

*Nuestro compromiso es velar por tu Salud*



**SUNASA**  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL  
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

# BOLETÍN

## ESTADÍSTICO

Tercer Trimestre 2013

SUPERINTENDENCIA NACIONAL  
DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

# Consejo Directivo

## Presidente

Flor de María Philipps Cuba<sup>1</sup>

## Miembros

Luis Fernando Gonzáles-Prada Saponara<sup>2</sup>

Zósimo Juan Pichihua Serna<sup>3</sup>

Juan Carlos Requejo Alemán<sup>4</sup>

Tania Victoria Huarcaya Suárez<sup>5</sup>

Pedro Manuel Tapia Alvarado<sup>6</sup>

## Funcionarios

### Superintendente

Flor de María Philipps Cuba<sup>1</sup>

### Superintendente Adjunto

César Augusto López Dávalos

### Secretario General

José Pastor Rodríguez Arroyo

### Director del Centro de Conciliación y Arbitraje

Carlos Manuel Quimper Herrera

### Intendente de Regulación, Autorización y Registro

Hernán Francisco Ramos Romero

### Intendente de Supervisión de IAFAS

Juan Temoche Araujo

### Intendente de Supervisión de IPRESS

Carlos Manuel Acosta Saal

### Intendente de Estudios y Gestión de la Información y el Conocimiento

José Hamblett Villegas Ortega

### Intendente de Atención a la Ciudadanía y Protección al Asegurado

Ricardo Alberto Díaz Romero

### Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

María Helena Saravia Benavides

### Oficina General de Asesoría Jurídica

Débora Corina Urquieta Jaime

### Oficina General de Tecnologías de la Información

Carlos Fernando Maldonado Bohorques

### Oficina General de Administración

Pedro Marcelino Herrera Montero

### Oficina General de Imagen Institucional y Comunicaciones

Germán Moisés Sipán Díaz

### Órgano de Control Institucional

Enrique Moisés Taya Rutti

<sup>1</sup> Desde 15 de diciembre de 2012 a la fecha

<sup>2</sup> Desde 30 de octubre de 2010 a la fecha

<sup>3</sup> Desde 05 de noviembre de 2010 a la fecha

<sup>4</sup> Desde 11 de abril de 2012 al 06 de agosto de 2013

<sup>5</sup> Desde 23 de octubre de 2012 a la fecha

<sup>6</sup> Desde 06 de agosto de 2013 a la fecha

#### Comité Editorial

José Villegas Ortega  
César Loyola Martínez  
Edward Reyes López  
Gladys Garnica Pinazo  
Martín Tantaleán Del Águila  
Ricardo Tamayo León  
Risof Solís Cóndor  
Rony Sosa Masías  
Saby Robles Guevara

Publicación preparada por la Intendencia de Estudios y Gestión de la Información y el Conocimiento de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud – SUNASA

Con la colaboración del CECONAR, ISIAFAS, ISIPRESS, IRAR, IACPA e Iliana Martínez Avilés.

Corrección de Estilo  
Oficina General de Imagen Institucional y Comunicaciones

#### Teléfonos:

372-6150 / 372-6120 / 372-6127 / 372-6118 / 372-6149 Fax 372-6144, 372-6152, 372-6119  
iegic@sunasa.gob.pe / www.sunasa.gob.pe

Hecho el Depósito Legal N° 2000-2335

# CONTENIDO

CAPÍTULO I	Agentes vinculados al proceso de Aseguramiento Universal en Salud .....	7
1.1.	Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS).....	7
1.1.1.	IAFAS - Entidades Prestadoras de Salud (IAFAS- EPS) autorizadas y registradas .....	8
1.1.2.	IAFAS Entidades que Prestan Servicios de Salud Prepagados (ESSP), autorizadas y registradas.....	9
1.1.3.	IAFAS – Autoseguros Autorizados y Registrados.....	9
1.1.4.	IAFAS – Compañía de Seguros y Asociaciones de Fondos Contra Accidentes de Tránsito (AFOCAT).....	10
1.2.	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) en el marco del AUS .....	11
CAPITULO II	Aseguramiento Universal en Salud .....	13
2.1.	Afiliación Según IAFAS.....	13
2.1.1.	Afiliados a IAFAS Seguro Integral de Salud .....	15
2.1.2.	Afiliados a IAFAS - EsSalud.....	16
2.1.3.	Afiliados a IAFAS - EPS.....	18
2.1.4.	Afiliados a IAFAS - prepagas .....	21
2.2.	Condiciones de Salud y Aseguramiento en Salud según ENAHO .....	22
2.2.1.	Cobertura de seguros de salud .....	22
2.2.2.	Lugar o establecimiento de salud al que acudió a consultar la población con algún problema de salud.....	23
2.2.3.	Razones por las cuales la población no acude a realizar consultas a un establecimiento de salud .....	24
2.3.	Planes de Salud .....	25
2.3.1.	Planes de Salud según Sexo del Afiliado.....	25
2.3.2.	Planes de Salud según Edades del Asegurado.....	25
2.3.3.	Planes de Salud según departamento de residencia del Asegurado .....	26
CAPITULO III	Recaudación de aportes y gasto en prestaciones de salud .....	27
3.1.	Aportes y Gastos en Prestaciones de Salud en el Sistema de IAFAS- EPS .....	27
3.1.1.	Aportes en el Sistema de IAFAS- EPS .....	28
3.1.2.	Gasto en prestaciones de salud en el Sistema de IAFAS- EPS.....	30
3.1.3.	Siniestralidad en el Sistema de IAFAS- EPS.....	33
3.2.	Aportes y gastos en prestaciones de salud en los servicios de salud prepagados .....	36
CAPITULO IV	Proceso de Prestaciones de Salud .....	39
4.1.	Prestaciones de salud de la IAFAS SIS .....	39

4.2.	Prestaciones de salud en la IAFAS - ESSALUD .....	42
4.2.1.	Consultas y Consultantes en Consultas Externa.....	42
4.2.2.	Hospitalización: egresos, estancias y pacientes día, día estancia e intervalo de sustitución .....	43
4.2.3.	Atenciones de Emergencia.....	45
4.2.4.	Intervenciones Quirúrgicas .....	46
4.2.5.	Atención de Partos.....	47
4.2.6.	Atenciones no Médicas .....	49
4.3.	Prestaciones de salud en el Sistema de IAFAS- EPS .....	50
<b>CAPITULO V Atención al ciudadano y protección al asegurado .....</b>		<b>59</b>
5.1.	Protección del Asegurado en IAFAS - ESSALUD .....	59
5.2.	Protección del Asegurado en IAFAS- EPS.....	61
5.3.	Conciliación y Arbitraje .....	63
<b>CAPITULO VI Salud económico financiera .....</b>		<b>65</b>
6.1.	Información económico-financiera de la IAFAS - SIS.....	65
6.2.	Información económico-financiera de la IAFAS - EsSalud.....	65
6.2.1.	Evaluación Financiera.....	66
6.2.2.	Evaluación Presupuestaria .....	68
6.3.	Información Económico-financiera de la IAFAS - EPS.....	69
6.3.1.	Ingresos, gestión y rentabilidad .....	69
6.3.2.	Liquidez y solvencia.....	72
<b>CAPITULO VII Normas emitidas en el Marco del AUS, en el tercer trimestre 2013.....</b>		<b>77</b>
7.1.	Congreso de la República del Perú .....	77
7.2.	Presidencia del Consejo de Ministros.....	77
7.3.	Instituto Nacional de Estadística e Informática.....	77
7.4.	Ministerio de Salud .....	78
7.5.	Ministerio de Economía y Finanzas.....	78
7.6.	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social .....	78
7.7.	Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones. ....	79
7.8.	Normas de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud.....	79

# Presentación

En la presente edición del Boletín Estadístico de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud -SUNASA- se publica la elaboración estadística correspondiente al tercer trimestre del año 2013.

Este Boletín Estadístico, recoge los datos e información proporcionada por los agentes involucrados en el proceso de Aseguramiento Universal en Salud, también de las prestaciones asistenciales generadas en el marco del AUS y su análisis para evaluar el grado de avance alcanzado, el mismo que es ejecutado por la Intendencia de Estudios y Gestión de la Información y el Conocimiento (IEGIC) en forma institucional.

El período trabajado y por tercer trimestre, contempla información con fuente derivada del Registro de Afiliados del AUS de la SUNASA. La misma que proyecta datos que no necesariamente coinciden con las fuentes publicadas por IAFAS en sus portales para las mismas fechas y esto es entendible dada la dinámica y variación de condición de muchos de los asegurados e información en tiempo real transmitida. Sin embargo nos permite contrastar datos y en el tiempo generar datos comparativos de evolución y graficar los mismos.

Toda vez que la principal meta del Aseguramiento Universal en Salud es tener asegurada toda la población nacional y la misma está planteada como un proceso en la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, Ley N° 29344 y su Reglamento el D.S. N° 008-2010-SA, la SUNASA viene desarrollando y documentando la evolución hacia lograr dicho objetivo.

Al cierre del tercer trimestre del 2013 podemos informar que la suma total de asegurados de las IAFAS Públicas y Privadas que reportan a la SUNASA es de: 21 578 216 asegurados. La mayor población asegurada corresponde a la IAFAS - SIS y a la IAFAS - ESSALUD. El SIS aporta 11 712 920 asegurados según Registro de la SUNASA y la IAFAS - ESSALUD con 8 011 819 asegurados, en ambos casos han sido considerados los activos y vigentes al cierre del trimestre.

