



**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO  
PÚBLICO “JATUM YAUYOS”**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS ENFERMERÍA TÉCNICA  
U.D. SALUD OCUPACIONAL**



**Doc. Vanessa Castro Salazar**



PERÚ  
Ministerio  
de Salud



# Aseguramiento Universal en Salud



## Información General

Para personal de salud

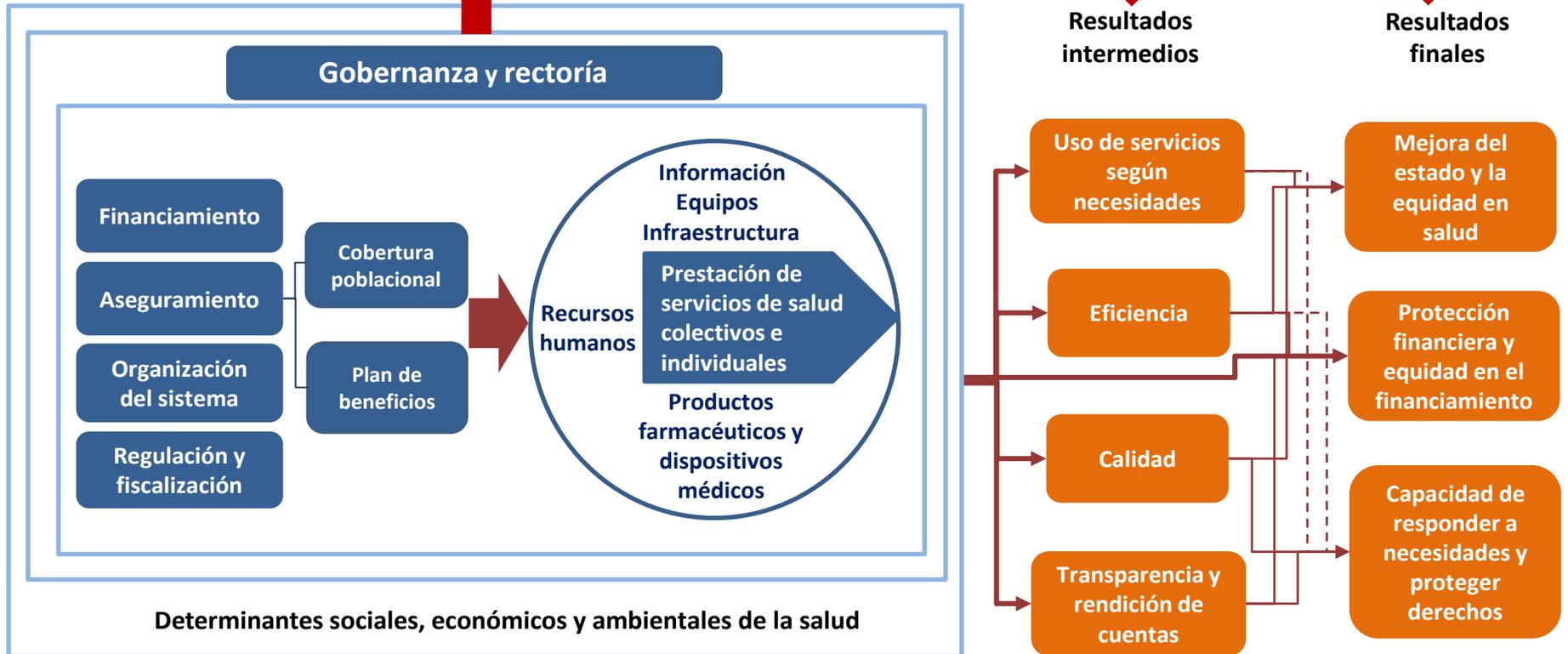
Ley N° 29344

DS N° 008-2010-SA.



