la población.





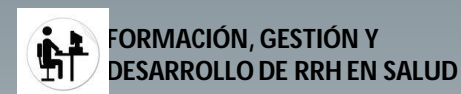
PERÚ

Ministerio de Salud

3

CONTEXTO ACTUAL

Ámbito de competencia del MINSA





PERÚ

Ministerio
de Salud

4

DIMENSIONES DE LA RECTORÍA EN EL MINSA



PERÚ

Ministerio de Salud

4

DIMENSIONES DE LA RECTORÍA EN MINSA



Fuente: Organización Panamericana de la Salud

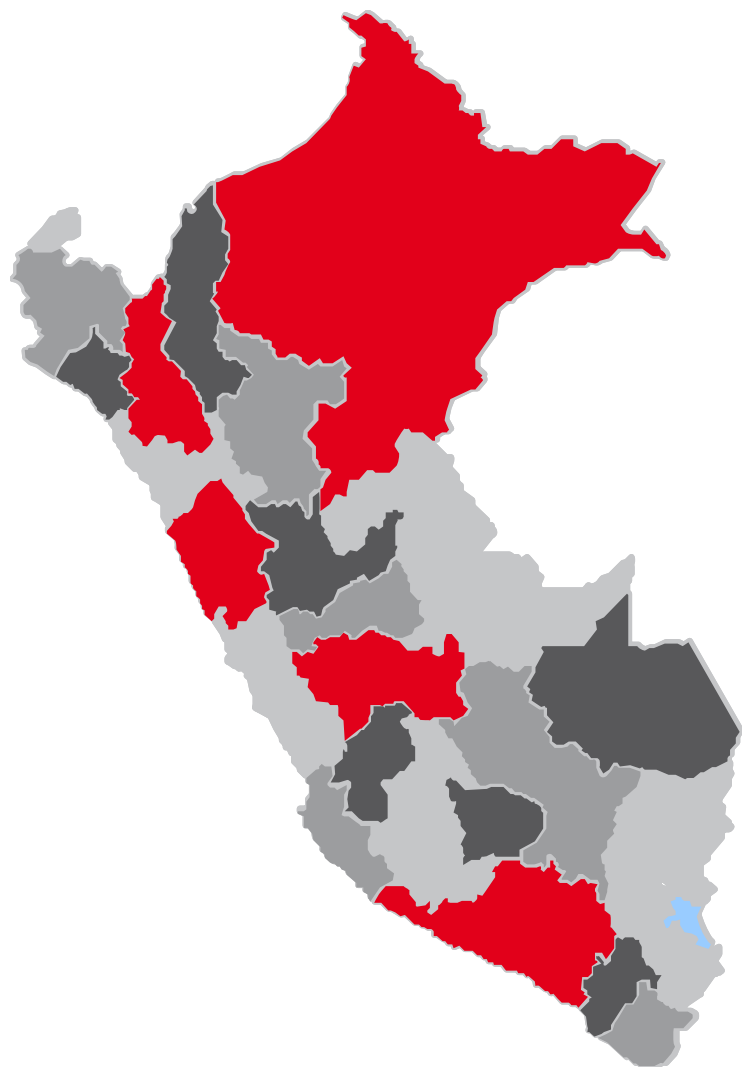


PERÚ

Ministerio
de Salud

4

DIMENSIONES DE LA RECTORÍA EN MINSA



Finalmente, el fortalecimiento de la Rectoría es responsabilidad de quienes tenemos autoridad.

Si nosotros decidimos hacerlo, esos espacios se convertirán en espacios de conducción real.

*Por lo tanto debemos comprometernos a que sea así, porque **la rectoría tiene niveles de aplicación**, y así como hay una rectoría nacional, hay una rectoría regional que es irremplazable.*



PERÚ

Ministerio
de Salud

5

LINEAMIENTOS DE POLITICA SECTORIAL



PERÚ

Ministerio
de Salud

Lineamientos de Política Sectorial para el Período 2002 – 2012

Promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Atención integral mediante la extensión y universalización del aseguramiento en salud (seguro integral de salud- SIS, ESSALUD, otros)

Política de suministro y uso racional de los medicamentos. política andina de medicamentos.

Política de gestión y desarrollo de recursos humanos con respeto y dignidad

Creación del sistema nacional coordinado y descentralizado de salud

Impulsar un nuevo modelo de atención integral de salud

Modernización del MINSA y fortalecimiento de su rol de conducción sectorial

Financiamiento interno y externo orientado a los sectores más pobres de la sociedad

Democratización de la salud





PERÚ

Ministerio
de Salud

PLAN NACIONAL CONCERTADO de SALUD

- **Revisión consenso de los acuerdos y las políticas vigentes en salud.**
- **Establece principios y enfoques.**
- **Determina la problemática: sanitarios, sistema de salud y de otros determinantes.**
- **11 Lineamientos de política, con objetivos, metas, estrategias e intervenciones**





