



ESTAMOS PARA TI

[www.gob.pe/sis](http://www.gob.pe/sis)





## Mecanismos de contratación y pago Seguro Integral de Salud



**Dr. Victor Hugo Haro Hidalgo**  
Gerente de Negocios y Financiamiento  
Seguro Integral de Salud  
30 de agosto 2024

# Sistema de Salud en Perú



Función	Sector Público	Seguro Social	Sector Privado
Rectoría			
Supervisión			
Sector	MINSA	MINDEF	MININTER MTPE
Aseguramiento y fondos Modulación del financiamiento			
Prestación del servicio			
Población beneficiaria	Ciudadanos	FF.AA. y familiares	PNP y familiares Trabajadores Formales y familiares Asegurados Privados



Coexisten diferentes subsistemas y diferentes estándares de atención

# Asegurados a nivel nacional

Por IAFAS al 26.08.2024

## Aseguramiento Universal en Salud: Visión estratégica

SALUD es el "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades" (OMS)



Somos **36,278,926** Afiliados | De un total de **36,302,728** Habitantes (Población RENIEC)

**99.93%**  
Cobertura de aseguramiento en salud

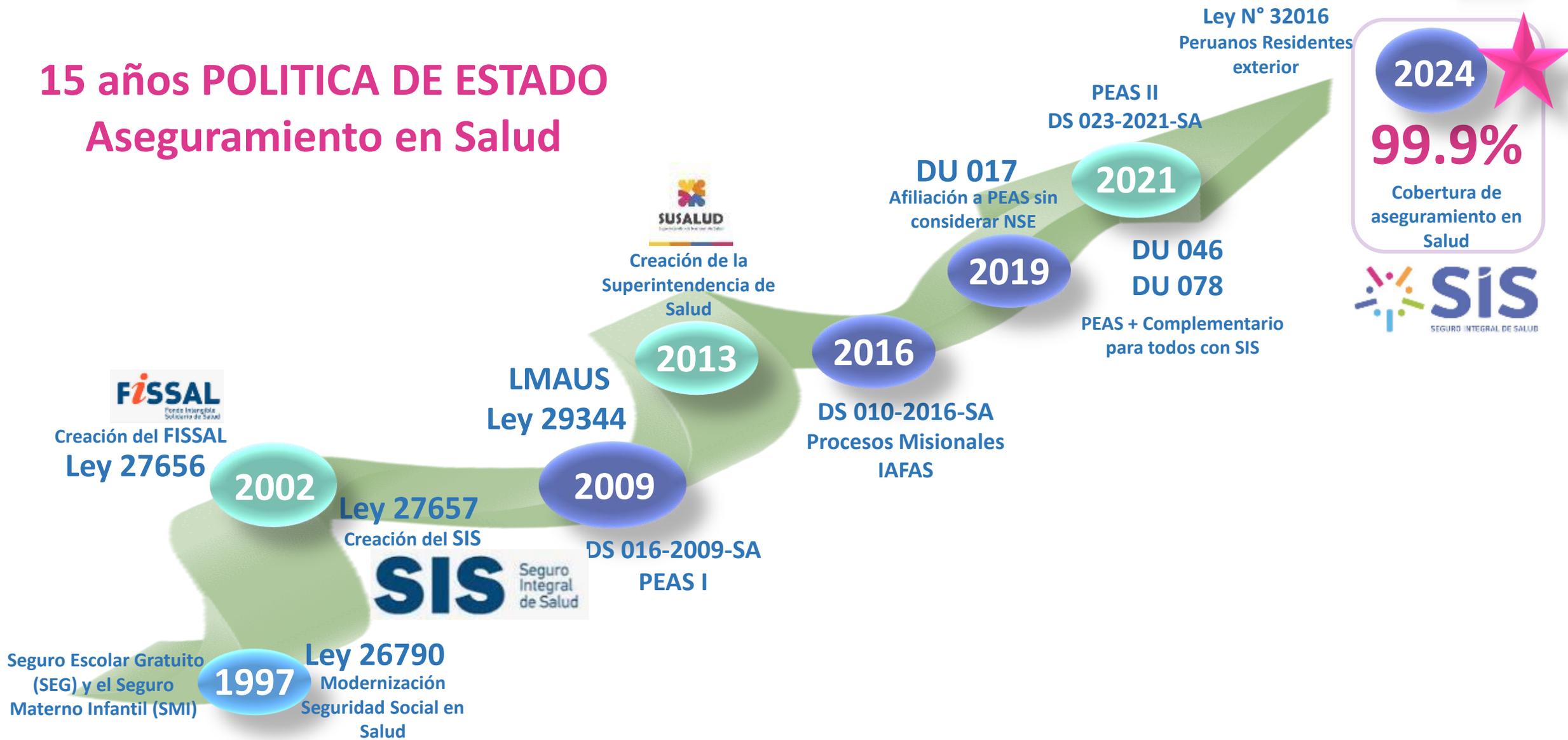


Fuente: SUSALUD – REGINA

[https://portal.susalud.gob.pe/wp-content/uploads/archivo/registros-afiliados/ftpqlikv/registros-afiliados/registro\\_afiliados\\_reniec/Afiliados RENIEC 202408.pdf](https://portal.susalud.gob.pe/wp-content/uploads/archivo/registros-afiliados/ftpqlikv/registros-afiliados/registro_afiliados_reniec/Afiliados RENIEC 202408.pdf)

# Evolución del AUS en Perú

## 15 años POLITICA DE ESTADO Aseguramiento en Salud



**2024** ★

**99.9%**

Cobertura de aseguramiento en Salud

# Rol y Procesos Misionales del SIS



IAFAS Pública.