Se incluyen también en este Boletín Estadístico aportes y registros de información de otras unidades orgánicas de la Institución como del Centro de Conciliación y Arbitraje. (CECONAR), los mismos que ponemos a su alcance en la voluntad de constituir referencia oficial del AUS.

Dra. Flor de María Philipps Cuba  
Superintendente



# CAPÍTULO I

## AGENTES VINCULADOS AL PROCESO DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

La Ley Marco del AUS (Ley N° 29344) tiene el objeto de establecer el marco normativo del Aseguramiento Universal en Salud, a fin de garantizar el derecho pleno y progresivo de toda persona a la seguridad social en salud y define que el MINSA, en el ejercicio de su rol rector en el sector salud, tiene la responsabilidad de establecer las normas y las políticas relacionadas con la promoción, la implementación y el fortalecimiento del aseguramiento universal en salud, y que la SUNASA se constituye en la instancia supervisora de este proceso, la parte operativa de este modelo recae en las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS).

Las IAFAS, según lo establecido en el Art. 7 de la Ley AUS, pueden ser públicas, privadas o mixtas, siendo las encargadas de administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud u ofrecer coberturas de riesgos de salud a sus afiliados. Las IAFAS del sector público son las siguientes: el Seguro Integral de Salud (SIS), el Seguro Social de Salud (EsSalud), las Sanidades de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú. En el sector privado se tiene a las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), las Compañías de Seguros Privados de Salud, las Entidades de Salud que Ofrecen Servicios de Salud Prepagadas (ESSP) y los Autoseguros y fondos de salud, se espera que un futuro pudieran crearse otras modalidades de aseguramiento públicos, privados o mixtos distintas a las ya mencionadas.

Por otro lado la Ley del AUS, en su Artículo N° 8, establece que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS), son establecimientos públicos, privados o mixtos categorizados y acreditados y registrados en la SUNASA, autorizados para brindar los servicios de salud correspondientes a su nivel de atención.

Los asegurados son las personas residentes en el territorio nacional que cuentan con un seguro de salud, al finalizar el tercer trimestre el 65,9% del total de la población cuenta con al menos un seguro de salud, según la Encuesta Nacional de Hogares - ENAHO.

### 1.1 INSTITUCIONES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE ASEGURAMIENTO EN SALUD (IAFAS)

Al finalizar el tercer trimestre del 2013 se cuenta con un total de 94 Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) registradas en la SUNASA, 30 de estas tienen ámbito nacional, 35 tienen ámbito regional (AFOCAT) y las restantes 29 (19 Entidades de Salud que ofrecen Servicios de Salud prepagados (ESSP) y 10 AFOCAT), tienen solo ámbito en Lima y Callao.

En el presente trimestre no ha habido cambios en el número de IAFAS registradas en la SUNASA, en relación al trimestre anterior.

CUADRO N° 1.1

**NÚMERO DE INSTITUCIONES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE ASEGURAMIENTO EN SALUD, SEGÚN ÁMBITO, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Tipos de IAFAS	Total	Ámbito		
		Nacional	Otras Regiones	Lima y Callao
<b>TOTAL</b>	<b>94</b>	<b>30</b>	<b>35</b>	<b>29</b>
Seguro Integral de Salud	1	1		-
Seguro Social de Salud	1	1		-
Fondo Intagible Solidario en Salud	1	1		-
Sanidades de las Fuerzas Armadas	3	3		-
Sanidad de la Policía Nacional del Perú	1	1		-
Entidades Prestadoras de Salud (EPS)	4	4		-
Compañías de Seguros Privados de Salud	7	7		-
Entidades de salud que ofrecen servicios de salud prepagados	20	1		19
Autoseguros y fondos de salud	11	11		-
AFOCATS	45		35	10

Fuente: Registro de IAFAS de la SUNASA – IRAR

**1.1.1. IAFAS - ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD (EPS) AUTORIZADAS Y REGISTRADAS**

En el Sistema Complementario de la Seguridad Social en Salud, no se ha registrado ninguna IAFAS - EPS, durante el presente trimestre y ninguna de ellas ha dejado de funcionar.

**CUADRO N° 1.2 AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO, ACCIONISTAS Y CAPITAL SOCIAL DE LAS IAFAS - EPS, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Accionistas	Capital suscrito y pagado	
	( S/.)	%
<b>RIMAC INTERNACIONAL S.A. EPS</b>		
Fecha de Autorización de Funcionamiento: 24.08.98		
<b>TOTAL</b>	<b>23 320 240</b>	<b>100,00</b>
<b>ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS S.A.</b>	<b>163 242</b>	<b>0,70</b>
<b>RIMAC INTERNACIONAL S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</b>	<b>23 156 998</b>	<b>99,30</b>
<b>PACIFICO S. A. EPS</b>		
Fecha de Autorización de Funcionamiento: 13.08.99		
<b>TOTAL</b>	<b>325 946 550</b>	<b>100,00</b>
<b>DAVID SAETTONI WATMOUGH</b>	<b>3 259</b>	<b>0,001</b>
<b>EL PACIFICO – PERUANO SUIZA COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</b>	<b>325 943 291</b>	<b>99,999</b>
<b>MAPFRE PERÚ S.A. EPS</b>		
Fecha de Autorización de Funcionamiento: 04.10.07		
<b>TOTAL</b>	<b>4 000 000</b>	<b>100,00</b>
<b>MAPFRE AMERICA S.A.</b>	<b>3 943 462</b>	<b>98,59</b>
<b>MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</b>	<b>56 537</b>	<b>1,41</b>
<b>MAPFRE PERÚ VIDA COMPAÑÍA DE SEGUROS</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>
<b>LA POSITIVA SANITAS S.A. EPS</b>		
Fecha de Autorización de Funcionamiento: 02.12.09. Cambio de denominación 05.10.12		
<b>TOTAL</b>	<b>5 530 602</b>	<b>100,00</b>
<b>SOPRIPERU S.A.</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>
<b>COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>
<b>INVERSIONES SECTOR SALUD S.A.</b>	<b>5 530 600</b>	<b>100,00</b>

Nota: Suscrito y pagado el 100% del Capital de la Sociedad

Fuente: Registro de IAFAS de la SUNASA – IRAR y Estados Financieros de las IAFAS - EPS

En el Cuadro N° 1.2 se muestra la participación de accionistas y el capital suscrito y pagado de cada una de las cuatro IAFAS - EPS, al 30 de setiembre del presente año. A esta fecha ninguna de las IAFAS – EPS ha hecho cambio alguno en su composición accionaria con relación al trimestre anterior.

### 1.1.2. IAFAS - ENTIDADES QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD PREPAGADOS (ESSP), AUTORIZADAS Y REGISTRADAS

Al finalizar el tercer trimestre del presente año, se mantiene en veinte las Entidades que Prestan Servicios de Salud Prepagados (ESSP), autorizadas y registradas en la SUNASA, no habiéndose producido el registro de ninguna Entidad, ni tampoco se ha producido bajas en el Registro.

#### CUADRO N°1.3 ENTIDADES PREPAGADAS REGISTRADAS, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013

N° de Registro IAFAS	Entidades	Resolución	Fecha Resolución
20006	Oncosalud S.A.C.	N° 021-2006-SEPS/S	25/05/2006
20007	Administradora Clínica Ricardo Palma S.A.	N° 022-2006-SEPS/S	25/05/2006
20008	Clínica San Pablo S.A.C.	N° 023-2006-SEPS/S	25/05/2006
20009	Servicios de Salud Montefiori S.A.C.	N° 024-2006-SEPS/S	25/05/2006
20010	Vesalio S.A.	N° 025-2006-SEPS/S	25/05/2006
20011	Asociación Nuestra Señora del Sagrado Corazón	N° 026-2006-SEPS/S	25/05/2006
20012	Instituto Oncológico de Lima S.A.	N° 012-2007-SEPS/S	28/02/2007
20013	Medicina Externa S.A (MEDEX)	N° 022-2009-SEPS/S	24/02/2009
20014	Clínica Javier Prado S.A.	N° 056-2009-SEPS/S	02/06/2009
20015	Centro Medico Clínica San Judas Tadeo S.A.	N° 112-2009-SEPS/S	30/11/2009
20016	Clínica Internacional S.A.	N° 057-2010-SEPS/S	18/08/2010
20017	Academia Dental Internacional E.I.R.L.	N° 031-2010-SEPS/S	26/04/2010
20018	Oncocare S.R.L.	N° 029-2010-SEPS/S	13/04/2010
20019	Sistemas de Administración Hospitalaria S.A.C. (Clínica El Golf)	N° 021-2011-SUNASA/ISAR	10/03/2011
20020	La Esperanza del Perú S.A.	N° 054-2011-SUNASA/ISAR	31/05/2011
20021	Centro Medico Odontológico Americano S.A.	N° 064-2011-SUNASA/ISAR	21/06/2011
20022	Asociación Peruano Japonesa (Clínica Centenario)	N° 140-2012-SUNASA/IRAR	26/03/2012
20023	APSMA Good Hope de la Iglesia Adventista del Septimo Dia	N° 177-2012-SUNASA/IRAR	10/04/2012
20024	Sociedad Francesa de Beneficencia (Clínica Maison de Sante)	N° 192-2012-SUNASA/IRAR	13/04/2012
20025	Promotora Asistencial S.A.C. (Clínica Limatambo)	N° 743-2012-SUNASA/IRAR	05/10/2012

NOTA: En cumplimiento de la Resolución de Superintendencia N° 161-2011-SUNASA/CD, que aprueba el 'Reglamento de Organización, Funcionamiento y Registro de las IAFAS'.  
Fuente: Registro de IAFAS de la SUNASA – IRAR

### 1.1.3. IAFAS – AUTOSEGUROS AUTORIZADOS Y REGISTRADOS

Durante el tercer trimestre del 2013 no se han registrado autoseguros, en adición a los ya registrados en el 2012.