PERÚ

Ministerio
de Salud

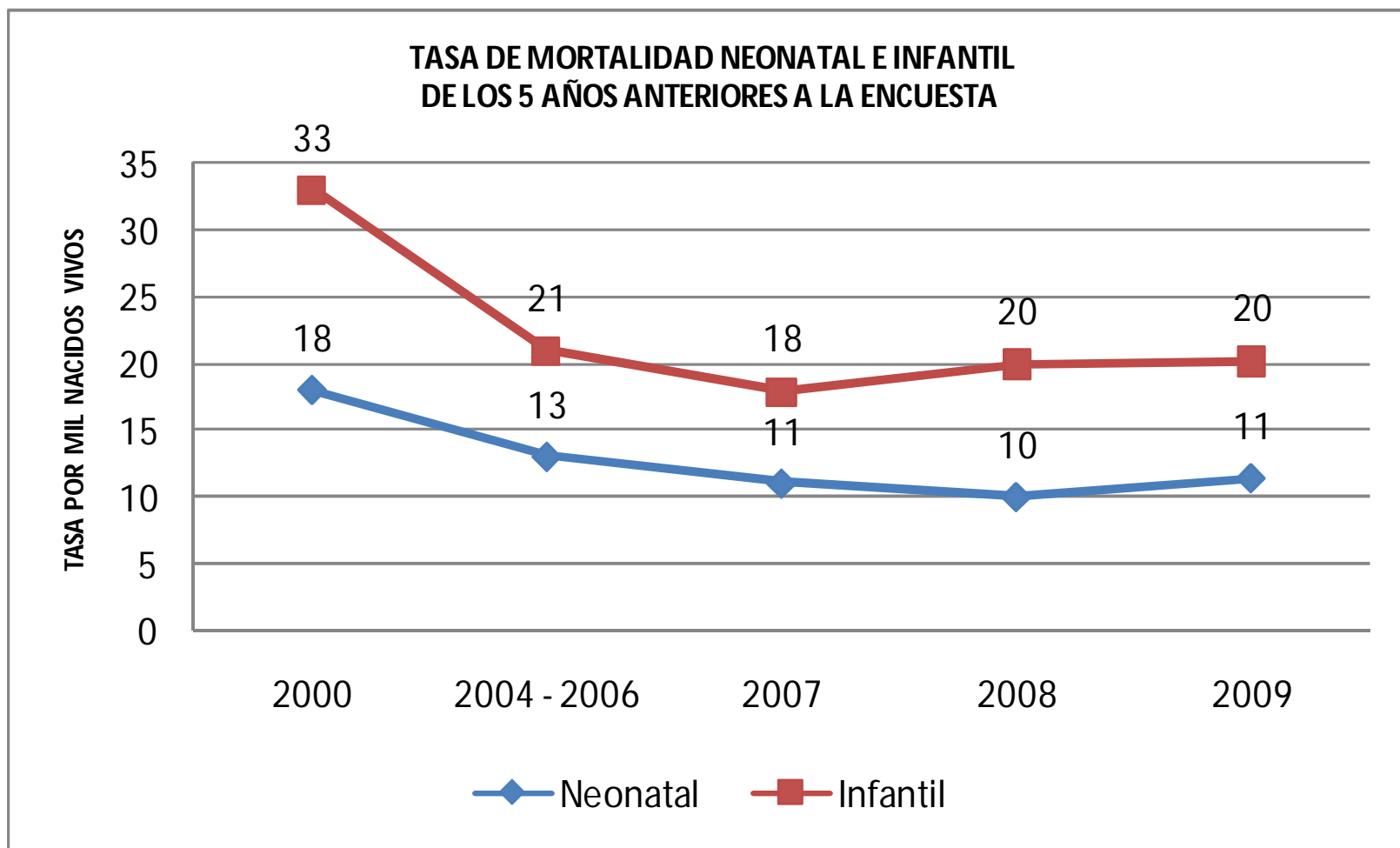


INDICADORES DE SALUD Y DE LA ATENCION DE SALUD DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS



PERÚ

Ministerio de Salud

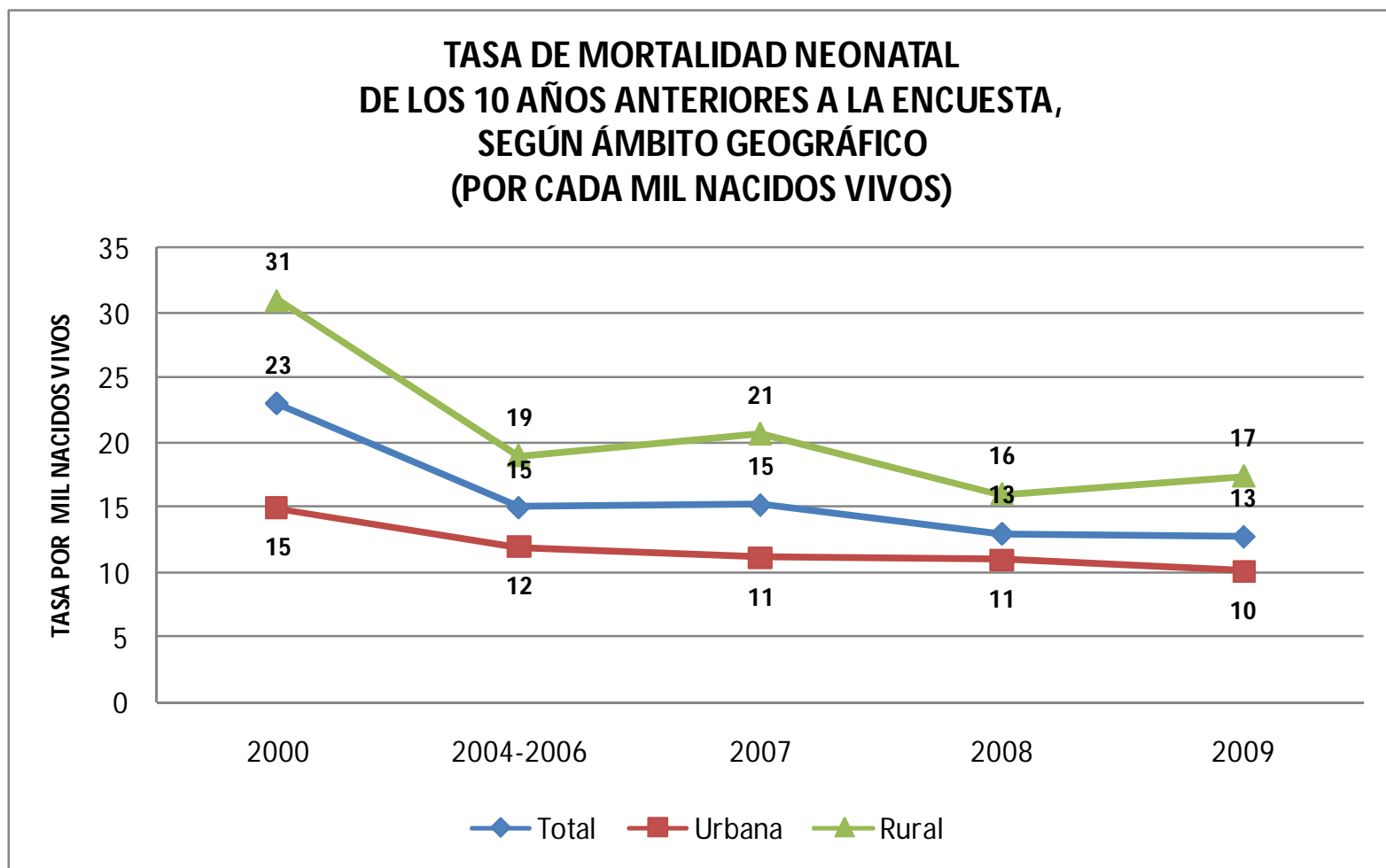


FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2000, 2004 - 2006, 2007, 2008 y 2009.



PERÚ

Ministerio de Salud



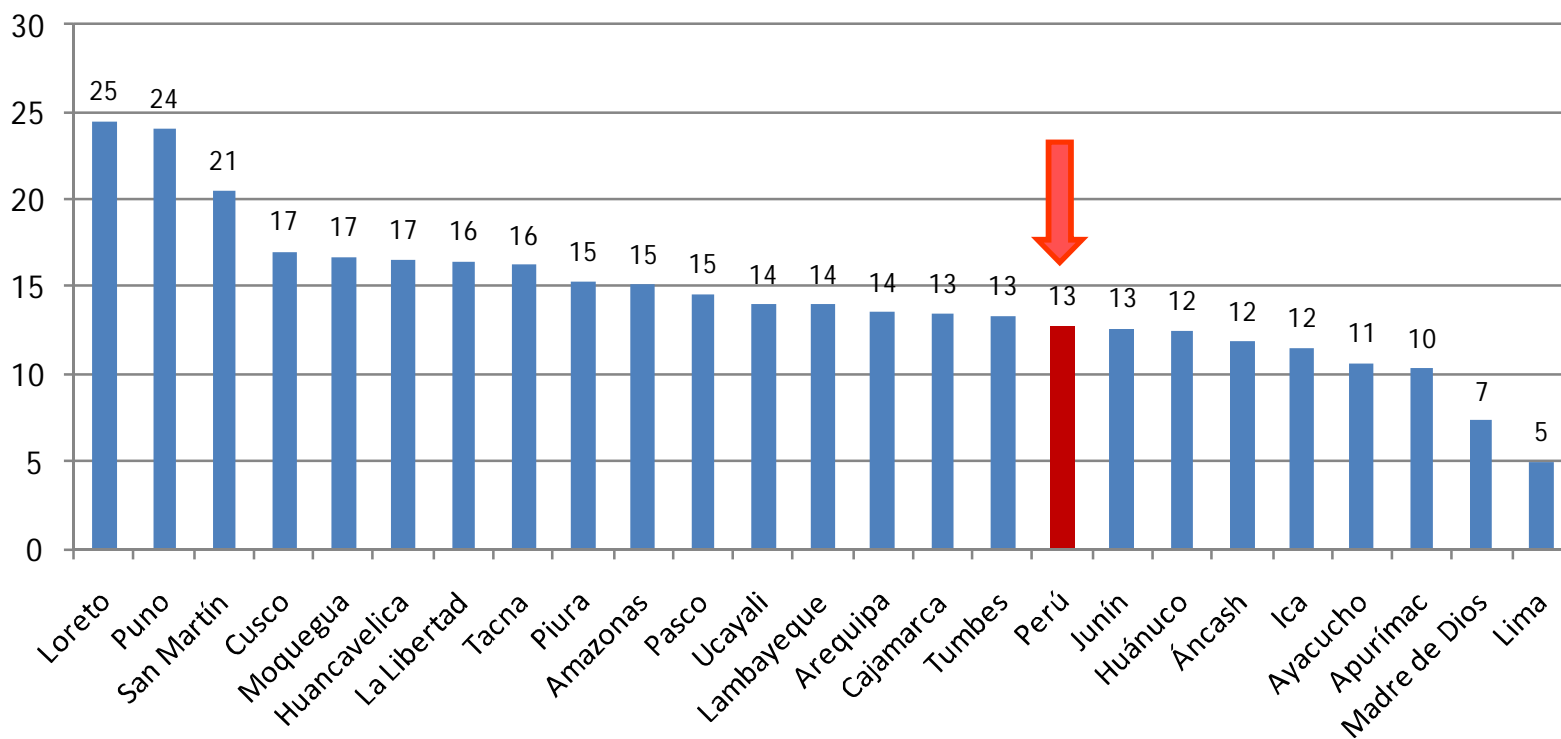
FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2000, 2004 - 2006, 2007, 2008 y 2009.



PERÚ

Ministerio de Salud

TASA DE MORTALIDAD NEONATAL DE LOS 10 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN DEPARTAMENTO - 2009 (Tasa por mil nacidos vivos)



FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2009.

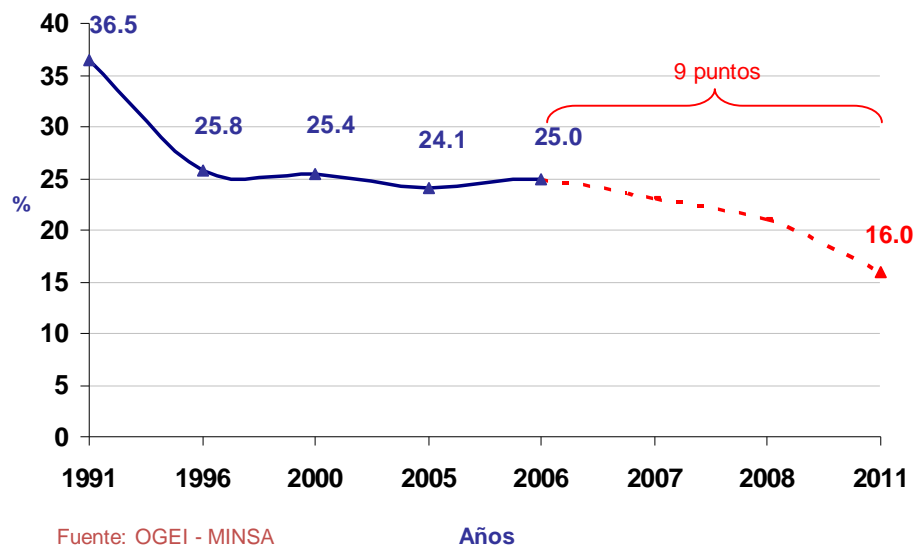


PERÚ

Ministerio de Salud

REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS

Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años



Estrategia :

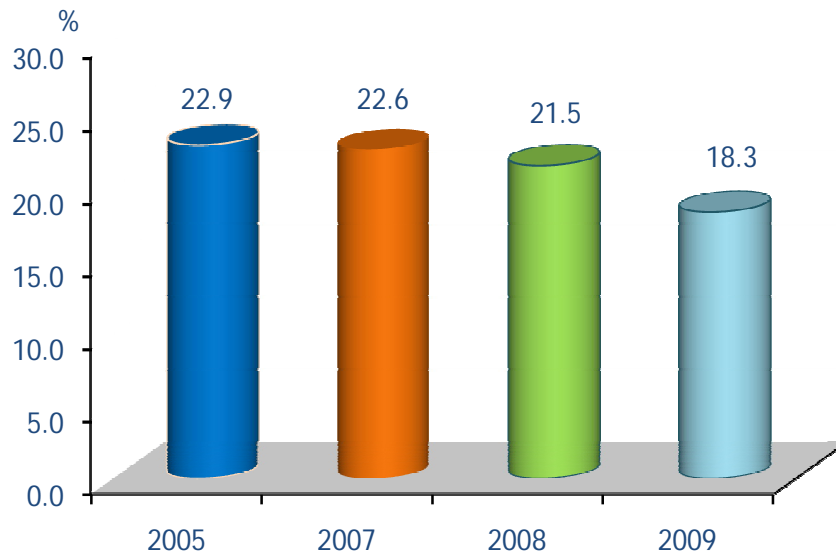
- Prácticas saludables de alimentación infantil.
- Promover la lactancia materna.
- Control de crecimiento y desarrollo.
- Suplementación con hierro y micronutrientes
- Tratamiento de EDA e IRA.
- Aseguramiento Universal, seguro Público a la población en pobreza