# Reformas del sistema de salud

## Funciones del sistema

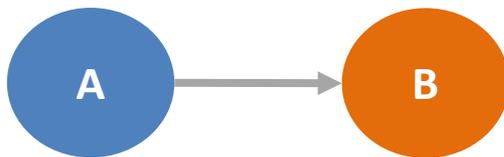


# ¿Qué tipo de reforma?

	Reformas de primera generación: Reformas macroeconómicas	Reformas de segunda generación: Reformas institucionales
Prioridades:	Reducir la inflación; reestablecer el crecimiento.	Mejorar las condiciones sociales: Salud, Educación; aumentar competitividad.
Estrategia de reforma:	Cambiar las reglas macroeconómicas.	Reformar la provisión de servicios públicos.
Actores principales:	Presidencia, Gabinete Económico, Banco Central, instituciones financieras multilaterales, grupos financieros.	<b>Presidencia y gabinete, Congreso, medios de comunicación, gobiernos subnacionales, burocracia pública, sector privado, gremios, sociedad civil, partidos políticos, etc., etc., etc.</b>
Impacto de las reformas:	Inmediato. Alta visibilidad pública.	<b>Mediano y largo plazo. Baja visibilidad pública.</b>
Complejidad técnica y administrativa:	Moderada a baja.	<b>Muy alta.</b>
Principal desafío institucional:	Administración macroeconómica por élites tecnócratas.	<b>Desarrollo institucional altamente dependiente de la administración de nivel medio del sector público.</b>

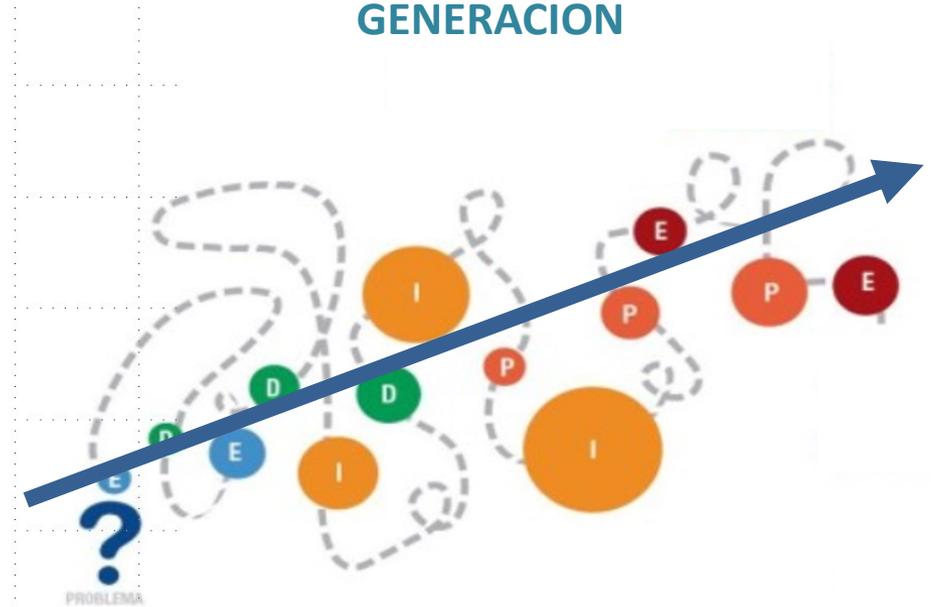
# ¿Qué tipo de reforma?

## REFORMAS DE PRIMERA GENERACION



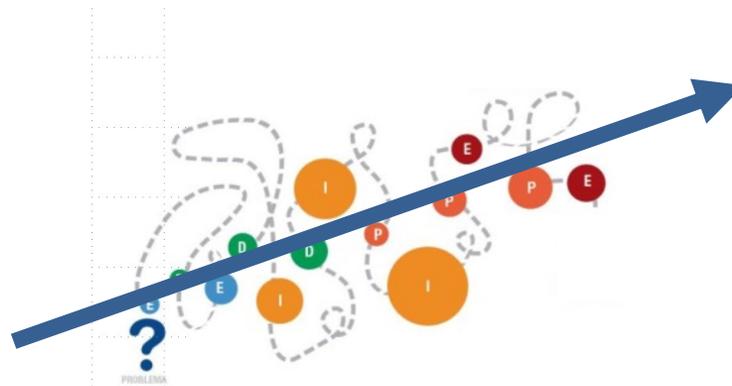
*Se trata principalmente del diseño de la política.  
El mercado se ajusta.*