Función de proveer cobertura poblacional y financiera de riesgos en salud.



**Contrata IPRESS** y desarrolla modalidades y mecanismos de pago: (FFS, Cápita, Paquetes Quirúrgicos)



Financia prioritariamente el **costo variable** de la prestación de salud y el **costo total** de prestaciones administrativas.



Realiza auditoria de seguros (afiliación, validación prestacional y financiera).

## DS 010-2016-SA / Artículo 7 – Procesos Misionales:

1. **Gestión del Diseño de Planes de Salud**
2. **Gestión de Suscripción y Afiliación**
3. **Administración de Fondos de Aseguramiento en Salud**
4. **Gestión de Asegurados**
5. **Gestión de Compra de Prestaciones de Salud**
6. **Gestión de Siniestros**

**AFILIADOS**  
al 16.08.2024  
**27,172,364**

533,694  
temporales

345,680  
extranjeros

367,036  
con discapacidad

- Cobertura :**  
**PEAS + Complementarios**
- Exclusiones:**
- Otro seguro
  - Atención en el exterior
  - Tratamiento estético

## SUBSIDIADO

**SIS**  
GRATUITO

14,793,681  
54.44%



**SIS**  
PARA TODOS

12,333,775  
45.39%



## SEMI CONTRIBUTIVO

**SIS**  
MICROEMPRESAS

22,132  
0.08%



**SIS**  
INDEPENDIENTE

2,110  
0.01%

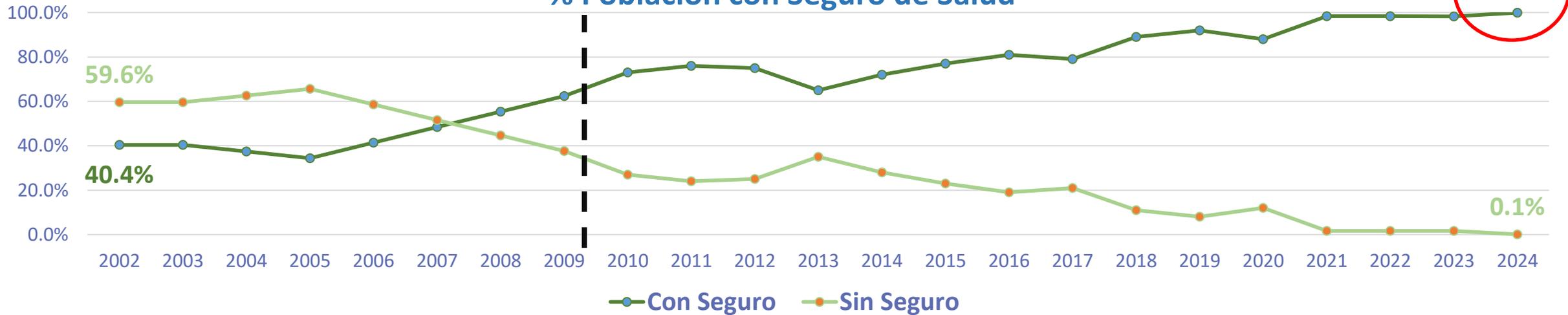


**SIS**  
EMPRENDEDOR

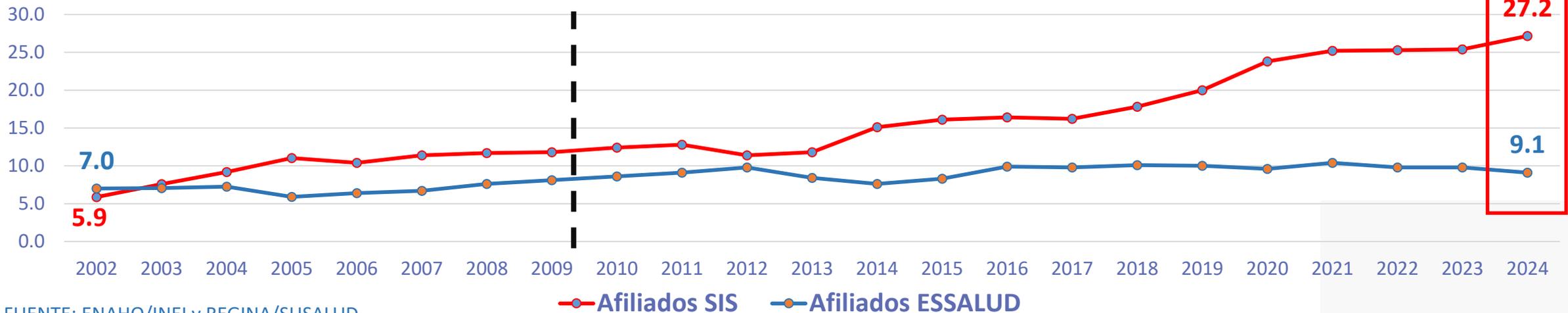
20,667  
0.08%



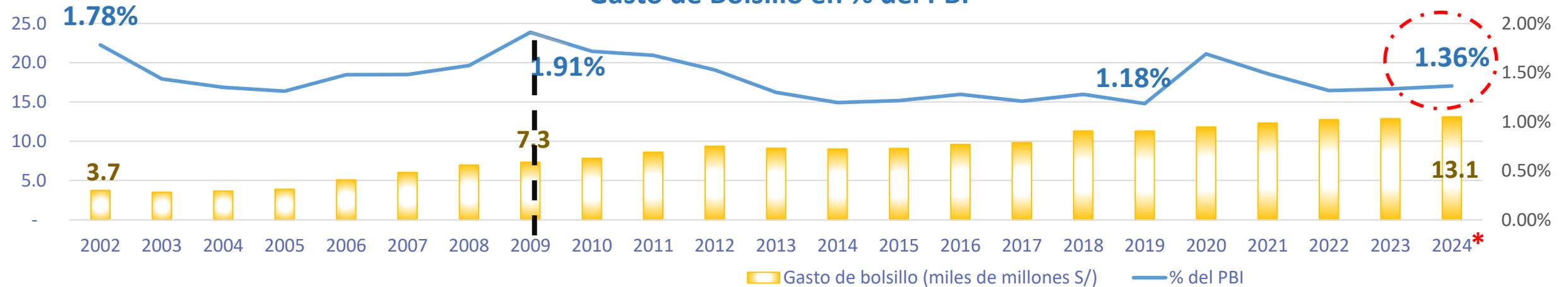
## % Población con Seguro de Salud



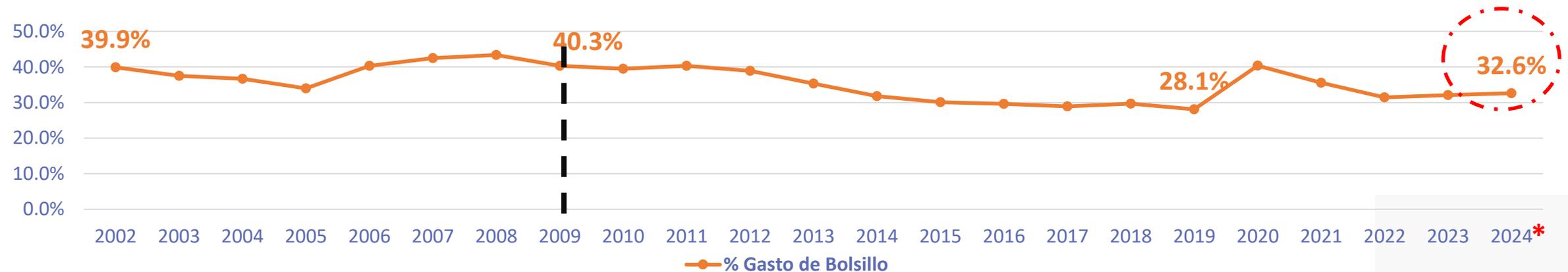
## Población Asegurada (millones) según IAFAS



## Gasto de Bolsillo en % del PBI



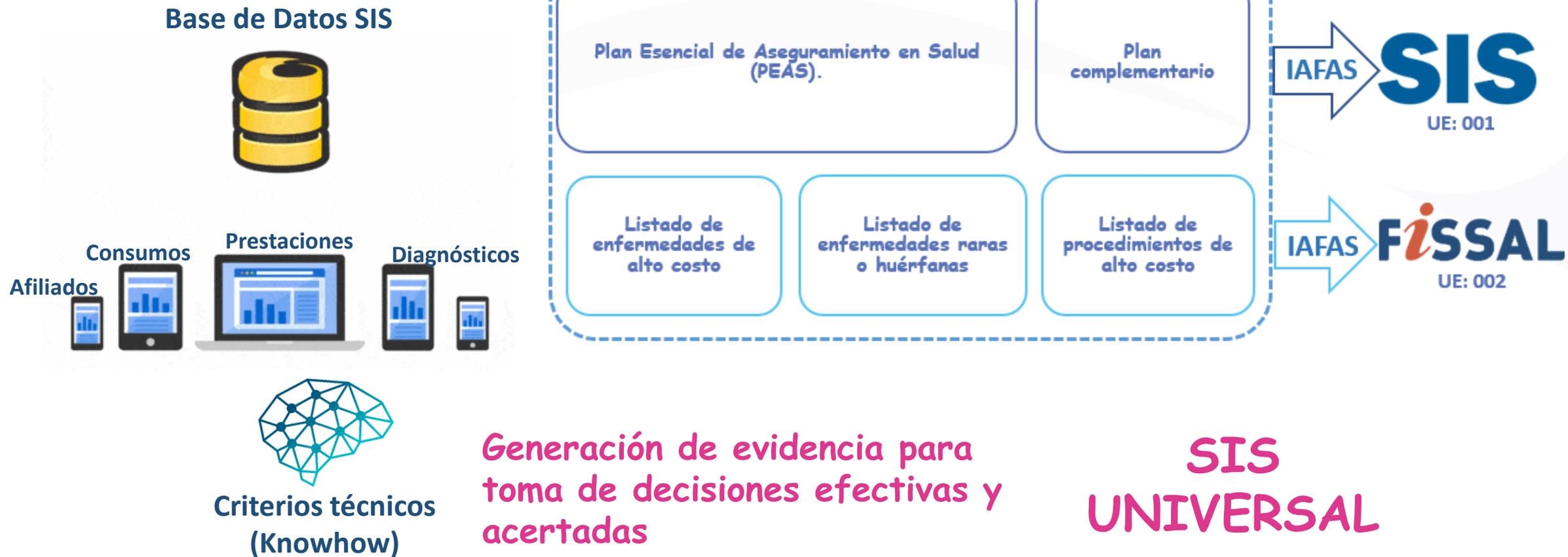
## Gasto de Bolsillo en % del Gasto de Salud



FUENTE: MEF: Base de datos SIAF; ESSALUD: Gerencia Central de Gestión Financiera; FONAFE: Ejecuciones presupuestales de Ingresos y Gastos; ENAHO