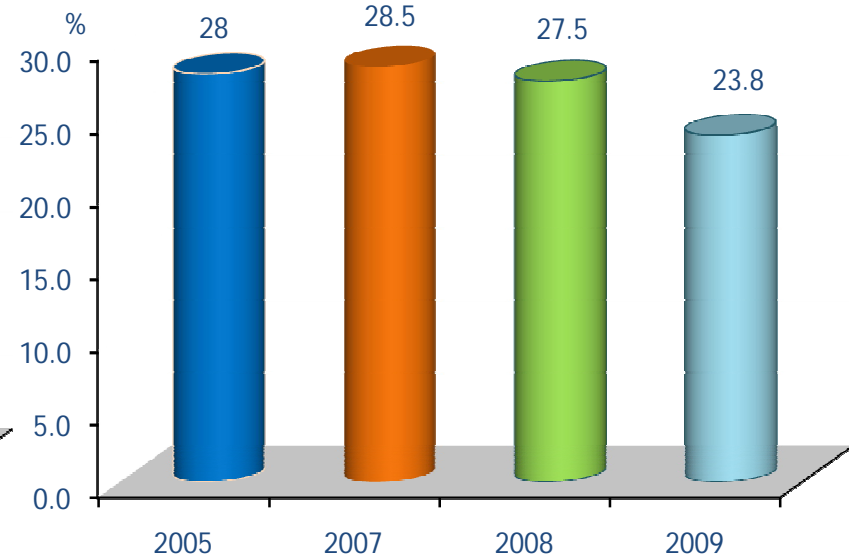
PERÚ

Ministerio de Salud

DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS (T/E <-2 DESVIACIONES ÉSTNDAR RESPECTO AL PATRÓN - NCHS Y OMS)



NCHS



OMS

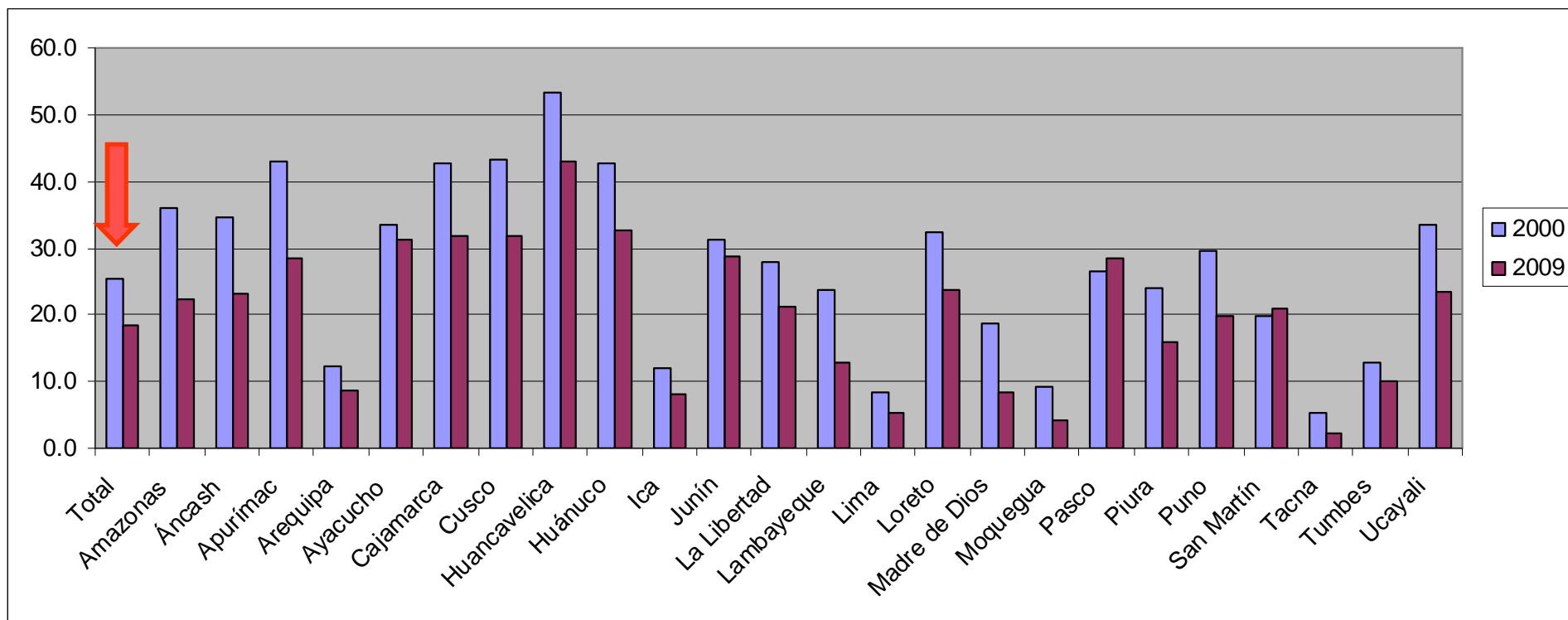
Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)



PERÚ

Ministerio de Salud

PROPORCIÓN DE MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA SEGÚN DEPARTAMENTO 2000 VS 2009



Fuente: ENDES 2009



PERÚ

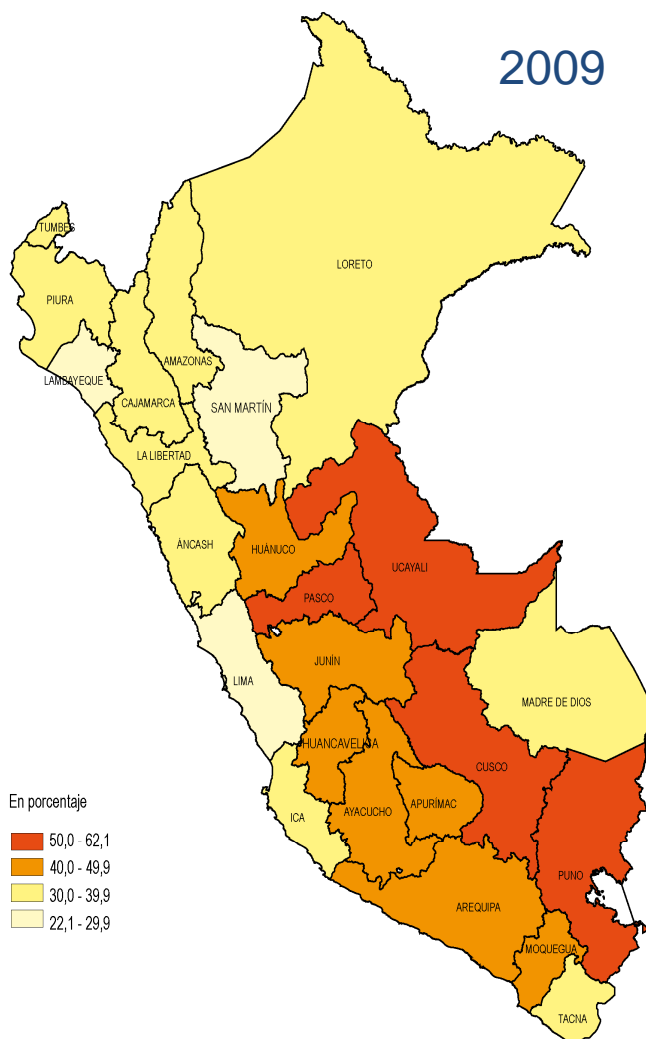
Ministerio de Salud

ANEMIA EN MENORES DE 6 A 59 MESES POR DEPARTAMENTO

2009

Cusco	62,1
Puno	53,8
Pasco	53,0
Ucayali	52,2

Huancavelica	49,9
Apurímac	48,3
Arequipa	46,9
Junín	46,1
Huánuco	43,4
Moquegua	43,3
Ayacucho	40,2



Madre de Dios	39,4
Áncash	39,3
Amazonas	38,6
La Libertad	36,9
Tacna	35,6
Loreto	34,9
Tumbes	33,7
Ica	30,8
Cajamarca	30,4
Piura	30,3