## REFORMAS DE SEGUNDA GENERACION

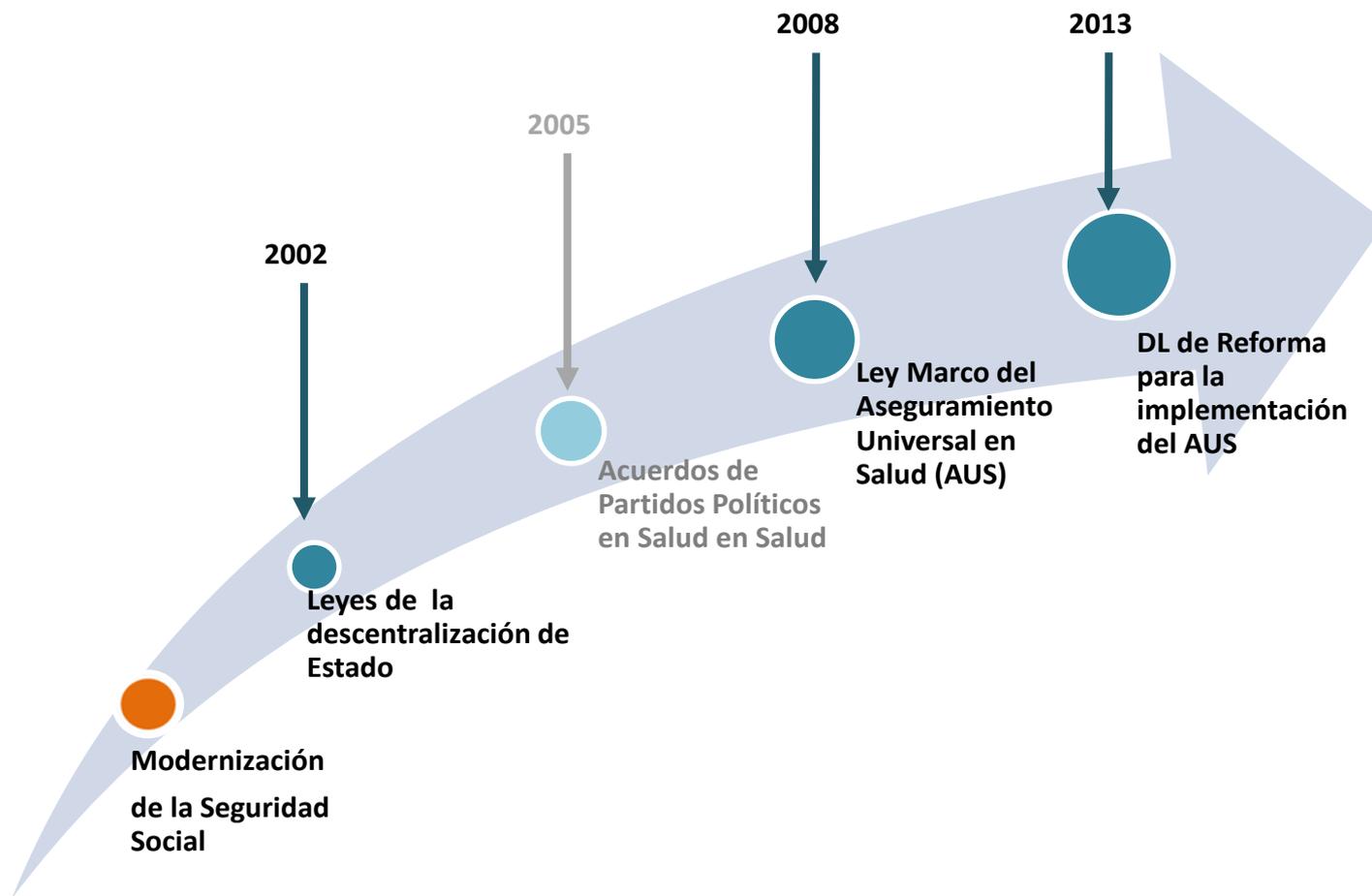


*La implementación importa.  