\* Cifras estimadas en base a proyección de 2019

# Gestión del Diseño de Planes de Salud cobertura: PEAS + Complementario



## Plan Esencial de Aseguramiento en Salud - PEAS

CONTENIDO	PEAS II – DS 023-2021-SA
CONDICIONES ASEGURABLES	Contiene <b>162 condiciones asegurables</b> divididos en grupo de persona sana y persona con enfermedad
DIAGNÓSTICOS CIE-10	Presenta <b>1691 diagnósticos CIE-10</b> , distribuidos a nivel de cada condición asegurable
CARGA DE ENFERMEDAD	Los diagnósticos incluidos en el PEAS representan <b>el 81.3% de la carga enfermedad país</b>
INTERVENCIONES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incorpora la intervención promoción</li> <li>Fortalece la intervención de prevención y contempla las intervenciones de recuperación y rehabilitación según cada condición asegurable</li> </ul> <b>44 Garantías explícitas de O y Q</b>
PROCEDIMIENTOS MÉDICO SANITARIOS	Presenta <b>1384</b> códigos CPMS

## Planes complementarios

**60**

Asegurados atendidos con implante coclear desde el 2018



“Ella me miró”, dice Miluska.  
 “Supe que había oído mi voz. Supe por sus ojos que ella había escuchado”

**35**

Asegurados atendidos por trasplante hepático desde 2015



“Amor sin límites” Miriam Huaylla donó parte de su hígado para salvar la vida de su pequeño Piero”



**Optimización y Automatización**

**Trabajar mejor para no trabajar más**

Traslado de emergencia



Prestación económica de sepelio



Casa materna



Procedimientos no tarifados de apoyo al diagnóstico



# Que financia el SIS

## IPRESS

(Instituciones prestadoras de servicios de salud)



Establecimientos de salud o servicios médicos que prestan servicios de salud de todo tipo.



Existe un promedio de 24 mil IPRESS registradas en todo el territorio nacional.



Venden sus servicios a las IAFAS.

Atención oportuna y de calidad

## IAFAS

(Instituciones administradoras de fondos de aseguramiento en salud)



Captan y gestionan los fondos para asegurar las prestaciones de salud y cobertura de riesgo de los asegurados.

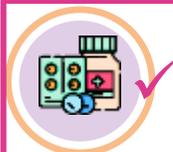


Conformado por:  
• SIS  
• Seguro Social de EsSalud  
• Empresas de Seguros Privados de Salud  
• Otros: EPS.



Pagan los servicios y fijan los parámetros de cumplimiento frente a la IPRESS.

La IAFAS SIS paga por adelantado a las IPRESS por productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para las atenciones médicas que brindan las IPRESS a su población asegurada.



Medicamentos



Consulta externa, Emergencias y Hospitalización con y sin cirugía



Análisis de laboratorio



Traslado en situación de emergencia



Radiografías, ecografías, tomografías y resonancias



Gastos administrativos de la oficina de seguros y farmacia de la IPRESS



Dispositivos médicos para intervenciones quirúrgicas y procedimientos



Telemedicina. Otros gastos para la atención de los pacientes

# Se completaron las transferencias financieras a 217 UE para la Pre-compra de prestaciones de salud 2024 por S/ 2,094,454,219