Lima	29,5
Lambayeque	22,9
San Martín	22,1

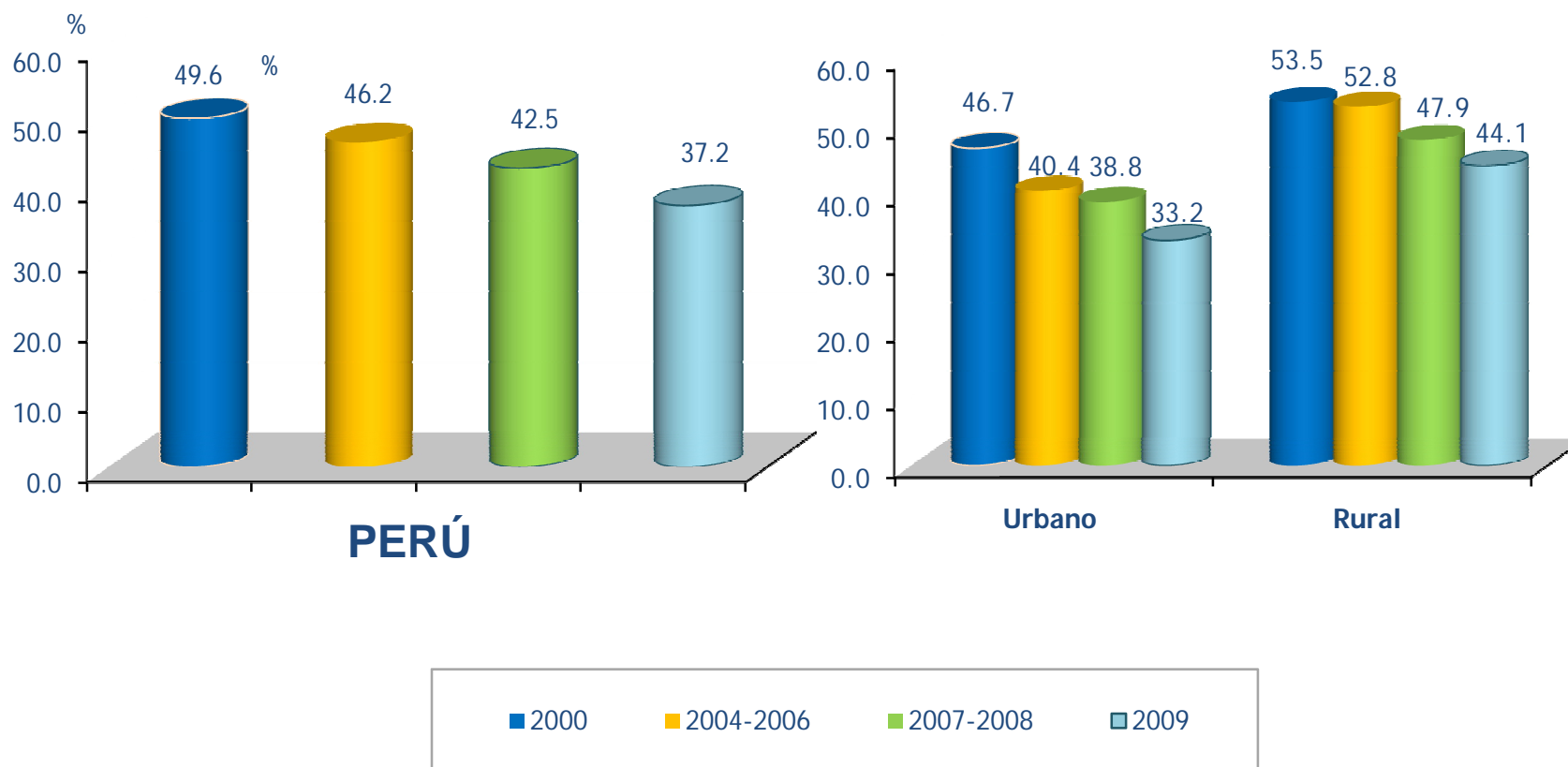
Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)



PERÚ

Ministerio de Salud

ANEMIA EN MENORES DE 6 A 59 MESES



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)



PERÚ

Ministerio
de Salud



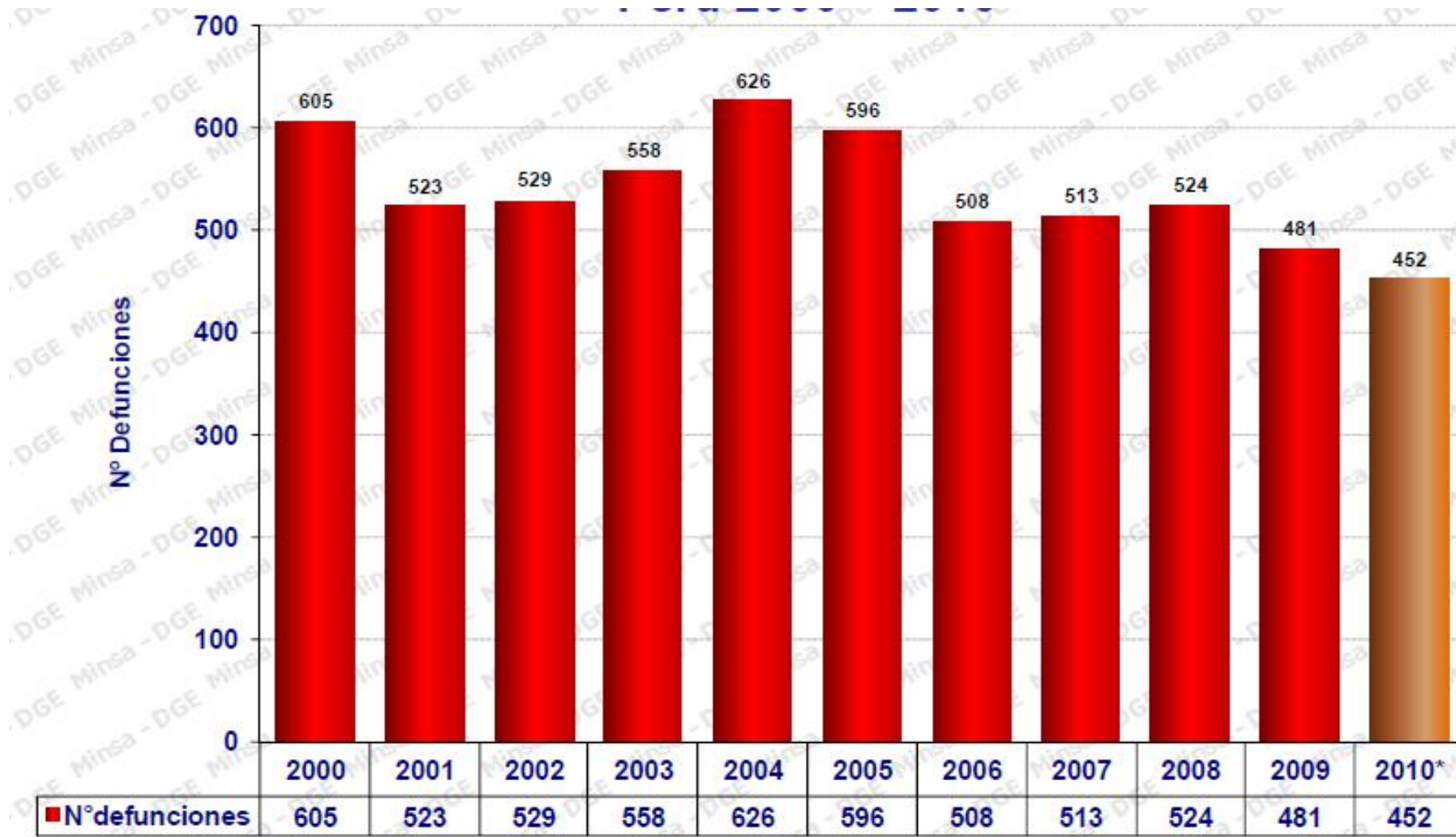
INDICADORES RELACIONADOS CON LA MORTALIDAD MATERNA



PERÚ

Ministerio de Salud

Muerte materna según notificación semanal. Perú 2000 - 2010*



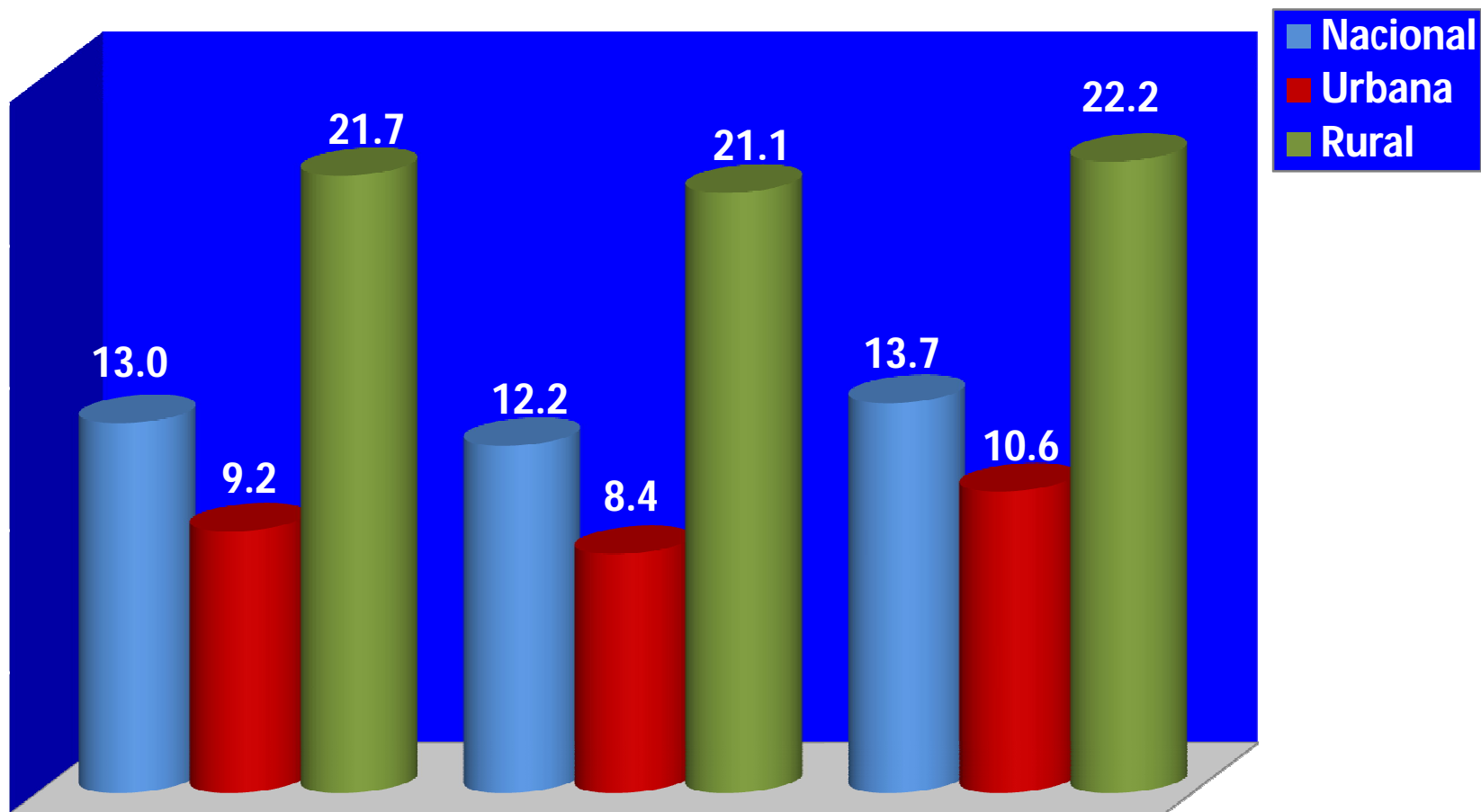
Fte. Dirección General de Epidemiología, Sala situacional semana 52 -2010