No hay “mano invisible”.*

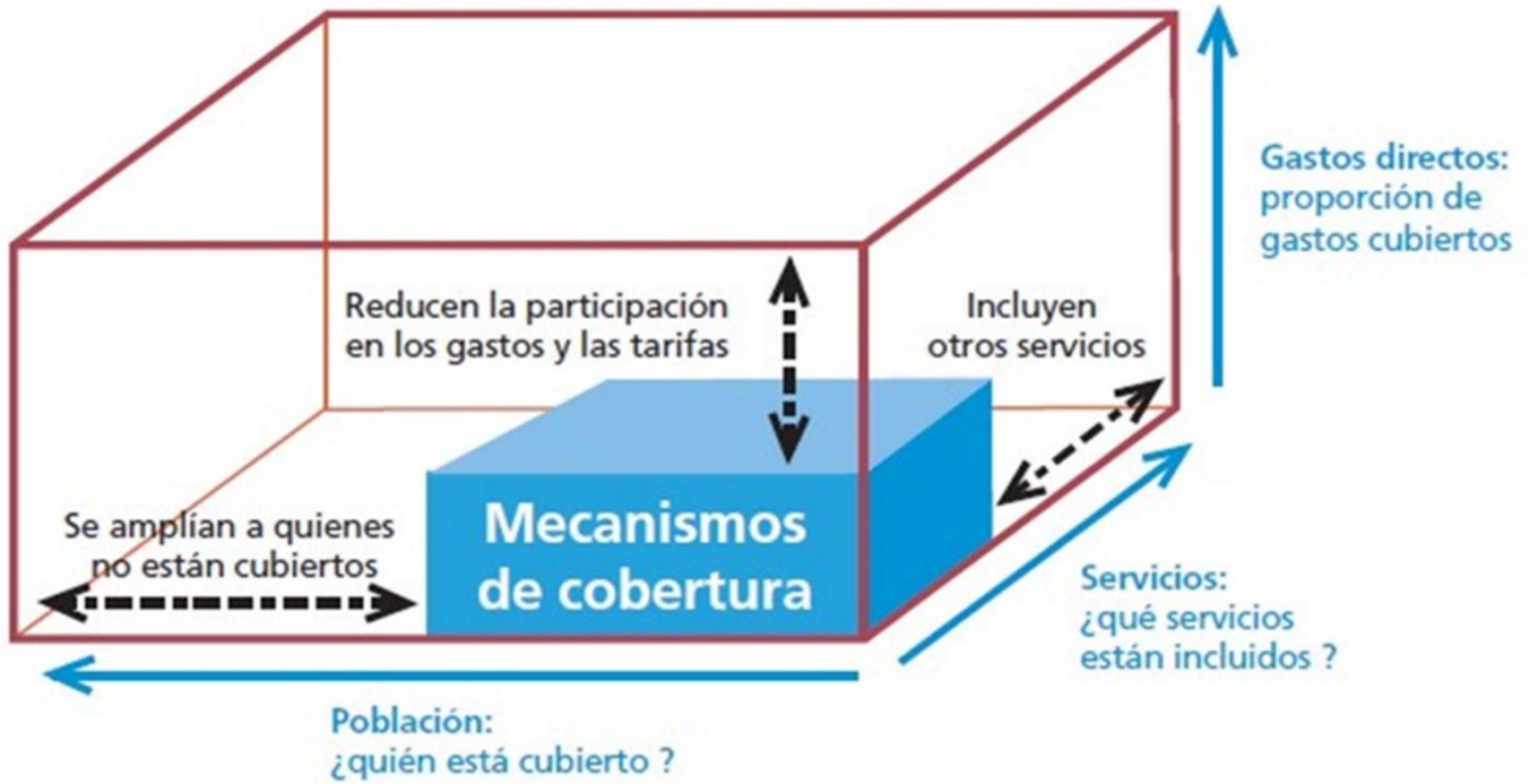
## II. La tendencia de la reforma de aseguramiento en el Perú