**39 Convenios**  
con adendas anuales

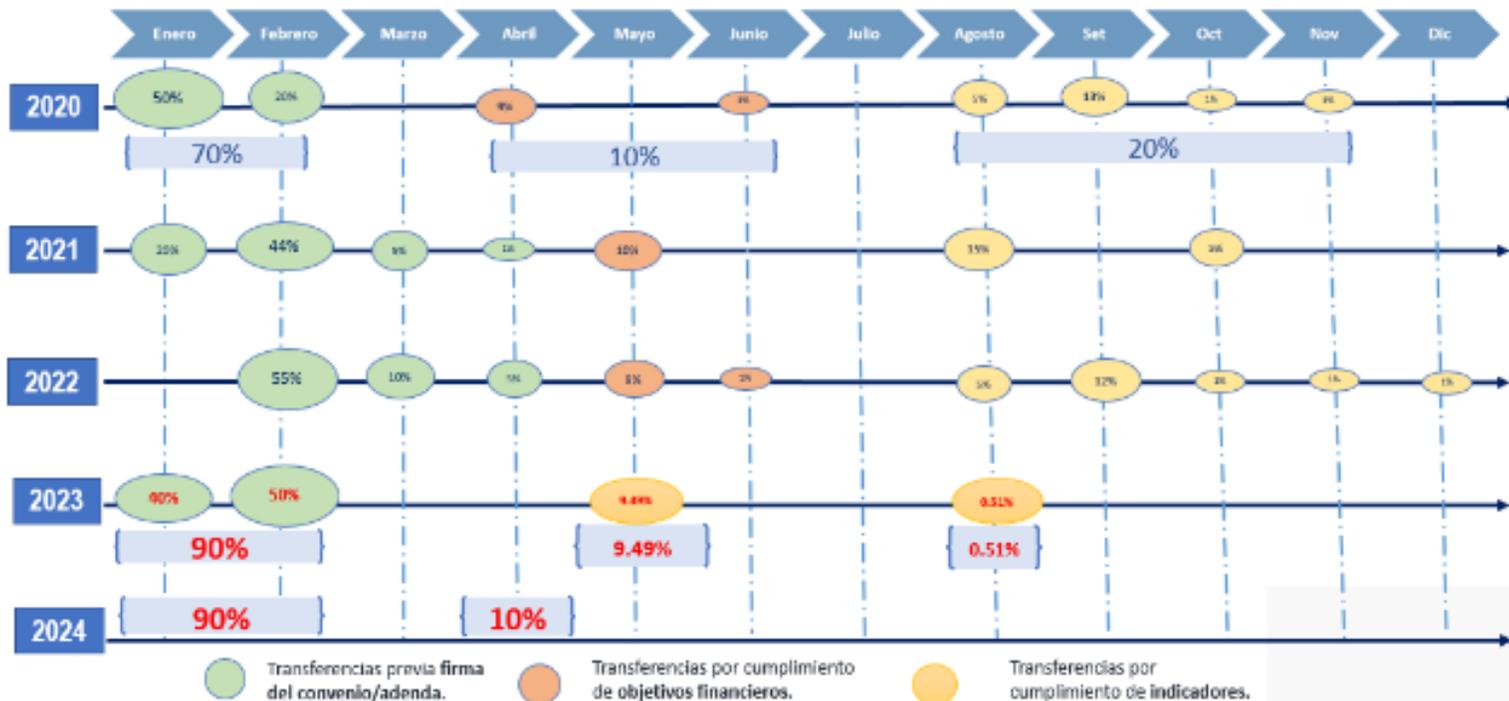
25 GORE

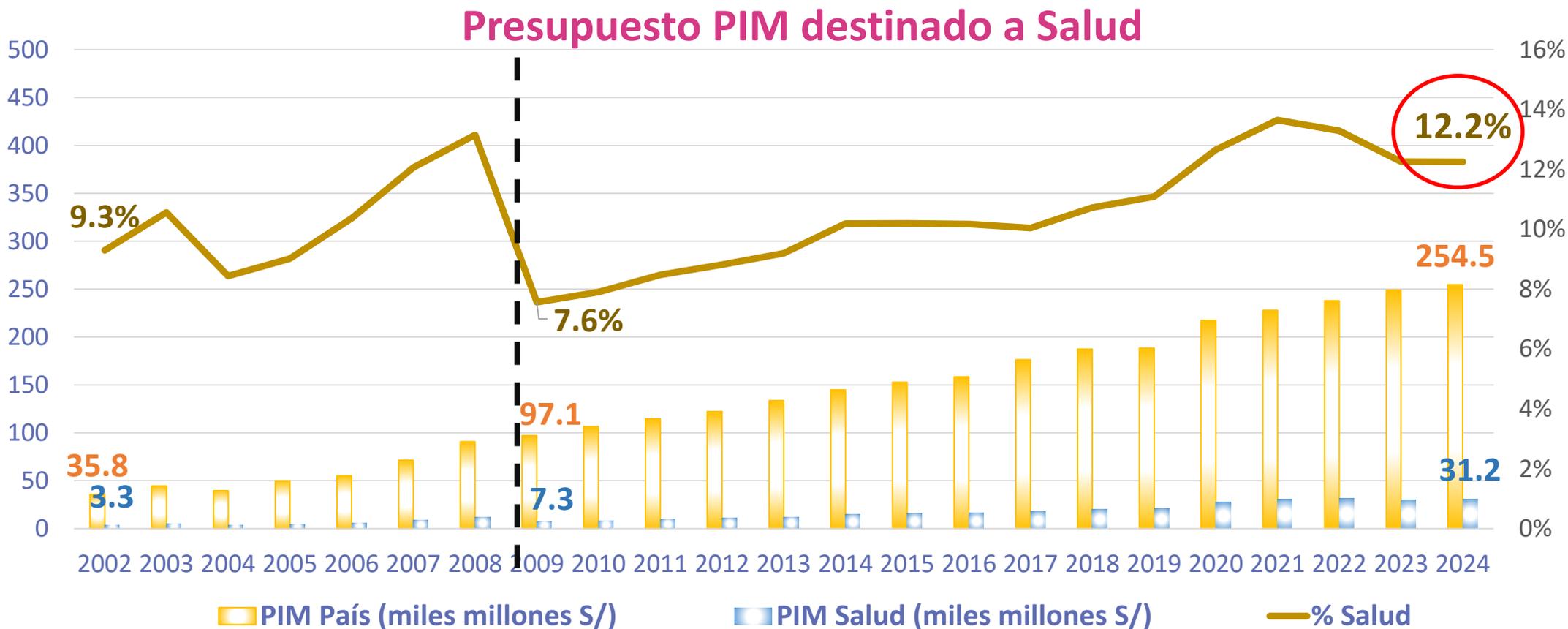
04 DIRIS

10 IPRESS Especializadas

8,640 IPRESS

Seguimiento y análisis de los compromisos para mejorar la calidad de la atención de salud que necesitan y merecen nuestros asegurados