#### CUADRO N°1.4 IAFAS AUTOSEGUROS REGISTRADAS EN LA SUNASA, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013

Código SUNASA	IAFAS AUTOSEGUROS	Resolución de IRAR	Fecha
30001	Autoseguro MINCETUR	N° 223-2012-SUNASA/IRAR	04/05/2012
30002	Autoseguro MEF	N° 224-2012-SUNASA/IRAR	07/05/2012
30003	Autoseguro BCRP	N° 225-2012-SUNASA/IRAR	09/05/2012
30004	Autoseguro FEBAN	N° 237-2012-SUNASA/IRAR	11/05/2012
30005	SIMA S.A.	N° 293-2012-SUNASA/IRAR	24/05/2012
30006	Corpac S.A.	N° 747-2012-SUNASA/IRAR	05/10/2012
30007	PAMEF de SEDAPAL	N° 215-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
30008	Petroleos del Perú - PAMF	N° 215-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
30009	Colegio Médico del Perú - SEMEFA	N° 215-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
30010	Autoseguro de Accidentes Personales UNMSM	N° 215-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
30011	Fondo de Empleados de SUNAT	N° 215-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013

Fuente: Registro de IAFAS de la SUNASA – IRAR

### 1.1.4. IAFAS – COMPAÑÍA DE SEGUROS Y ASOCIACIONES DE FONDOS CONTRA ACCIDENTES DE TRÁNSITO (AFOCAT)

Durante el tercer trimestre del 2013 no se ha registrado ninguna compañía de seguros y reaseguros, ni Asociaciones de Fondos Contra Accidentes de Tránsito (AFOCAT), en adición a las ya registradas en el trimestre anterior.

#### CUADRO N°1.5 IAFAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS REGISTRADAS EN LA SUNASA, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013

Código SUNASA	IAFAS AUTOSEGUROS	N° de Resolución de Inscripción	Fecha de Resolución
40001	ACE Seguros Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40002	Cardif del Perú SA Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40003	El Pacífico Peruano Suiza Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40004	El Pacífico Vida Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40005	La Positiva Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40006	Mapfre Perú Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40007	Rímac Cía. de Seguros y Reaseguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013
40008	Interseguro Cía. de Seguros	216-2013-SUNASA/IRAR	25/04/2013

Fuente: Registro de IAFAS de la SUNASA – IRAR

#### CUADRO N°1.6 IAFAS AFOCAT REGISTRADAS EN LA SUNASA, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013

N° de Registro IAFAS	Razón Social	N° de Resolución de Inscripción	Fecha de Resolución
50001	AFOCAT Lima Metropolitana	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50002	Líder Perú AFOCAT-Lima Callao	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50003	AFOCAT Ancash	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50004	AFOCAT Chimbote Región Ancash	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50005	AFOCAT de Transportistas de la Región Arequipa "AFOCAT TRA"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50006	AFOCAT de la Región Arequipa y Anexos "AFOCAT RAA - RAVISUR"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50007	AFOCAT de la Región Arequipa "AFOCAT - Región Arequipa"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50008	AFOCAT del Frente Único de Transporte Público Urbano e Interurbano de la Región Arequipa "AFOCATFUTUIRA"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50009	Autoseguros AFOCAT Ayacucho	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50010	AFOCAT - Región Cajamarca	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50011	AFOCAT Del Cumbe "AFOCATDC"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50012	AFOCAT Región Cusco	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50013	AFOCATTRANS - Cusco	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50014	AFOCAT Regional Bella Durmiente	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50015	AFOCAT El Ángel	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50016	AFOCAT Región Ica	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50017	AFOCATU	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50018	AFOCAT-Centro Nor-Oriente	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50019	AFOCAT - Junín	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50020	AFOCAT de los Transportistas de la Región Junín Pasco Huánuco "AFOCAT R.J.P.H"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50021	AFOCAT - La Libertad	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50022	AFOCAT Nuevo Horizonte Región La Libertad	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50023	AFOCAT - Trujillo Región la Libertad	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50024	Taxi AFOCAT LAMB	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50025	Asociación de usuarios del fondo regional contra accidentes de tránsito - FORCAT	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50026	Autoseguros AFOCAT Lima	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50027	Autoseguro AFOCAT	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50028	AFOCAT CETU Perú	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013

N° de Registro IAFAS	Razón Social	N° de Resolución de Inscripción	Fecha de Resolución
50029	AFOCAT Región Metropolitana "AFOCAT RM"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50030	AFOCAT Premium	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50031	AFOCAT - Región Lima y Callao	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50032	AFOCAT Lima Provincias	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50033	AFOCAT "Nuestra Señora de la Asunción"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50034	AFOCAT Del Oriente - Región Loreto	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50035	AFOCAT - Moquegua	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50036	AFOCAT TRANS Región Piura	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50037	AFOCAT- Piura	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50038	AFOCAT La Primera	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50039	AFOCAT Región Puno "FONCAT"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50040	AFOCAT Puno	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50041	AFOCAT San Martín	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50042	AFOCAT - AFOSECAT-San Martin	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50043	AFOCAT Sur Perú Región Tacna"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50044	AFOCAT Región Tacna	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013
50045	Fondo de asistencia social de los mototaxistas y transportistas de Tumbes "FASMOT"	205-2013-SUNASA/IRAR	23/04/2013

Fuente: Registro de IAFAS de la SUNASA – IRAR

## 1.2. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) EN EL MARCO DEL AUS

El Registro de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – RIPRESS, cuyo Reglamento se aprobó con Resolución de Superintendencia N° 043-2011-SUNASA/CD del 24 de mayo de 2011, tiene como ámbito de aplicación todos los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo públicos, privados y mixtos que estén participando en el proceso de Aseguramiento Universal en Salud.

En el Cuadro N° 1.7 se consigna el total de IPRESS registradas en la SUNASA, las que en el tercer trimestre hacen un total de 4 546, en relación al número observado en el trimestre anterior se tiene un incremento de aproximadamente 64% en conjunto, debido a que se continúa con la etapa de regularización del registro, sobre todo de las IPRESS del sector público.

De acuerdo con la categoría de establecimiento, definida por el RENAES, se muestra que el 46,8% corresponde a establecimientos de primer nivel de atención, vale decir de menor complejidad (I -1). Es necesario resaltar que solo cuatro IPRESS registradas no tienen información de su categoría (62 en el trimestre anterior), sin embargo existen 67 (1,5%) IPRESS que no es factible categorizarlas aplicando los parámetros del RENAES y 12 (0,3%) IPRESS que se encuentran en proceso de categorización.

En el Registro se muestra que el 83% de las IPRESS se encuentran ubicadas en provincias distintas a las de Lima y Callao, porcentaje similar al observado en el trimestre anterior.

**CUADRO N° 1.7 INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD VINCULADAS A PLANES DE SALUD QUE SE BRINDAN EN EL MARCO DEL AUS, POR ÁMBITO GEOGRÁFICO, SEGÚN CATEGORÍA DE ESTABLECIMIENTO, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Categoría de Establecimiento de Salud	TOTAL		LIMA Y CALLAO		OTRAS PROVINCIAS	
	N°	%	N°	%	N°	%
Total	4 546	100%	793	17%	3 753	83%
I - 1	2 126	46,8%	174	8%	1 952	92%
I - 2	1 118	24,6%	200	18%	918	82%
I - 3	794	17,5%	230	29%	564	71%
I - 4	174	3,8%	33	19%	141	81%
II - 1	152	3,3%	39	26%	113	74%
II - 2	55	1,2%	28	51%	27	49%
II - E	21	0,5%	16	76%	5	24%
III - 1	16	0,4%	10	63%	6	38%
III - 2	6	0,1%	5	83%	1	17%
III - E	1	0,0%	1	100%	-	0%
Otras categorías	12	0,3%	1	8%	11	92%
Sin categoría	67	1,5%	54	81%	13	19%
Sin Información	4	0,1%	2	50%	2	50%

Nota: Los porcentajes de la columna Total son verticales y los de las otras columnas horizontales.  
Fuente: Registro de Entidades Prestadoras de Servicios de Salud, RIPRESS - SUNASA.

# CAPÍTULO 2

## ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

El proceso de aseguramiento está determinado por la afiliación a una IAFAS. La afiliación es ejecutada de distintas maneras por cada IAFAS. Sin embargo el producto final tiene ciertas características comunes que están relacionadas con el registro de los datos básicos de los asegurados y las características principales de su relación con las IAFAS. En los boletines anteriores, las fuentes de información eran las propias IAFAS. Desde el boletín correspondiente al primer trimestre 2013 se está tomando también como fuente de información el Registro de Afiliados de la SUNASA que contiene información que las IAFAS nos envían, en cumplimiento del Decreto Supremo N° 034-2010-SA y reglamentado por la Resolución de SUNASA N° 042-2011-SUNASA/CD.