PERÚ

Ministerio de Salud

ADOLESCENTE ALGUNA VEZ EMBARAZADAS



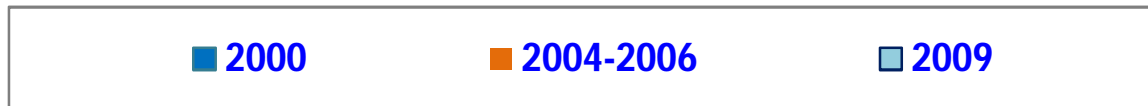
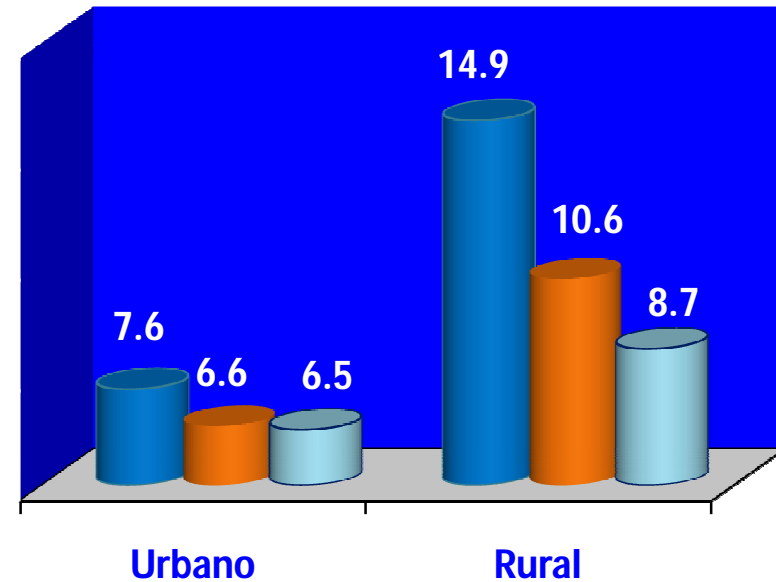
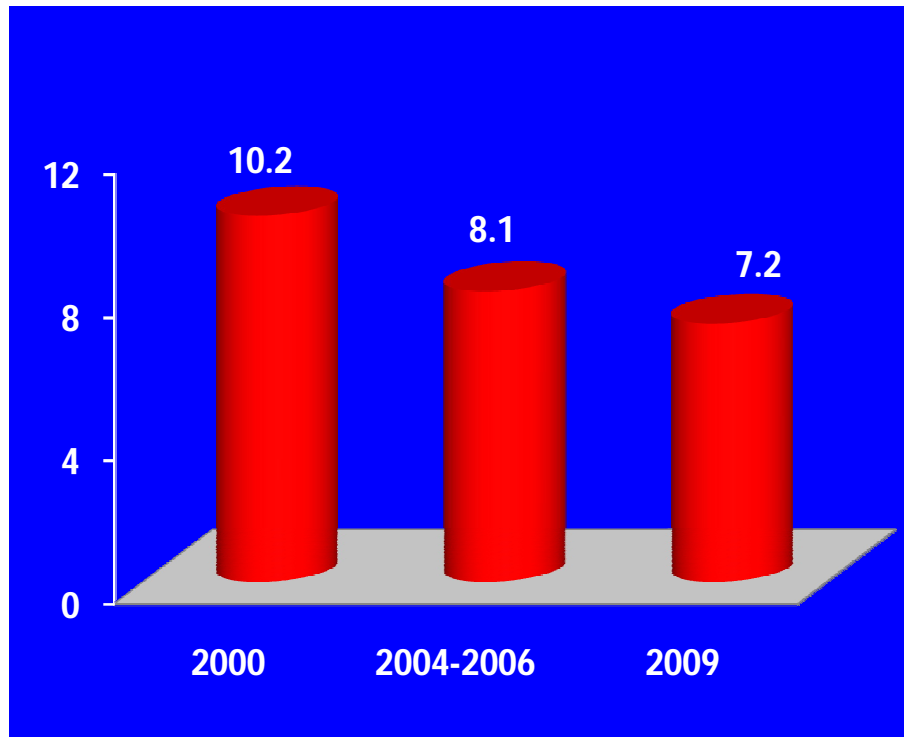
Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2009)



PERÚ

Ministerio de Salud

MUJERES CON NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR



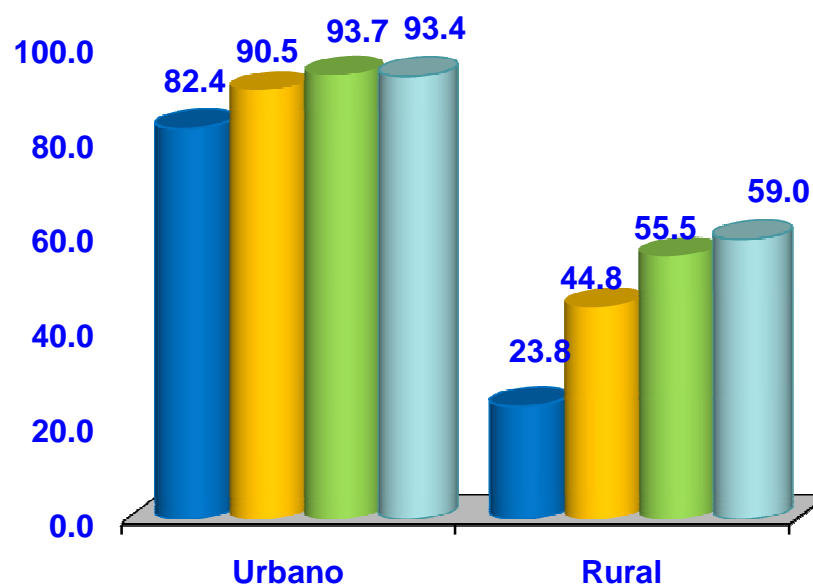
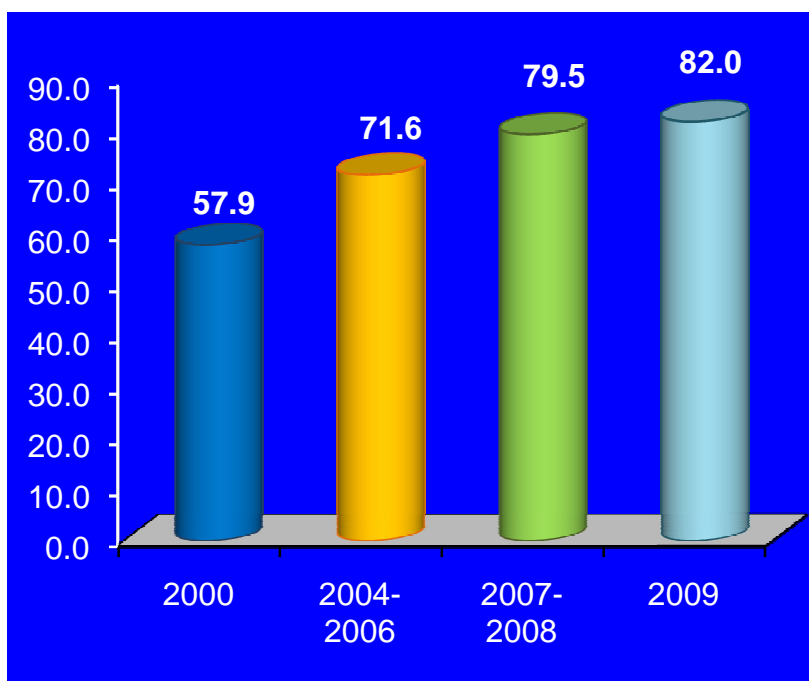
Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)