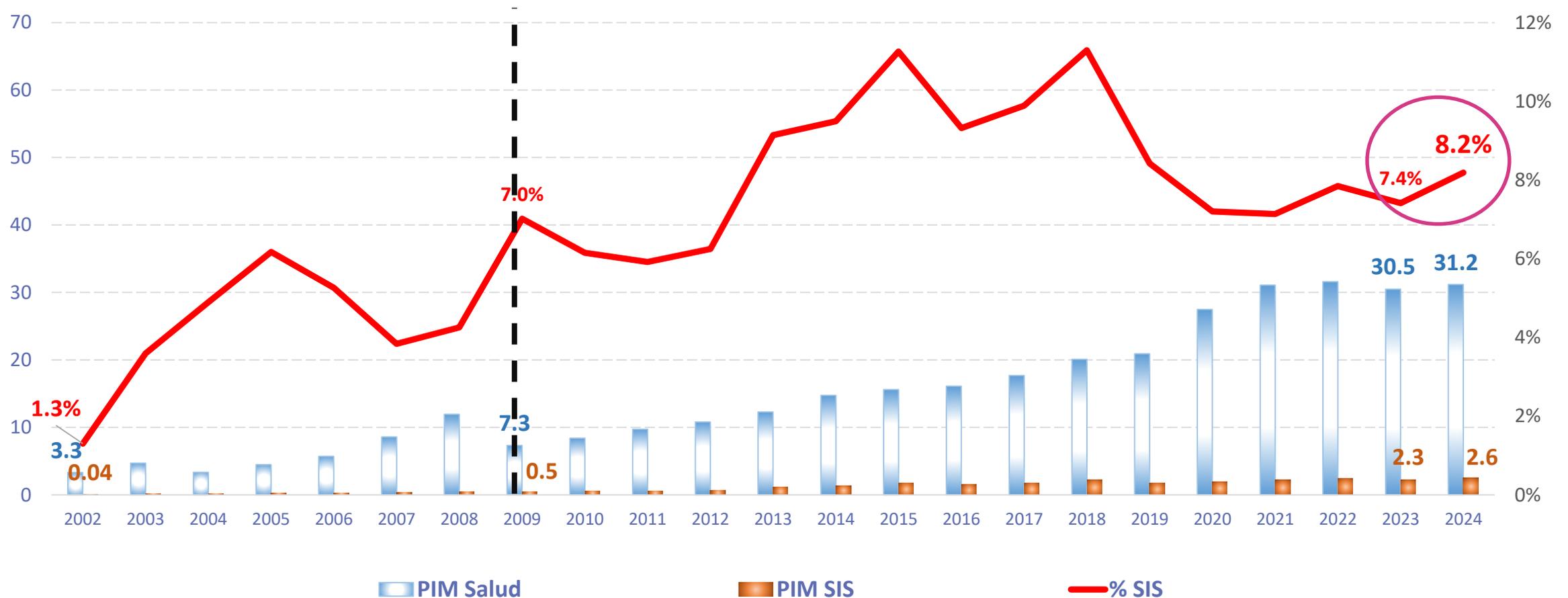


**Se requiere atender ineficiencias en la gestión de los recursos y alinear incentivos entre prestadores de salud y fondos de aseguramiento para la adecuada prestación de servicios de salud**

# Presupuesto PIM SIS 2002 – 2024 (miles de millones S/)

PIM Salud se destina al SIS en promedio 2002-2024

7.8%



## DS 006-2020-SA

Art. 5 De los mecanismos de pago

Los mecanismos de pago a ser aplicados por la IAFAS SIS pueden ser:

- ✓ Per Cápita
- ✓ Grupos Relacionados de Diagnóstico
- ✓ Pago por Prestaciones, Procedimientos, Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos
- ✓ Pago por Paquete y Pago por Episodio de Atención de Salud

Las IAFAS en sus convenios o contratos pueden establecer una combinación de los mecanismos de pago con tarifas previamente establecidas.



# Mecanismos de Financiamiento vigente



## PAGO PER CAPITA

IPRESS  
I Y II NIVEL

CON POBLACIÓN ADSCRITA

Este pago cubre las prestaciones promocionales, preventivas y recuperativas de acuerdo a su plan de beneficios

## PAGO POR PRESTACIONES DE SALUD

IPRESS  
II Y III NIVEL

SIN POBLACIÓN ADSCRITA

Este pago incluye el pago por consumo

## PAGO DE PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS

TRASLADOS DE EMERGENCIA  
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES  
CASA MATERNA

Referencia – Contrarreferencia  
Tercerización de servicios de Salud  
Alimentación para acompañantes



Prospectivo  
o  
Retrospectivo

Pago por Paquete:



Pago por Grupo Relacionado de Diagnóstico:



Prospectivo  
o  
Retrospectivo

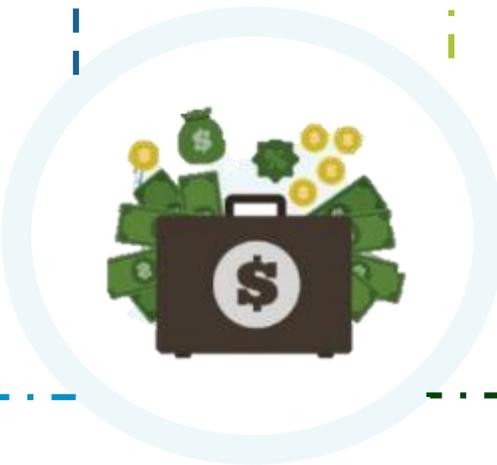
## Recursos Ordinarios (RO)

- ✓ Recursos Humanos
- ✓ Infraestructura
- ✓ Equipamiento

(Actividades y Proyectos)

## Recursos Directamente Recaudados (RDR)\*

- ✓ Recursos Humanos
- ✓ Implementación - Acondicionamiento
- ✓ Reposición, otros gastos



## Donaciones y Transferencias (DyT)

- ✓ Medicamentos
- ✓ Material médico, Dispositivos médicos, Insumos
- ✓ Productos Sanitarios
- ✓ Insumos

(Solo Actividades – Códigos 50000)

## Otras Fuentes de Financiamiento (RD-ROOC)

- ✓ Gastos para las finalidades y actividades para las cuales fueron transferidos los recursos financieros

\*DS 043-2022-EF

## Especialidad cualitativa

Los créditos presupuestarios deben destinarse, **exclusivamente, a la finalidad para la que hayan sido autorizados.**

## Orientación a la población

El proceso presupuestario se orienta al **logro de resultados a favor de la población** y de mejora o preservación en las condiciones de su entorno.