### 2.1. AFILIADOS SEGÚN IAFAS

En el Cuadro N° 2.1 se muestra las 21 578 216 afiliaciones activas por IAFAS con que cuenta el Registro de Afiliados al tercer trimestre de 2013. En él se aprecia que las IAFAS SIS (11 712 920) y la IAFAS EsSalud (8 011 819) concentran el 91,4% del total de Afiliaciones activas. Las IAFAS EPS representan en este trimestre el 6,4% del total de afiliaciones activas (1 382 376)

**CUADRO N° 2.1. AFILIACIONES POR INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA DE FONDOS DE ASEGURAMIENTO EN SALUD - TERCER TRIMESTRE 2013**

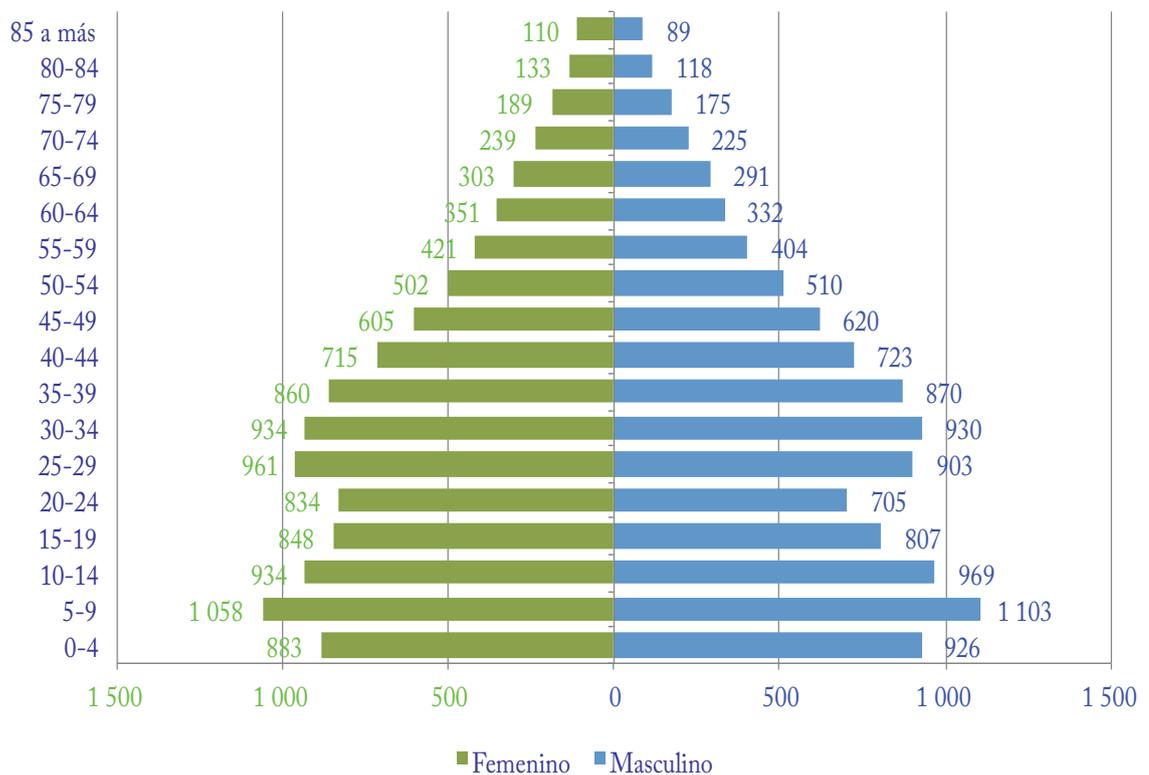
IAFAS	CANTIDAD	Porcentaje
Total General	21 578 216	100,0%
Seguro Integral de Salud	11 712 920	54,3%
Seguro Social de Salud	8 011 819	37,1%
Rimac S.A. Entidad Prestadora de Salud	867 766	4,0%
Pacifico S.A. Entidad Prestadora de Salud	448 465	2,1%
Oncosalud S.A.C.	237 745	1,1%
FOSPOLI	86 815	0,4%
Clínica Maison de Sante	58 993	0,3%
Mapfre Peru S.A. EPS	58 319	0,27%
Complejo Hospitalario San Pablo	22 392	0,10%
FOSFAP	18 191	0,08%
Clínica Ricardo Palma	14 158	0,07%
Autoseguro Banco de la Nación	12 948	0,06%
Positivas Sanitas S.A. EPS	7 826	0,04%
Clínica San Borja	6 873	0,03%
Autoseguro BCRP	3 610	0,02%
Centro Medico San Judas Tadeo	2 231	0,01%
Clinica Good Hope	1 913	0,009%
Autoseguro MEF	1 296	0,006%
Clínica El Golf	1 133	0,005%
MEDEX	897	0,004%
Clínica Internacional	666	0,003%
Clínica Javier Prado S.A.	424	0,002%
Servicios de Salud Montefiori S.A.C.	385	0,002%
Autoseguro MINCETUR	267	0,001%
Clínica Centenario Peruano Japonesa	71	0,0003%
Clínica Stella Maris	57	0,0003%
Clínica Vesalio	36	0,0002%

Fuente Registro de Afiliados del AUS, setiembre 2013

En el Gráfico N° 2.1 se muestra la distribución por edad y sexo de las afiliaciones en el ámbito nacional según el Registro de Afiliados, de las cuales 10 698 503 (49,6%) corresponden a hombres y 10 879 713 (50,4%) a mujeres. Asimismo se aprecia que desde los 0 hasta los 14 años, y en rango de 35 a 54 años la cantidad de hombres es mayor que la de mujeres.

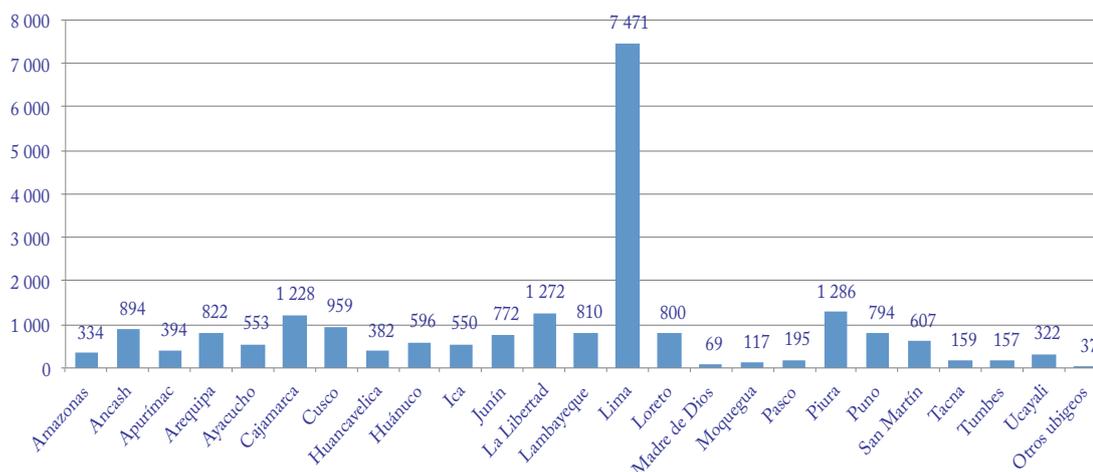
En el Gráfico N° 2.2, se muestra las afiliaciones según la región de residencia, en el que se puede apreciar que en Lima (que incluye el Callao), se encuentra la mayor cantidad de afiliados 7 470 628 (34,6%), seguida por Piura con 1 285 669 (6%) y La Libertad (5,9%), muy similar a la participación en el trimestre pasado.

**GRÁFICO N° 2.1 DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS AL AUS – TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



Fuente Registro de Afiliados Setiembre 2013

## GRÁFICO N° 2.2 DISTRIBUCIÓN DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS AL AUS POR REGIÓN – TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES



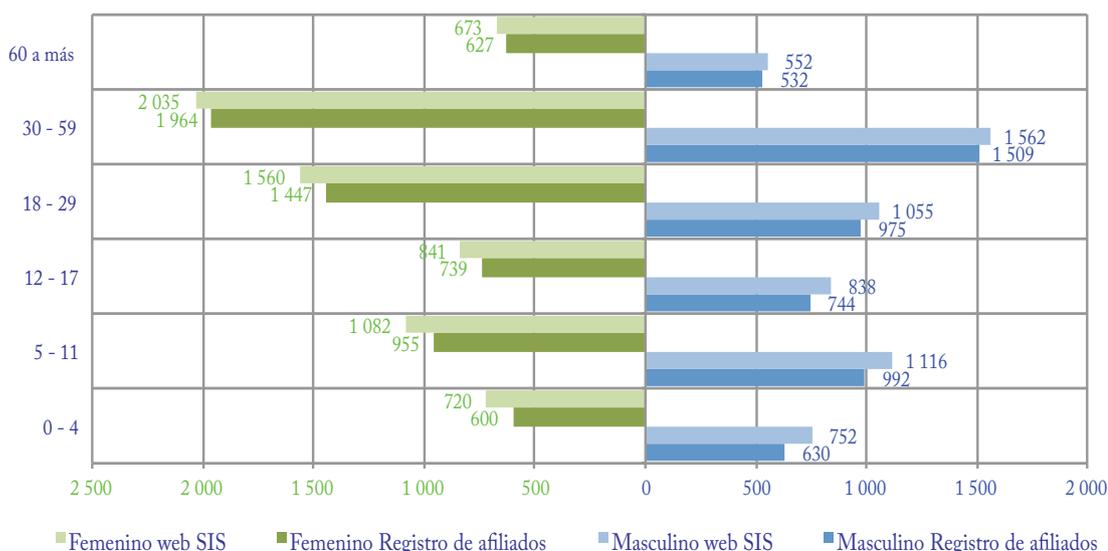
Fuente Registro de Afiliados Setiembre 2013

### 2.1.1. AFILIADOS A IAFAS - SEGURO INTEGRAL DE SALUD

En el Gráfico N° 2.3 se muestra la cantidad de afiliaciones a la IAFAS SIS según rango de Edad y Sexo considerando dos fuentes: El Registro de Afiliados y la web de la IAFAS SIS. El rango de análisis es el propuesto por dicha IAFAS.