PERÚ

Ministerio de Salud

PARTOS ATENDIDOS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD



■ 2000

■ 2004-2006

■ 2007-2008

■ 2009



PERÚ

Ministerio
de Salud

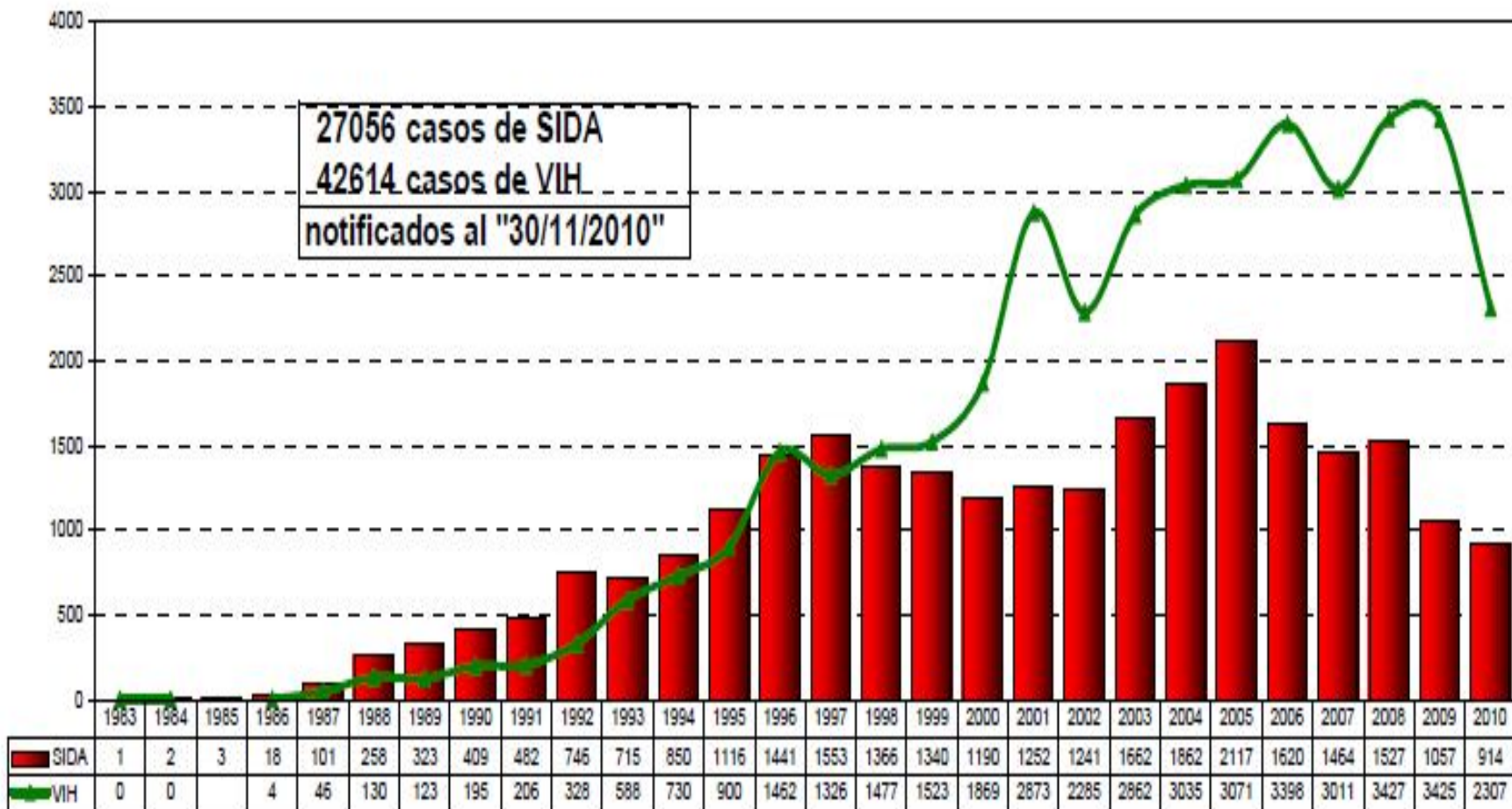
INDICADORES RELACIONADOS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



PERÚ

Ministerio de Salud

CASOS DE SIDA SEGÚN AÑO DE DIAGNOSTICO 1983-2010



Fuente: GT ETS/VIH/SIDA DGE - MINSA

Fte. Dirección General de Epidemiología, Sala situacional

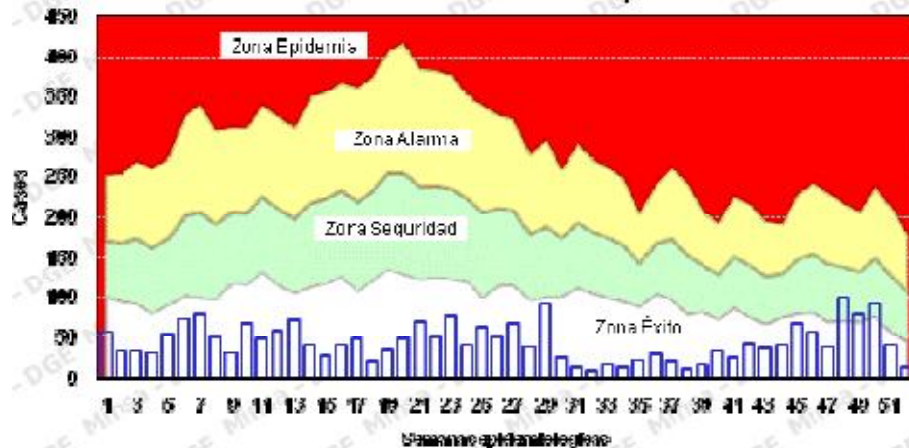


PERÚ

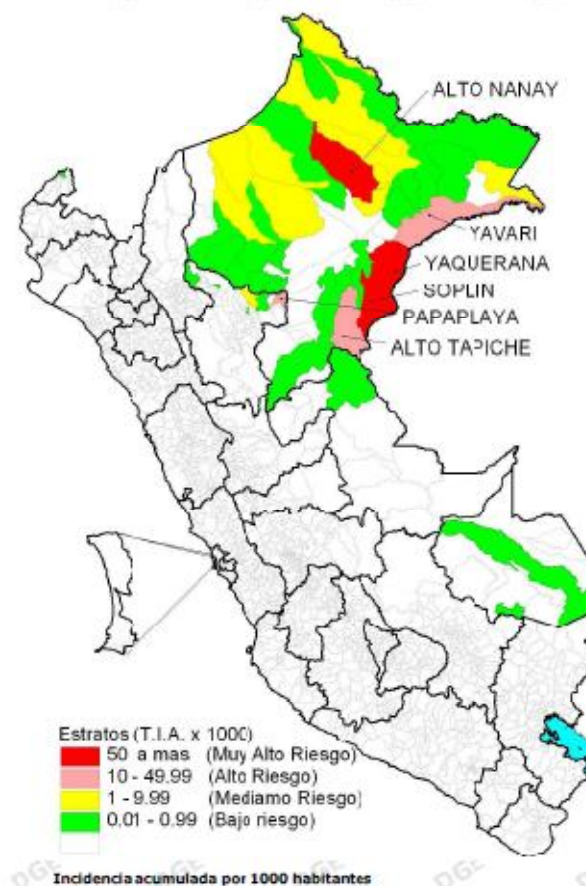
Ministerio de Salud

MALARIA POR P. FALCIPARUM: PERÚ 2010

Canal Endémico Malaria P. Falciparum - Perú



Mapa de riesgo malaria por P. falciparum por distritos; SE 1 a 52 - 2010



Casos de Malaria P. Falciparum por años, comparado hasta la SE 52, 2007 - 2010

Tipo Dx	2,007	2,008	2,009	2,010
Confirmados	7,924	4,646	3,987	2,356
Probables	0	0	0	0
Descartados	0	0	0	0
Defunciones	2	2	2	1
Notificados	7,924	4,646	3,987	2,356

Fte. Dirección General de Epidemiología, Sala situacional semana 52 -2010



PERÚ

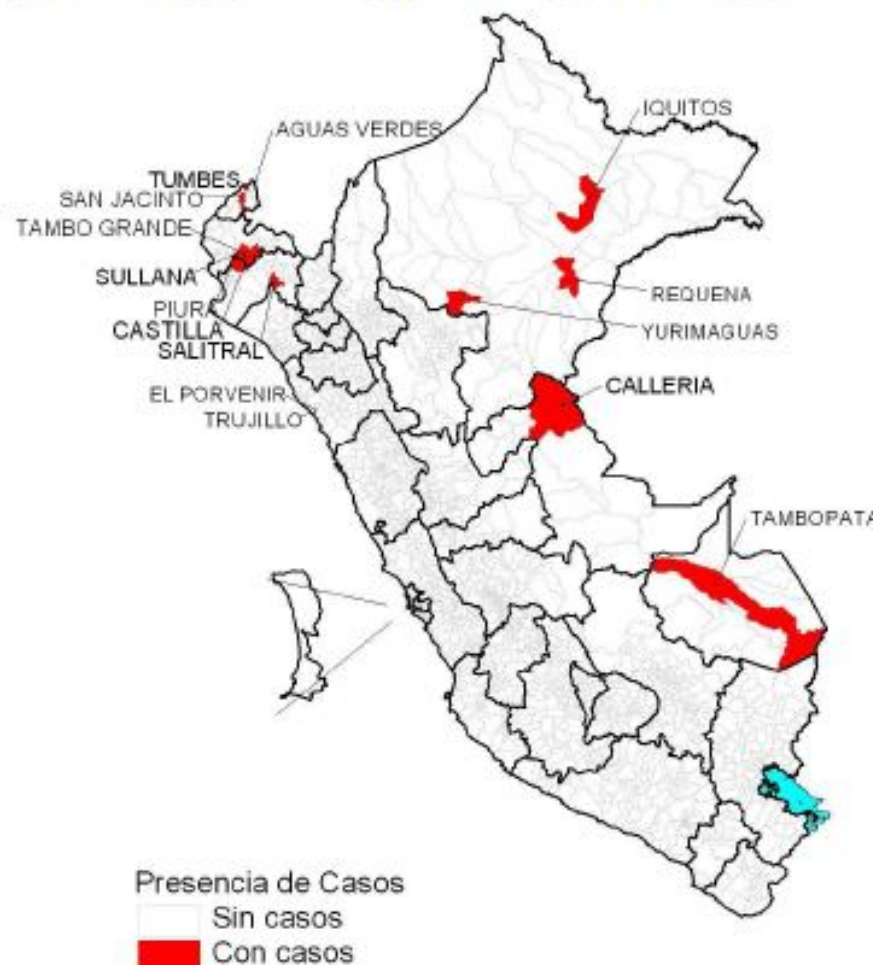
Ministerio de Salud

DENGUE GRAVE: PERÚ 2010

Mapa de incidencia dengue grave. Perú SE 1 a 52 - 2010

Casos de dengue grave en Perú, comparado hasta la SE 52 de los años 2007 - 2010

Tipo Dx	2,007	2,008	2,009	2,010
Confirmados	28	30	11	30
Probables	7	0	0	32
Descartados	4	15	10	14
Defunciones	2	1	1	9
Notificados	39	45	21	76