## Calidad del Presupuesto

Consiste en la realización del proceso presupuestario bajo los criterios de **eficiencia asignativa y técnica, equidad, efectividad, economía, calidad y oportunidad.**

## Transparencia presupuestal

El proceso presupuestario sigue los criterios de **transparencia en la gestión presupuestal,** brindando a la población acceso a los datos del presupuesto, conforme a la normatividad vigente.

# Siniestro en prestaciones de salud por Región – Pliego SIS al 22.08.2024

Atendidos	6,317,356	9,927,797	57,592
Atenciones	23,812,432	36,648,743	338,683
	Preventivas	Recuperativas	Rehabilitación

REGION	ATENDIDOS	ATENCIONES
HUANCAVELICA	218,229	1,594,518
AYACUCHO	376,837	2,423,270
APURÍMAC	244,776	1,571,032
HUÁNUCO	467,290	2,906,786
TACNA	106,809	658,605
PASCO	144,434	889,908
CAJAMARCA	737,713	4,347,251
ÁNCASH	548,490	3,119,080
UCAYALI	283,090	1,583,530
MOQUEGUA	66,462	369,610
CUSCO	522,658	2,862,286
PUNO	399,453	2,164,871
JUNÍN	486,629	2,613,693
LIMA METROPOLITANA	2,299,795	12,125,928
LIMA REGIÓN	394,105	2,007,642
LAMBAYEQUE	406,051	2,035,186
LA LIBERTAD	630,456	3,153,828
AMAZONAS	255,219	1,251,150
MADRE DE DIOS	83,559	402,584
CALLAO	283,480	1,364,939
SAN MARTÍN	466,554	2,216,620
PIURA	672,030	3,182,680
AREQUIPA	386,316	1,828,665
LORETO	549,706	2,600,970
TUMBES	103,351	472,545
ICA	272,327	1,052,681
<b>TOTAL</b>	<b>11,405,819</b>	<b>60,799,858</b>

Mensualmente se registran un promedio de 7 millones de FUA de las cuales 6 millones corresponde a prestaciones del Nivel I



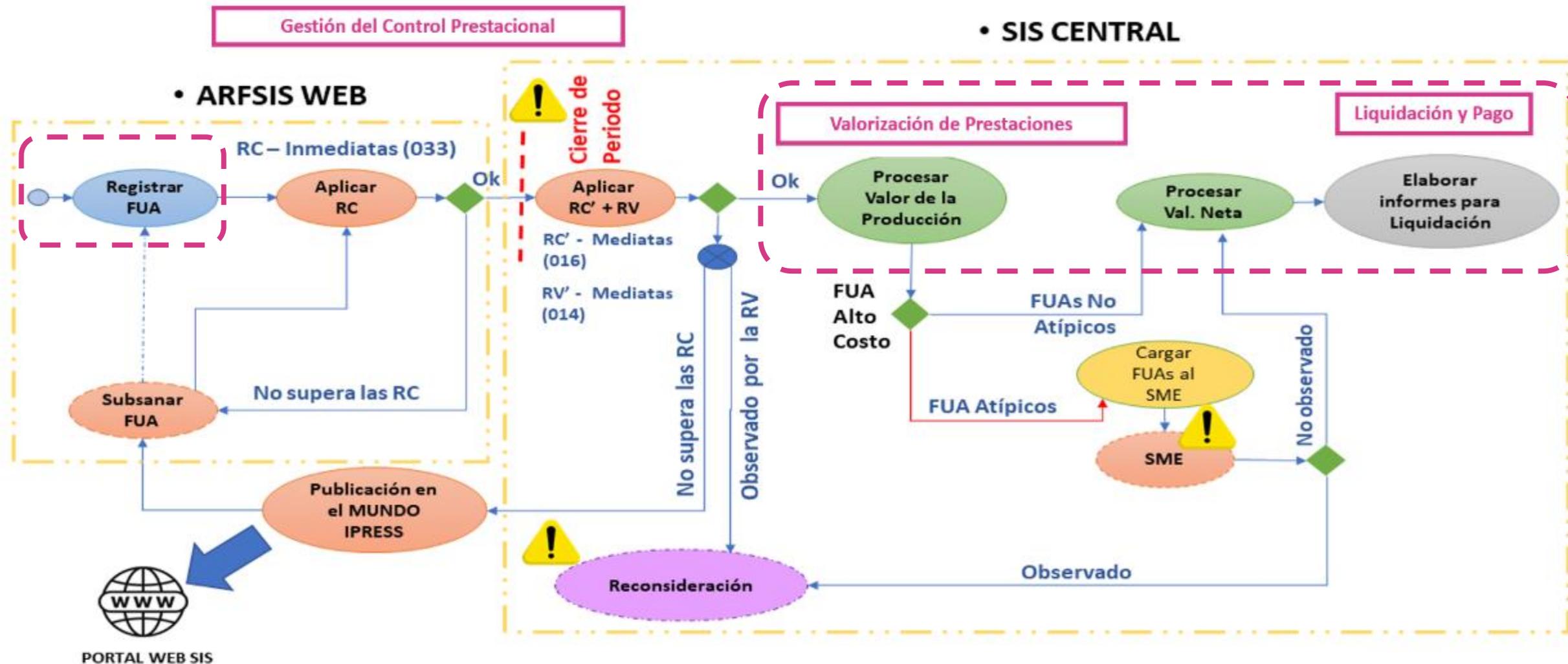
## Gestión del Riesgo



Predecir la población de asegurados SIS con complicaciones

Las aseguradoras nos anticipamos a las necesidades futuras, garantizando así no sólo la sostenibilidad financiera, sino además la tranquilidad y el bienestar de nuestros asegurados