Se aprecia que la cantidad de afiliados que la IAFAS SIS publica en su página web (12 786 170) es superior al Registro de Afiliados del AUS (11 712 920), la brecha es de 1 073 250 (9,2%), la cual es superior a la del trimestre pasado. Las mayores diferencias se encuentran en el rango de edad 5-9 años con 123 832 en varones y 126 960 en mujeres. En segundo lugar, el rango 0-4 años, tiene una diferencia de 121 597 en varones y 120 256 en mujeres.

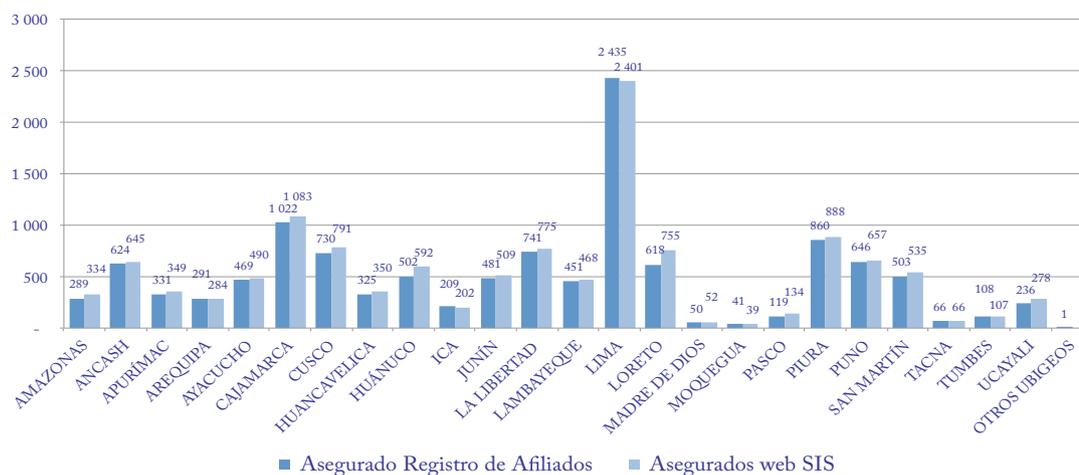
### GRÁFICO N° 2.3 DISTRIBUCIÓN POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y SEXO DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS A LA IAFAS SIS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES



Fuente Registro de Afiliados Setiembre 2013 y Página web de SIS.

Asimismo, tomando como referencia el Registro de Afiliados, en el Gráfico N° 2.4 se muestra la distribución por regiones. Las mayores diferencias con el trimestre anterior están en Loreto (139 965), Huánuco (96 092) y Cajamarca (67 283). Cabe mencionar que las regiones Lima (33 479), Arequipa (6 637) e Ica (6 398 ) son las regiones con los mayores volúmenes de afiliaciones, en el Registro de Afiliados, en comparación con la web del SIS.

**GRÁFICO N° 2.4 DISTRIBUCIÓN POR REGIONES DE LAS AFILIACIONES A LA IAFAS SIS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013, MILES DE AFILIACIONES**



Fuente Registro de Afiliados Setiembre 2013 y Página web de SIS.

## 2.1.2. AFILIADOS A IAFAS ESSALUD

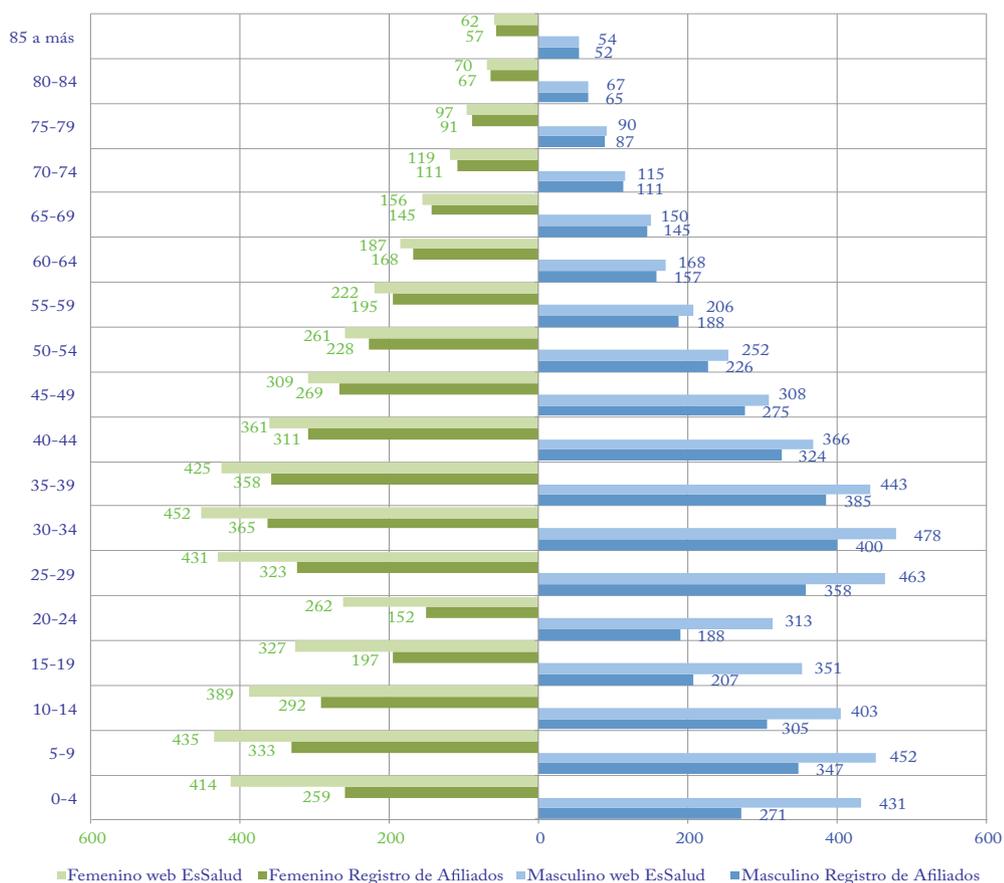
Se muestra la pirámide de población por rango de Edad y Sexo de la IAFAS EsSalud (Gráfico N°2.5) tomando como fuentes el Registro de Afiliados Activos (8 011 819) y el reporte de Población Activa<sup>1</sup>, que publica dicha institución (10 088 853).

En este caso, la diferencia entre ambos criterios es de 2 077 034 (25,9%), cifra mayor que en trimestre pasado. El dato corrobora que dicha IAFAS debe manejar un único criterio para manejar sus registros nominativos y sincerar sus cifras con respecto a lo que reportan en el Registro de Afiliados del AUS, las mayores diferencias aparecen en los rangos de 0-4 años y 15-19 con 160 248 y 144 553 para hombres y 154 957 y 130 291 para mujeres.

En el Gráfico N° 2.6, se muestra por regiones las diferencias entre el Registro de Afiliados Activos y la información web de la IAFAS EsSalud. En ambas se aprecia una alta concentración de asegurados en la región Lima (49% para el Registro de Afiliados y 47% para la Población Activa). Las mayores diferencias desde la variable región de residencia están en las regiones Lima (849 789), Lambayeque (197 040) y Piura (133 755), siendo estas diferencias mayores que en el trimestre anterior. Finalmente, cabe señalar que la división por región es tomada, en el caso de la Población Activa de la página web de EsSalud, como referencia debido a que, por motivos de accesibilidad, algunos distritos de una región han sido incorporados en otra.

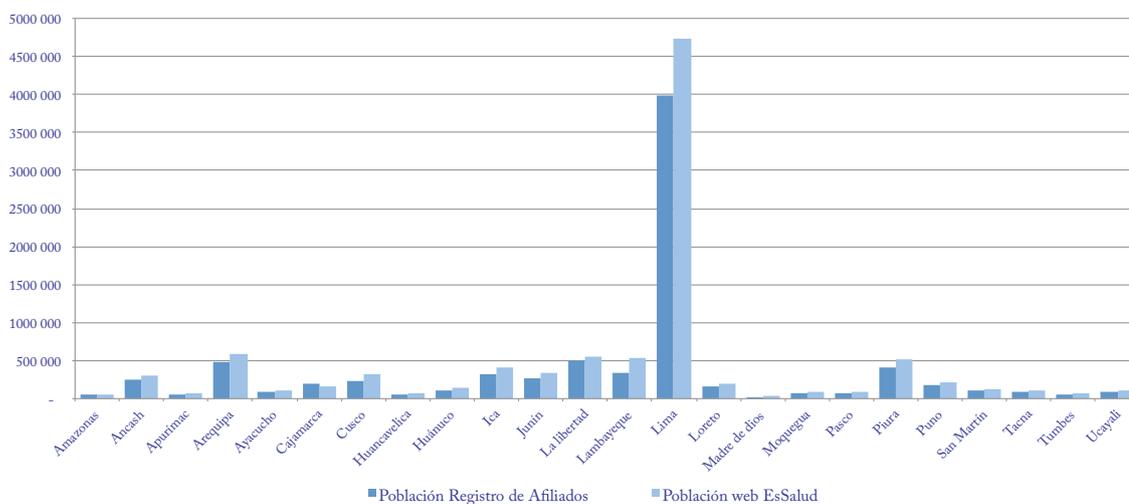
<sup>1</sup> Población Activa: definida por IAFAS EsSalud como la que tiene movimiento en los últimos doce meses.