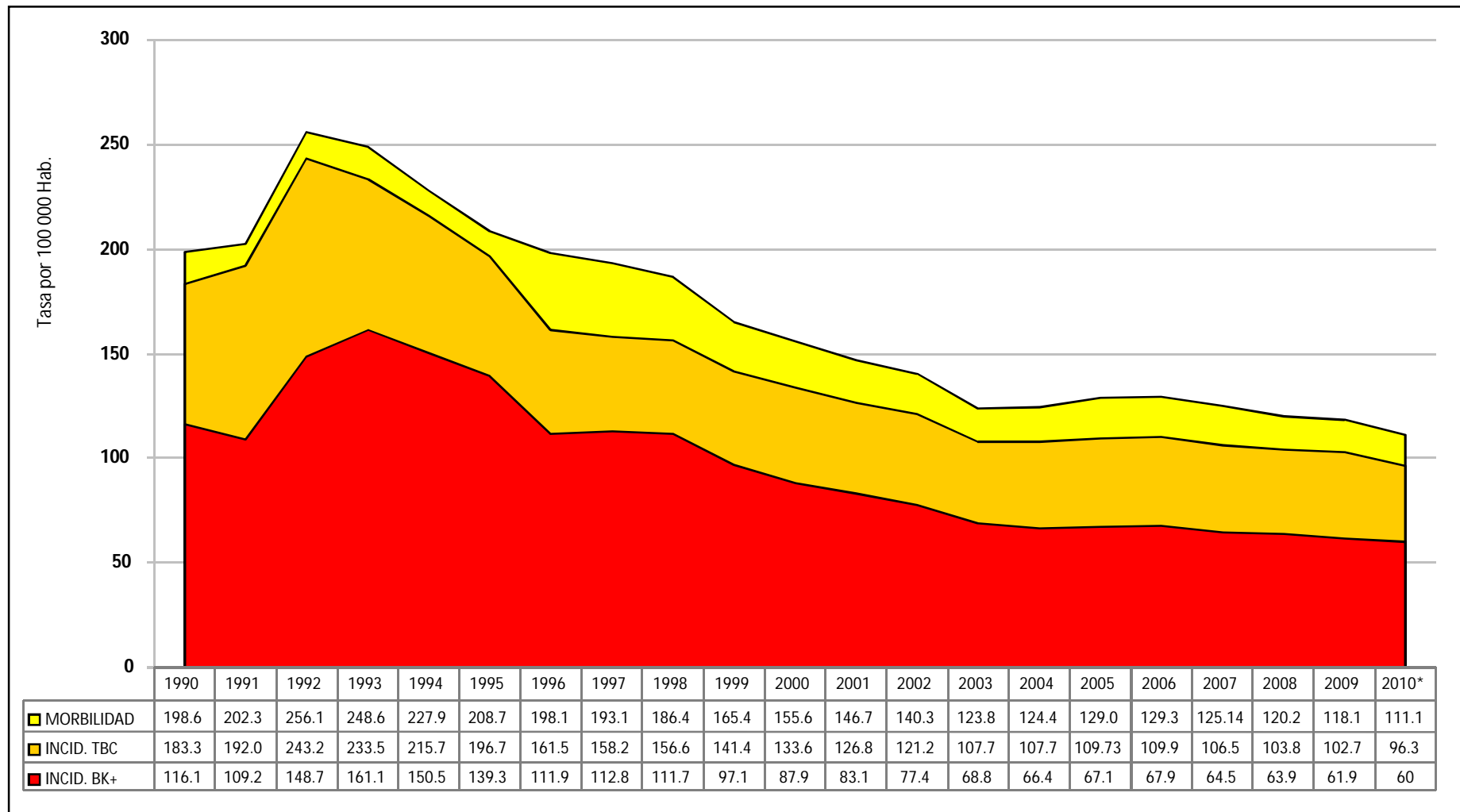
Fte. Dirección General de Epidemiología, Sala situacional semana 52 -2010



PERÚ

Ministerio de Salud

TENDENCIA DE LAS TASAS ANUALES DE MORBILIDAD, INCIDENCIA TOTAL E INCIDENCIA DE TBPFP





PERÚ

Ministerio
de Salud



INDICADORES PRONAHEBAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

SITUACIÓN DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DEL 2002 AL 2009.

Año	Total atendidos	Diferidos permanente	Diferidos temporalmente	Muestras extraídas	Muestras reactivas	Unidades aptas	Donación voluntaria
2002	198,008	25,724	22,705	149,077	11,627	137,445	6.14%
2003	199,440	10,225	43,628	145,664	15,261	130,403	5.31%
2004	251,218	16,641	51,088	183,489	11,782	171,707	3.89%
2005	256,168	21,005	55,072	179,721	14,035	165,686	4.85%
2006	281,658	25,499	60,020	196,139	24,347	171,792	6.72%
2007	208,292	15,614	62,761	189,887	17,743	172,144	8.11%
2008	284,227	16,239	71,632	196,356	17,419	178,937	4.6%
2009	317,756	40,913	55,582	221,266	23,141	198,125	5.0%

Fte. Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre



PERÚ

Ministerio
de Salud



6

ASEGURAMIENTO UNIVERSAL



PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Universal de Salud en el Perú

Es el derecho a la atención en salud con calidad y en forma oportuna que tiene toda la población residente en el Perú (proceso de implementación)



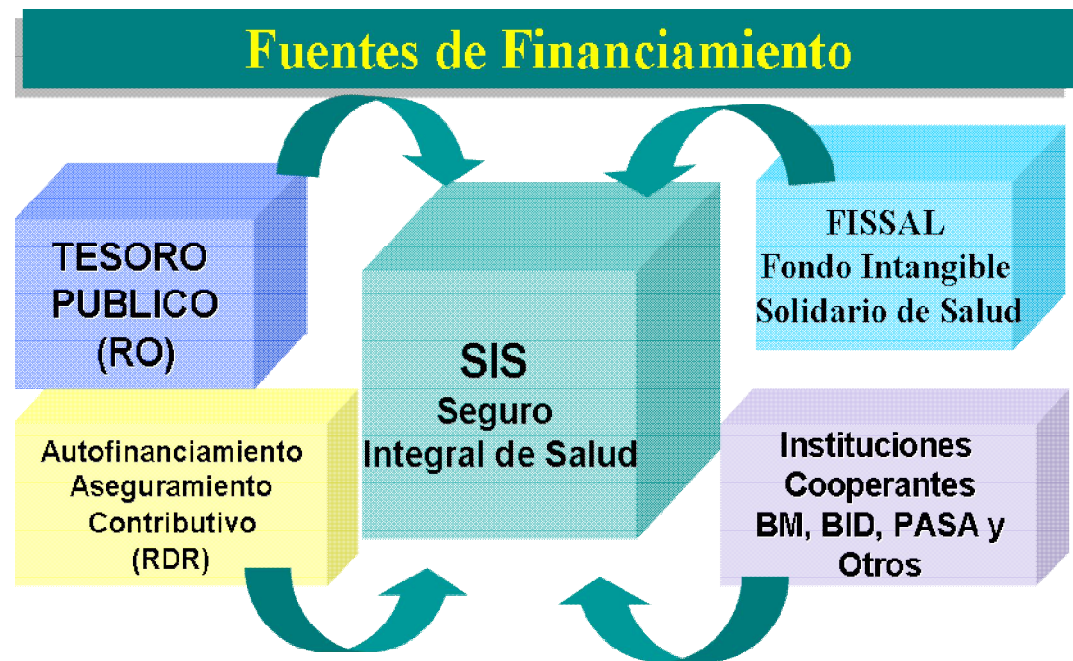


PERÚ

Ministerio
de Salud

Proporción de la Población que no tiene Cobertura de Salud en Prevención y Tratamiento

- El 36.6% de la población no está afiliada a ningún tipo de seguro de salud.