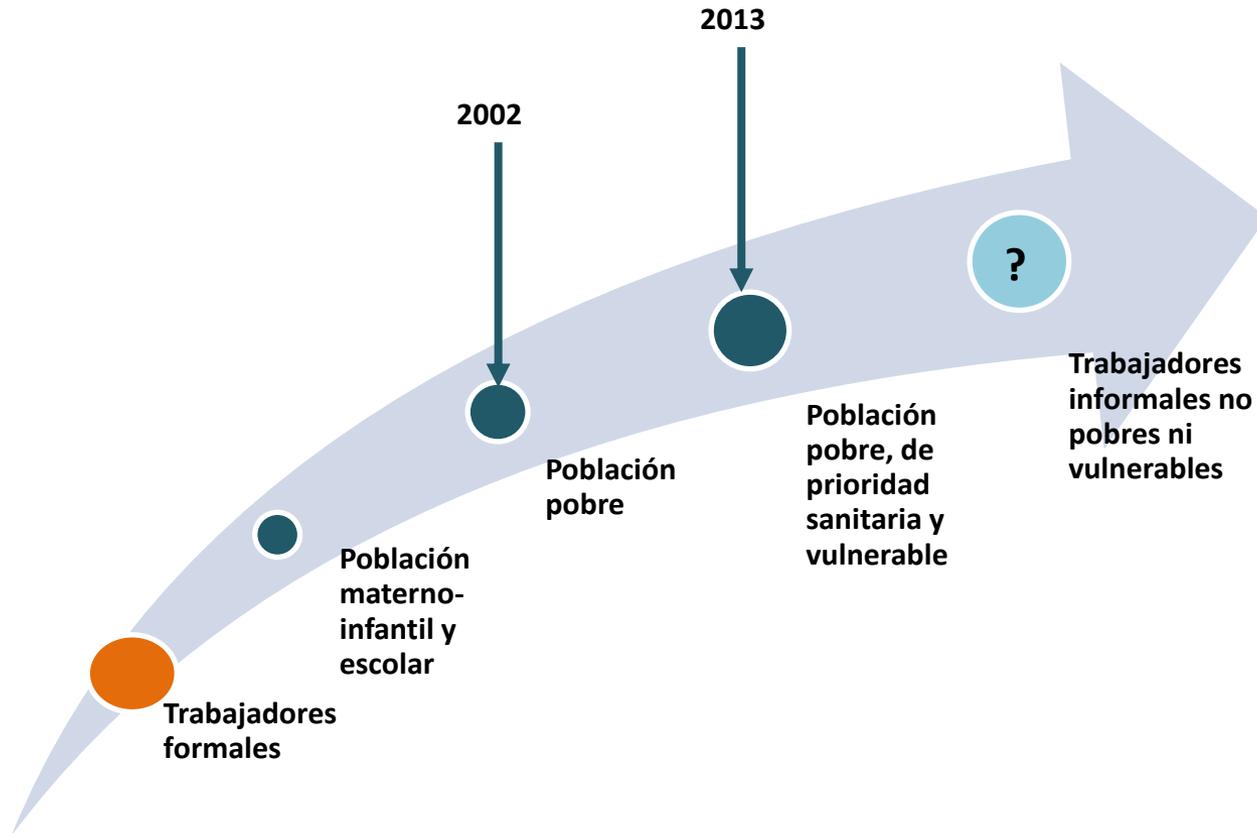
# Hitos de las políticas públicas de aseguramiento de salud



# El cubo



# Evolución de la cobertura poblacional del aseguramiento



# Una breve historia del aseguramiento público

Año	Evento	Efecto
1997+	Creación del SMI y el Seguro Escolar	++
2002	Creación del SIS	+++
2004	Consenso: Acuerdo de Partidos Políticos en Salud	++
2005	Nuevo gobierno	---
2007	Choque reputacional	---
2008	Aprobación de la Ley AUS	++++
2009	Restricción fiscal	---
2011	Nuevo gobierno	---
2013	Aprobación DLs	++++
2016	Nuevo gobierno Choque reputacional / Restricción fiscal	--- ----/--

# Tensiones recurrentes en torno al aseguramiento

**Relativa a los ciclos macroeconómicos** – Reducción de la tasa de crecimiento:

- Política fiscal contractiva => *“Botando al bebe con el agua”*.
- Regreso a la “focalización” => Programa de alivio a la pobreza.
- Resurgimiento de los “programas verticales” y el control de presupuestal de insumos.

**Relativa al ciclo político** – Inicio de nuevas administraciones:

- Nuevos funcionarios, proceso de aprendizaje.
- Desconfianza en las políticas previas. => *“Complejo de Adán”*

**Relativa a la debilidad institucional**

- Fragilidad frente a los ataques de corrupción.
- Alta resistencia a la idea de “eficiencia”.

## Reflexiones finales

- La universalización de la protección en salud necesita **encarnarse en el imaginario social** (*la manera en que las personas imaginan su vida social colectiva*): consenso social y político.
- La universalización de la protección en salud necesita reflejarse en **mejores políticas de salud pública y de servicios de salud**. Énfasis en la provisión (la ciencia del “delivery”).
- La universalización de la protección en salud **es una dirección**, con baches, demoras y, en ocasiones, retrocesos.

## Reflexiones finales

- Avance de propuestas técnicas y diseños para las “**ventanas de oportunidad**” (momentos of viabilidad política). Rol de la universidad, la academia.
- Aumentos incrementales de financiamiento (camino largo), asegurando **política fiscal contra-cíclica**: proteger el progreso.
- Planeamiento de **mediano y largo plazo**, financiero e institucional.
- **Desarrollo de capacidades.**



**Muchas**



**Gracias**



**Por**



**Su atención**