**GRÁFICO N° 2.5 DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS A IAFAS ESSALUD, TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



Fuente: Registro de Afiliados Setiembre 2013 y Página web de la IAFAS - EsSalud.

**GRÁFICO N° 2.6 DISTRIBUCIÓN POR REGIÓN DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS A IAFAS ESSALUD, TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



Fuente: Registro de Afiliados Setiembre 2013 y Página web de la IAFAS - EsSalud.

### 2.1.3. AFILIADOS A IAFAS EPS

Al tercer trimestre de 2013 según el Sistema Electrónico de Transferencia de Información de EPS - SETIEPS, el Sistema de la IAFAS - EPS tiene 1 879 785 afiliaciones entre seguro Regular, Potestativos y SCTR lo que representa un incremento neto de 78 574 afiliaciones (4,4%) con relación al trimestre anterior principalmente explicados por un incremento de afiliaciones al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (54 510), y del seguro regular (22 920). En cuanto a las IAFAS - EPS, la que mayor incremento experimentó fue La Positiva Sanitas S.A. EPS con 28 203 nuevas afiliaciones.

**CUADRO N° 2.2 AFILIACIONES EN EL SISTEMA SEGÚN IAFAS- EPS, TIPO Y CONDICIÓN DEL TERCER TRIMESTRE 2012 AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

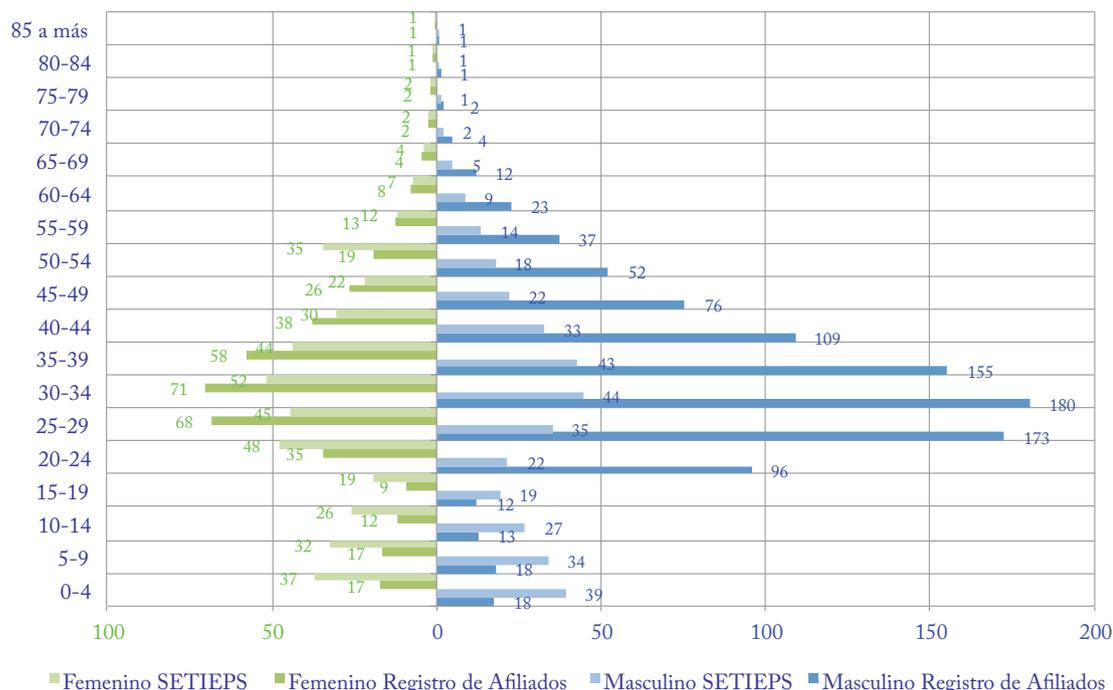
Tipo Seguro	Condición	III Trim 12	IV Trim 12	I Trim 13	II Trim 13	III Trim 13
<b>Total Sistema</b>		1 556 861	1 647 272	1 698 511	1 801 211	1 879 785
<b>Regulares</b>	Asegurados	633 781	660 012	649 632	690 276	713 196
	Titulares	277 753	290 335	297 520	322 286	331 169
	Derechohabientes	356 028	369 677	352 112	367 990	382 027
<i>Relación Asegurados/Titulares</i>		<i>2,28</i>	<i>2,27</i>	<i>2,18</i>	<i>2,14</i>	<i>2,15</i>
<b>Potestativos</b>	Asegurados	8 518	9 371	34 640	35 669	36 813
<b>SCTR</b>	Asegurados	914 562	977 889	1 014 239	1 075 266	1 129 776
<b>Rímac Internacional</b>		635 496	688 699	683 932	710 097	731 676
<b>Regulares</b>	Asegurados	300 993	312 119	291 630	309 138	322 497
	Titulares	128 614	133 767	135 858	145 480	152 068
	Derechohabientes	172 379	178 352	155 772	163 658	170 429
<i>Relación Asegurados/Titulares</i>		<i>2,34</i>	<i>2,33</i>	<i>2,15</i>	<i>2,12</i>	<i>2,12</i>
<b>Potestativos</b>	Asegurados	8	8	24 306	24 720	24 811
<b>SCTR</b>	Asegurados	334 495	376 572	367 996	376 239	384 368
<b>PacíficoSalud</b>		645 337	662 410	669 724	701 447	727 739
<b>Regulares</b>	Asegurados	314 453	327 653	331 562	355 735	360 724
	Titulares	140 304	146 704	149 014	164 333	164 250
	Derechohabientes	174 149	180 949	182 548	191 402	196 474
<i>Relación Asegurados/Titulares</i>		<i>2,24</i>	<i>2,23</i>	<i>2,23</i>	<i>2,16</i>	<i>2,20</i>
<b>Potestativos</b>	Asegurados	3 331	3 500	3 134	3 084	3 219
<b>SCTR</b>	Asegurados	327 553	331 257	335 028	342 628	363 796
<b>Mapfre</b>		180 202	188 178	222 769	239 378	248 727
<b>Regulares</b>	Asegurados	14 857	15 910	21 940	20 284	22 913
	Titulares	7 048	7 611	10 195	9 678	10 918
	Derechohabientes	7 809	8 299	11 745	10 606	11 995
<i>Relación Asegurados/Titulares</i>		<i>2,11</i>	<i>2,09</i>	<i>2,15</i>	<i>2,10</i>	<i>2,10</i>
<b>Potestativos</b>	Asegurados	1 240	1 255	1 935	2 215	2 478
<b>SCTR</b>	Asegurados	164 105	171 013	198 894	216 879	223 336
<b>La Positiva Sanitas</b>		95 826	107 985	122 086	150 289	171 643
<b>Regulares</b>	Asegurados	3 478	4 330	4 500	5 119	7 062
	Titulares	1 787	2 253	2 453	2 795	3 933
	Derechohabientes	1 691	2 077	2 047	2 324	3 129
<i>Relación Asegurados/Titulares</i>		<i>1,95</i>	<i>1,92</i>	<i>1,83</i>	<i>1,83</i>	<i>1,80</i>
<b>Potestativos</b>	Asegurados	3 939	4 608	5 265	5 650	6 305
<b>SCTR</b>	Asegurados	88 409	99 047	112 321	139 520	158 276

Fuente: SUNASA, Elaboración propia en base a reportes del SETIEPS. Setiembre 2013.

Las afiliaciones al seguro regular y potestativo de las IAFAS - EPS según el Registro de Afiliados es de 1 382 376 y el Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las IAFAS - EPS (SETIEPS) es de 748 569, lo que hace una diferencia de -633 807 (-45,8%). Desde la variable sexo la diferencia está explicada en los varones (-614 128). Desde el Rango Etario, la diferencia está en el rango 25-44 (-525 915). Respecto al ámbito geográfico, la mayor diferencia está en las regiones Lima, Arequipa, Piura, Junín y Ancash (-439 054).