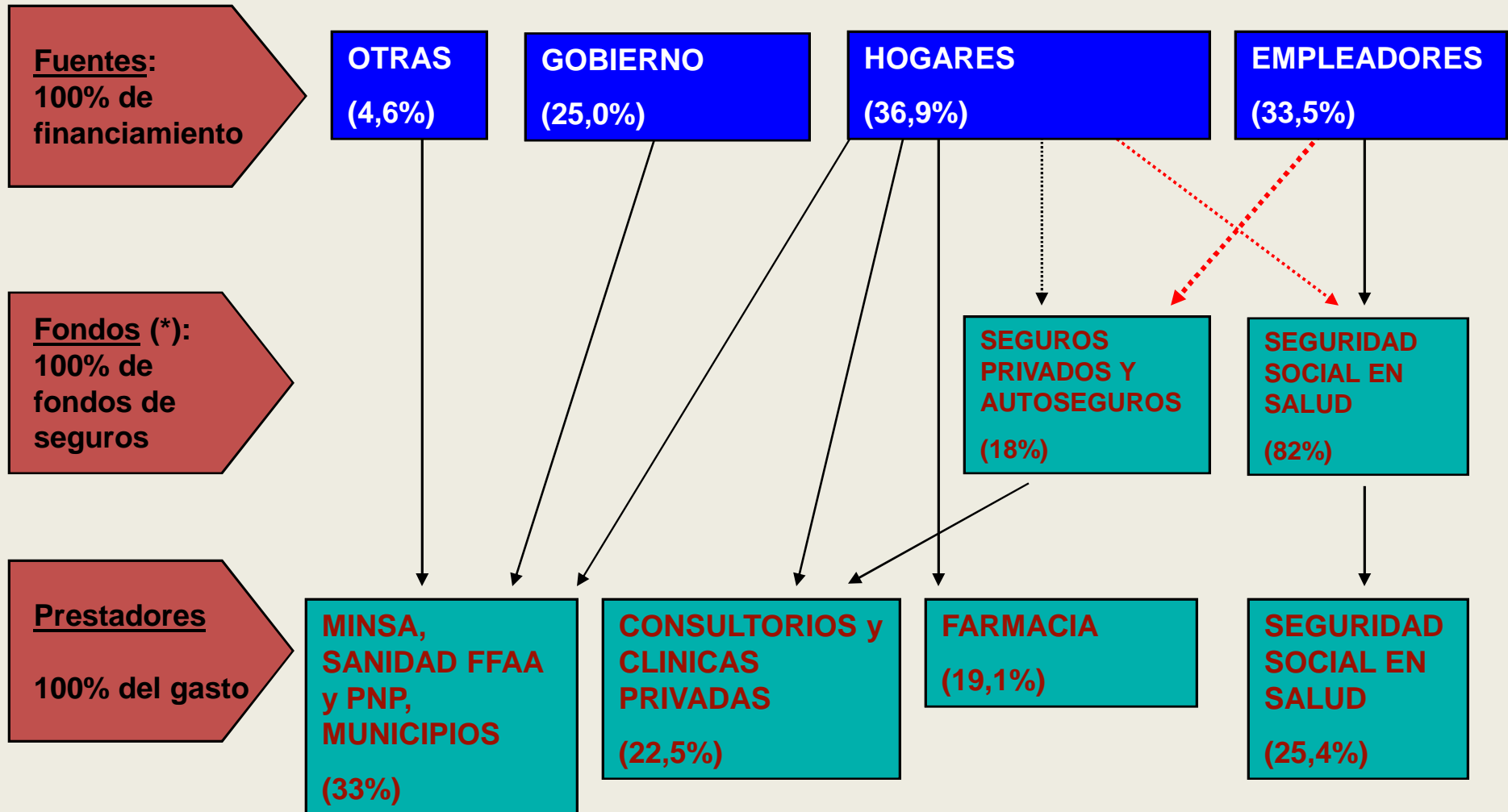




PERÚ

Ministerio de Salud

FUENTES DE FINANCIAMIENTO Y PRESTADORES EN LA ATENCIÓN DE LA SALUD, PERÚ 2000



Fuente: OPS. Proyecciones de Financiamiento de la Atención de Salud: Perú 2002-2006. Lima: OPS; 2002.

1º Agosto 2007



PERÚ

Ministerio
de Salud

PRESUPUESTO EN SALUD

Toda Fuente de Financiamiento

(En Millones de Nuevos Soles)

Entidades	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA - PIA				
	2007	2008	2009	2010	2011
Ministerio de Salud-MINSA	2,089.3	2,756.1	2,158.0	2,799.1	3,462.8
Organismos Públicos Descentralizados- OPDs	533.6	680.3	643.3	713.3	806.2
Unidades Ejecutoras Sector Salud Gob. Regionales	1,472.5	1,640.9	1,862.3	2,590.1	2,853.2
Sector Salud a Nivel Nacional (*)	4,095.4	5,077.3	4,664.2	6,102.5	7,122.2
Presupuesto de Sector Público	61,627.0	71,049.8	72,355.5	81,857.3	76,989.9
PBI (**)	341,200.0	372,800.0	381,700.0	420,200.0	438,700.0
% del Presupuesto del Sector Público	6.65%	7.15%	6.45%	7.46%	9.25%
% del Producto Bruto Interno	1.20%	1.36%	1.22%	1.45%	1.62%

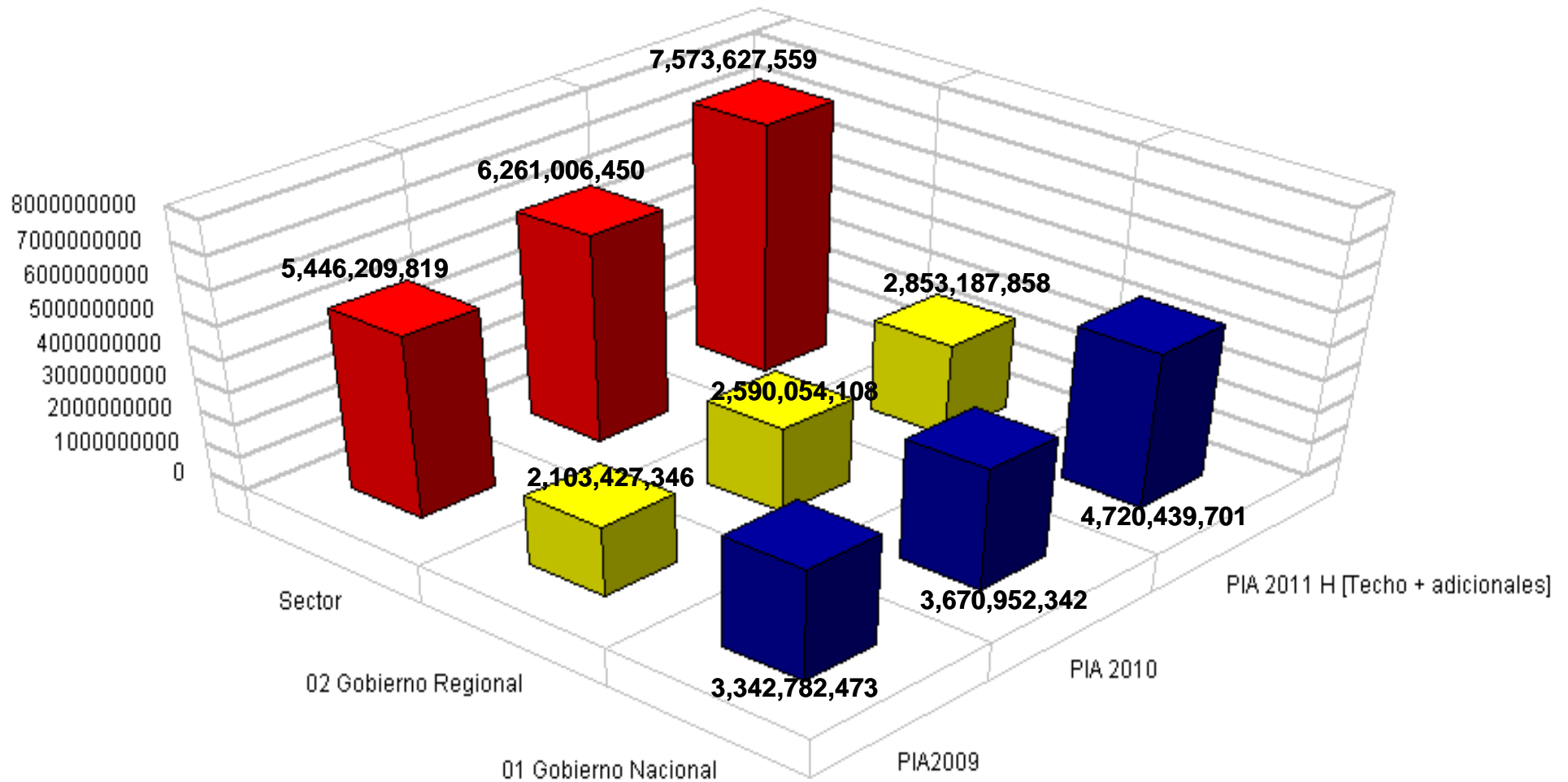
*No considera otras Instituciones del Sistema de Salud (Fuerzas Armadas y Policía Nacional, Gobiernos Locales, etc.).

**Marco Macroeconómico Multianual 2011-2013



PERÚ

Ministerio de Salud



	PIA2009	PIA 2010	PIA 2011 H [Techo + adicionales]
01 Gobierno Nacional	3,342,782,473	3,670,952,342	4,720,439,701
02 Gobierno Regional	2,103,427,346	2,590,054,108	2,853,187,858
Sector	5,446,209,819	6,261,006,450	7,573,627,559



PERÚ

Ministerio
de Salud

7

DESAFÍOS Y RETOS



PERÚ

Ministerio de Salud

5

DESAFÍOS Y RETOS

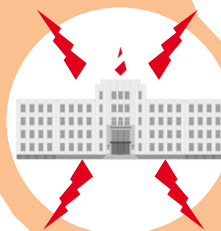
DESAFÍOS

DESCENTRALIZACIÓN,
DESCONCENTRACIÓN
DE LA SALUD PÚBLICA

ASEGURAMIENTO
UNIVERSAL SALUD
SOSTENIBLE

FORTALECIMIENTO DE LA
ATENCIÓN PRIMARIA EN
SALUD

FORTALECER
EL SISTEMA DE SALUD



RETOS

COORDINAR LA MOVILIZACIÓN DE
RECURSOS Y FOCALIZAR LOS
ESCASOS RECURSOS EN LOS GRUPOS
MÁS DESPROTEGIDOS

DESARROLLAR SISTEMA DE
INFORMACIÓN QUE PERMITA
ESTABLECER PRIORIDADES Y
OBJETIVOS SANITARIOS

CONTAR CON MARCO LEGAL QUE
RESPALDE AL MINSA EN EL ROL
RECTOR

CONTAR CON RRHH CALIFICADO
PARA EJECUTAR FUNCIONES DE
RECTORÍA



Esperando algo diferente...