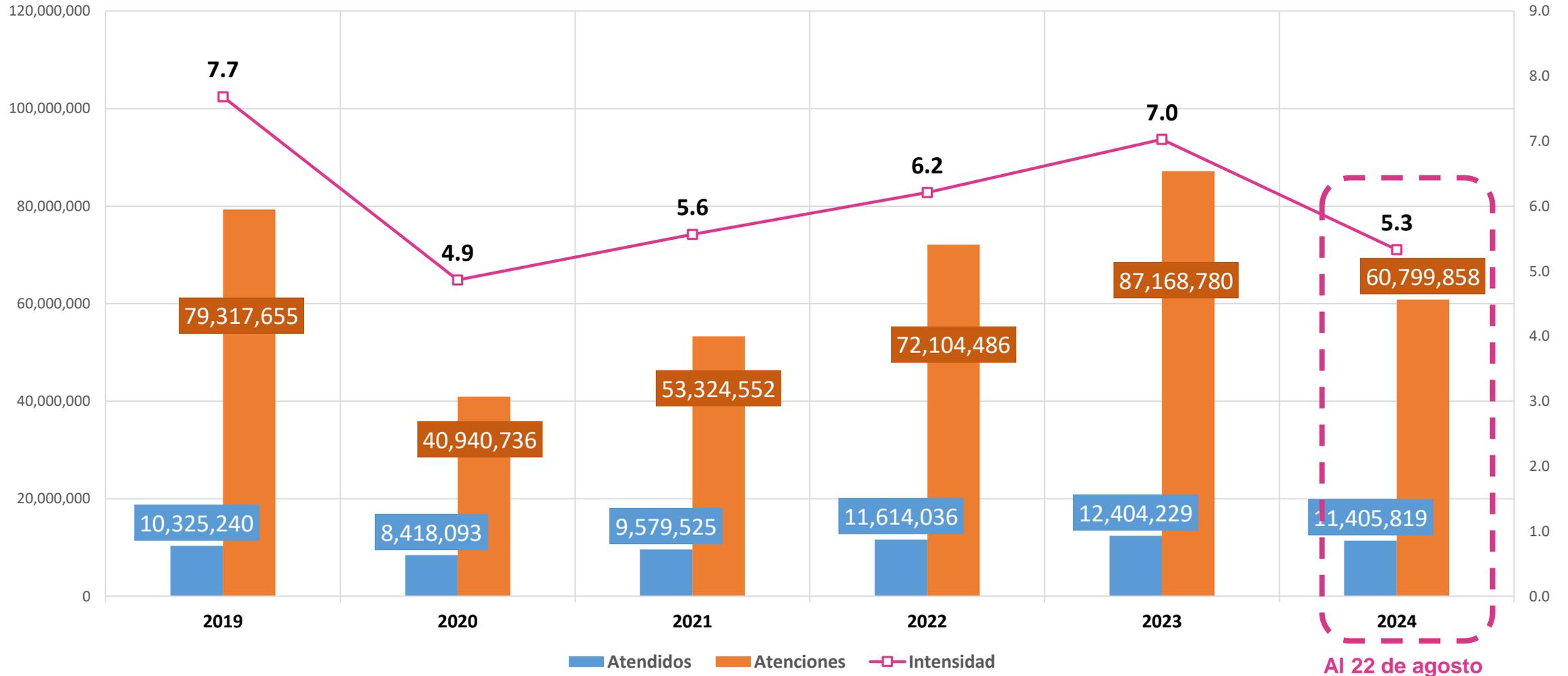
# Macroproceso Gestión de Siniestros



Gestionar riesgo financiero y riesgo prestacional, a través de herramientas digitales y el FUA electrónico

# Tendencia de Siniestros FUA reportados por las IPRESS

## Atenciones, Atendidos, Intensidad de Uso 2019-2023



## Algunos desafíos

Infraestructura y equipamiento

Disponibilidad PF, DM y PS

Recursos Humanos

Flujo de pacientes y continuidad de la atención

Sistemas de Información y comunicación

Calidad de atención y seguridad del paciente

### Gestión en IPRESS

## Algunas oportunidades

Mejora de la calidad de atención

Incremento de la oferta

Mejora de la eficiencia

Incremento de la capacidad resolutive

Consolidar el 1er Nivel de Atención

Liberación de barreras de acceso

Redefinir la Estrategia de RRHH

Asignación gradual del presupuesto hasta el 7% PBI

Optimizar el Sistema de Información

Facilitar Intercambio Prestacional

### Tareas del Rector del SNS

Articulación con instancias de nivel nacional, regional y local

Fortalecer implementación de las RIS

Impulsar la estrategia de APP

Participación ciudadana

- Del AUS al **CUS**.
- Del **Intercambio a la Interoperabilidad** Prestacional.
- Sistemas de información centrados en el **Paciente**.
- Del presupuesto a las **finanzas**.
- Dominio de **Tejidos y Microorganismos**.
- Participación **Ciudadana** Corresponsabilidad y Autocuidado.
- Relaciones Intergubernamentales **Sectoriales y Nivel de Gobierno**.
- **Responsabilidad y ética**.



“La Salud es el reflejo del compromiso de una sociedad para tener equidad y justicia. La Salud y derechos Humanos deberían prevalecer sobre los asuntos económicos y políticos”.

Declaración para la Salud de los Pueblos.  
Asamblea de Salud de los Pueblos, Bangladesh, 2000





**“SIS, estamos para ti”**



# SIS

SEGURO INTEGRAL DE SALUD

ESTAMOS PARA TI