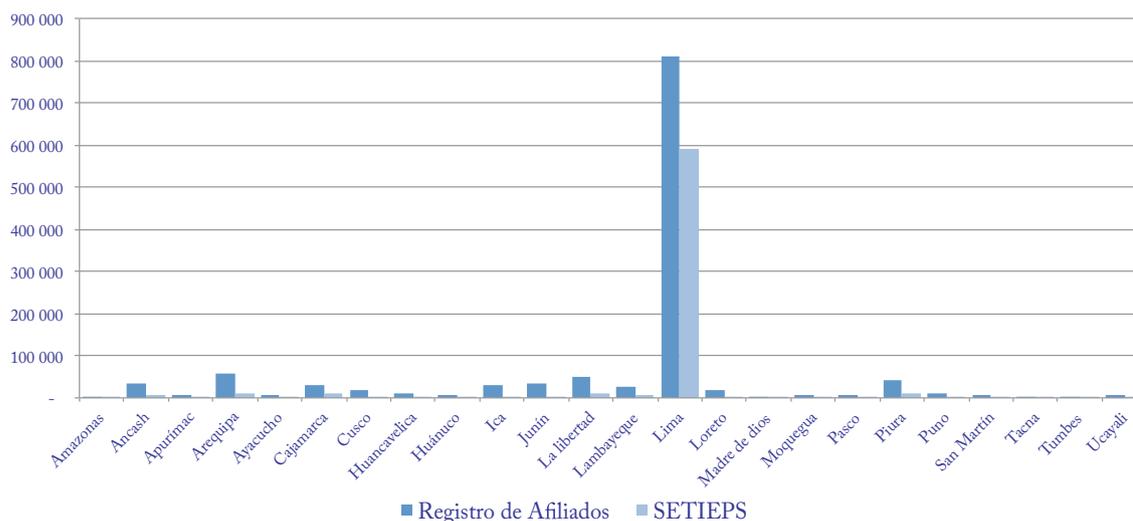
En la Región Lima se concentra el 64,7% de afiliados a las IAFAS EPS, según el Registro de Afiliados, y el 82,1% según el SETIEPS, lo que en ambos casos denota una gran concentración en este subsistema del Aseguramiento Universal.

**GRÁFICO N° 2.7. DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS A LAS IAFAS - EPS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



Fuentes: Registro de Afiliados y Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las IAFAS - EPS a la SUNASA (SETIEPS). Setiembre 2013.

**GRÁFICO N° 2.8 DISTRIBUCIÓN POR REGIÓN DE LAS AFILIACIONES ACTIVAS A LAS IAFAS EPS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



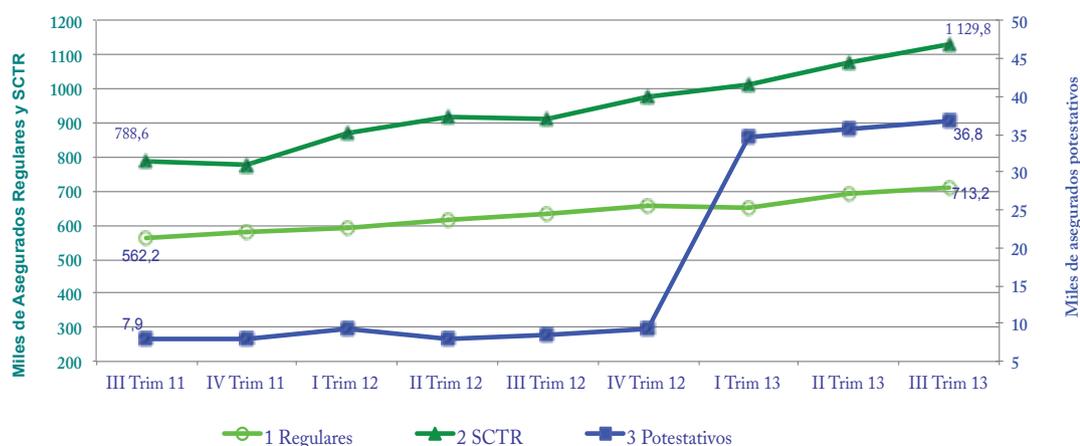
Fuentes: Registro de Afiliados y Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las IAFAS - EPS a la SUNASA (SETIEPS)

Tomando como referencia solo la información que figura en el SETIEPS, se puede afirmar que respecto del mismo trimestre del año anterior, el incremento neto es de 322 924 afiliaciones (20,7%) explicado

en un 66,6% por el incremento de afiliaciones al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y 24,6% por el incremento del Seguro Regular. En cuanto a las IAFAS - EPS, las que más crecieron en el año móvil fueron Rímac S.A. EPS (96 180) y PacíficoSalud EPS S.A. (82 402) asegurados.

La evolución de los tres tipos de afiliados al Sistema de las IAFAS - EPS (regulares, potestativos y el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo) se muestra en el Gráfico N° 2.9. Cabe señalar que en el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo hay un incremento 215 214 afiliaciones y el Seguro Regular un incremento de 79 415 afiliaciones respecto del año anterior.

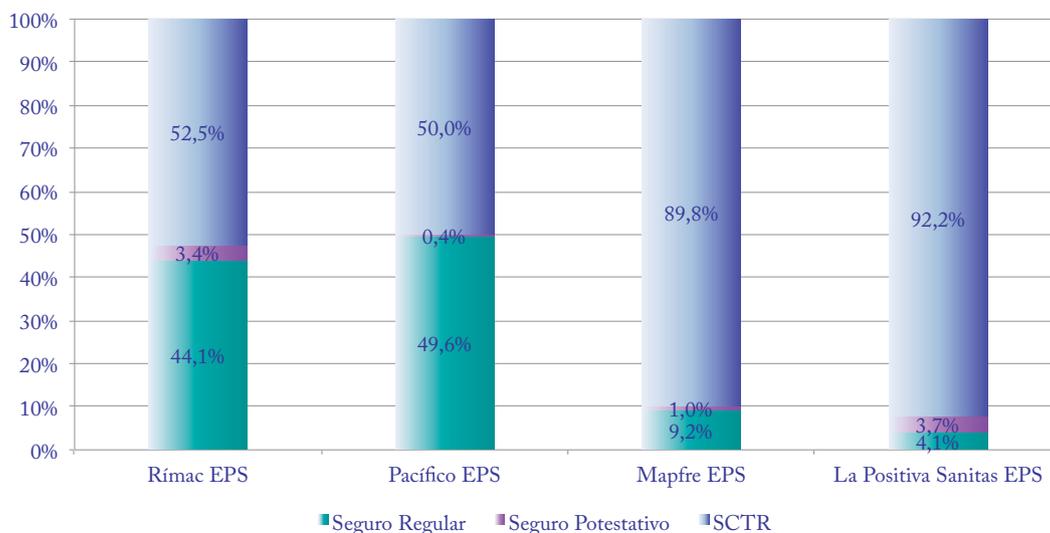
**GRÁFICO N°2.9. EVOLUCIÓN DE AFILIACIONES SEGÚN TIPO DE SEGURO, TERCER TRIMESTRE 2011 AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



Fuente: SUNASA, Elaboración propia en base a la información del SETIEPS. Setiembre 2013

En el Sistema de IAFAS - EPS, según el SETIEPS, las afiliaciones al seguro regular representan 38,3% del total de afiliaciones, los seguros potestativos representan el 2% y el SCTR representa el 59,7%. En el Gráfico N° 2.10 se muestra la participación de cada uno de estos tipos de seguro por cada la IAFAS - EPS.

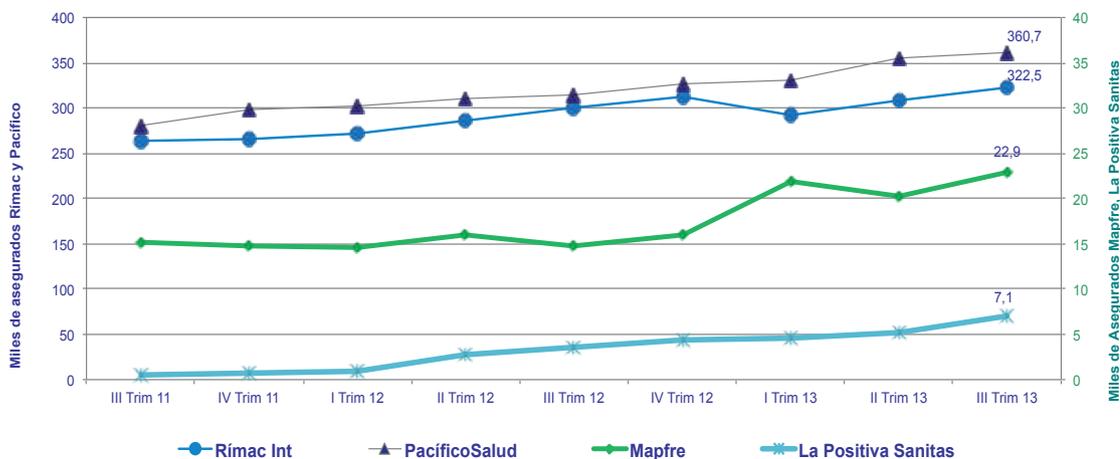
**GRÁFICO N° 2.10 PARTICIPACIÓN DE CADA TIPO DE SEGURO POR IAFAS- EPS, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: SUNASA, Elaboración propia en base a información del SETIEPS. Setiembre 2013

En cuanto a las afiliaciones regulares en el Sistema de las IAFAS - EPS se aprecia el incremento de afiliados en las cuatro IAFAS - EPS activas en el mercado. La evolución de la cantidad de afiliados regulares, durante los dos últimos años por EPS, son mostrados en el siguiente Gráfico.

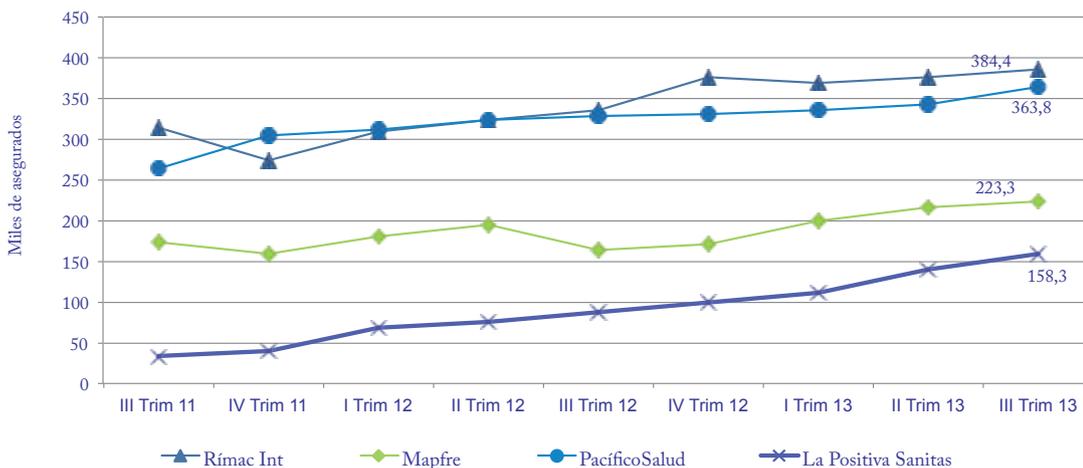
**GRÁFICO N°2.11 AFILIADOS REGULARES SEGÚN IAFAS EPS, TERCER TRIMESTRE 2011 AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013, EN MILES DE AFILIACIONES**



Fuente: SUNASA, Elaboración propia en base a información del SETIEPS. Setiembre 2013

De manera similar las afiliaciones por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo se muestran a continuación.

**GRÁFICO N°2.12 AFILIACIONES AL SCTR SEGÚN IAFAS EPS, DEL TERCER TRIMESTRE 2011 AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: SUNASA, Elaboración propia en base a información del SETIEPS, Setiembre 2013

#### 2.1.4. Afiliaciones a las Entidades que prestan Servicios de Salud Prepagados - ESSP

Las Entidades que prestan Servicios de Salud Prepagados han mostrado, desde el inicio del registro de sus actividades, una tendencia a incrementar su afiliación, a excepción del segundo trimestre del 2013. En el presente trimestre si bien se ha vuelto a reportar un mayor número de afiliados, aún no se ha recuperado los valores observados en el primer trimestre del presente año.

## CUADRO N° 2.3 AFILIACIONES A LAS ENTIDADES PREPAGADAS REGISTRADAS, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013

Entidad que prestan Servicios de Salud Prepagados	III Trim.12	IV Trim.12	I Trim.13	II Trim.13	III Trim.13
<b>TOTAL</b>	<b>693 212</b>	<b>716 938</b>	<b>751 216</b>	<b>690 565</b>	<b>712 287</b>
Oncosalud SAC (6 Planes)	612 985	635 834	651 712	588 245	613 444
Administradora Clínica Ricardo Palma SA (Plan Salud)	41 248	42 598	43 986	45 589	47 119
Clínica San Pablo SAC (Plan Familiar Salud San Pablo)	29 052	30 695	32 339	34 363	37 583
Servicios de Salud Montefiori SAC (Prosalud)	-	-	-	-	-
Vesalio SA (Plan Integral de Salud MasSalud)	41	40	39	34	29
Clínica Stella Maris (Programa Maternidad Agu "BB")	16	26	31	37	35
Instituto Oncológico de Lima S.A. (Oncomedical)	-	-	-	-	-
Medicina Externa S.A (MEDEX)- Programa del Adulto Mayor	1 356	1 418	1 436	1 427	-
Clínica Javier Prado S.A.	258	264	289	346	362
Centro Medico Clínica San Judas Tadeo S.A.	-	-	3 273	3 212	3 191
Oncocare S.R.L.	-	-	-	-	-
Academia Dental Internacional E.I.R.L.	-	-	-	-	-
Clínica Internacional S.A.	2 486	-	2 275	2 196	2 181
SAH S.A.C. (Clínica El Golf)	153	132	102	211	1 710
La Esperanza del Perú S.A. -Clínica San Borja	5 558	5 885	152	11	6 562
Centro Medico Odontológico Americano S.A.	-	-	-	-	-
Asociación Peruano Japonesa (Clínica Centenario)	59	46	49	71	71
APSMa Good Hope - Iglesia Adventista del 7mo Día	S/I	S/I	15 533	14 823	S/I

Fuente: Reportes de Entidades que prestan servicios de salud prepagados

Los Servicios de Salud Prepagados: Montefiori SAC (Prosalud), el Instituto Oncológico de Lima, Oncocare S.R.L., Academia Dental Internacional E.I.R.L., Centro Médico Odontológico Americano S.A., Sociedad Francesa de Beneficencia (Clínica Maison de Sante) y la Clínica Limatambo a la fecha no reportan información de afiliación, a estos se suman Medex y la Clínica Good Hope que no han remitido su reporte de afiliados del presente trimestre.

## 2.2. CONDICIONES DE SALUD Y ASEGURAMIENTO EN SALUD SEGÚN ENAHO

### 2.2.1. Cobertura de seguros de salud

Según la información al tercer trimestre 2013 de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO), la población con seguro de salud alcanzaría un 65,9% un leve incremento en alrededor del 0,5% en relación al segundo trimestre 2013, según las proyecciones la mayor parte de la población peruana está asegurada al Seguro Integral de Salud con un 37,1%, seguido de los asegurados a la IAFAS - EsSalud (23,2%) y otros seguros que alcanza al 5,6%.

Según áreas o dominios geográficos, para este tercer trimestre en Lima Metropolitana en términos generales se mantiene la proporción de población asegurada alcanzando al 62,9%; con una variación de menos del 0,2% que está dentro del margen de error; de manera similar al trimestre anterior el área geográfica con mayor porcentaje de población sin seguro de salud es el Perú Urbano, llegando a un 38,1%, porcentaje discretamente menor en relación al trimestre anterior.

A nivel de Lima Metropolitana, la IAFAS - EsSalud es la institución que concentra la mayor proporción de población afiliada, representando el 34,4%, por otro lado, Lima es también la región con menor proporción de población afiliada al Seguro Integral de Salud (SIS) con el 13,5% disminuyendo en 4,6 puntos porcentuales respecto del trimestre previo, sin embargo por el volumen poblacional representa una de las regiones con mayor número de afiliados al SIS; Lima Metropolitana por otro lado concentra el mayor porcentaje de población que accede a otros seguros de salud como los seguros privados, mixtos o de las sanidades, que llega en total a 13,5% de su población, cobertura que se incrementa 1,4 puntos porcentuales respecto al trimestre anterior.

A nivel del Perú Urbano, se aprecia para este trimestre una mayor participación del SIS que alcanza a afiliarse al 33% incrementándose en 2,8 puntos porcentuales respecto al trimestre previo; en tanto que

la población afiliada a la IAFAS - EsSalud alcanza al 25,7% disminuyendo en 1,9 puntos porcentuales respecto al segundo trimestre 2013; la población afiliada a otros seguros disminuyó en 0,6 puntos porcentuales alcanzando a solo el 3,2% de la población del Perú Urbano.

En el Perú Rural, en relación al segundo trimestre 2013 se aprecia un incremento de la población afiliada al SIS de 1,9 puntos porcentuales llegando a 69,6%; la población asegurada a la IAFAS - EsSalud disminuye en 0,4 puntos porcentuales alcanzando al 5,7%; en la región rural la proporción de población que tiene otros seguros mantiene invariablemente porcentajes alcanzado al 0,7%; por otro lado, la región rural se mantiene como la región con menor porcentaje de población sin afiliación a un seguro de salud alcanzando a un 24% de la población rural.

#### CUADRO N° 2.4 PROYECCIÓN PORCENTUAL DE POBLACIÓN AFILIADA POR TIPOS DE SEGURO DE SALUD – TERCER TRIMESTRE DEL 2013

Seguro	Perú	Lima Metropolitana	Perú Urbano	Perú Rural
Unicamente Seguro Integral de Salud (SIS)	37,1	15,0	33,0	69,6
Unicamente EsSalud	23,2	34,4	25,7	5,7
Otros seguros*	5,6	13,5	3,2	0,7
Sin Seguro	34,1	37,1	38,1	24,0

Nota. Comprende otros tipos de seguros y personas con más de 1 seguro.  
Fuente: INEI – Boletín ‘Condiciones de Vida en el Perú’, Número 4 – diciembre 2013

#### 2.2.2. Lugar o establecimiento al que acudió a consultar la población por algún problema de salud

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares al tercer trimestre del 2013; en las últimas cuatro semanas antes de la encuesta, un 32,6% de la población presentaría ‘problemas crónicos de salud’ (asma, hipertensión, diabetes, etc.), porcentaje que se mantiene casi constante respecto al segundo trimestre. Mientras que un 33,7% presentaría algún ‘problema de salud no crónico’ porcentajes que se incrementa en 3,3 puntos porcentuales respecto al segundo trimestre.

Considerando solo a la población con algún problema de salud (‘crónico’ y ‘no crónico’), al tercer trimestre del 2013 el 53,6% de esta población realizó alguna consulta para aliviar el problema que lo aquejaba.

Considerando el lugar o establecimiento de salud donde las personas hicieron la consulta por su problema de salud, a nivel nacional los ‘Establecimientos del MINSA o Gobiernos Regionales’ se constituyen como el principal lugar de consulta, al tercer trimestre 2013 es el lugar donde acude el 18,4% de esta población; seguidamente se ubican las ‘Farmacias o boticas’ con un 18,1%, en tercer lugar se ubican los establecimientos particulares a donde acudió el 9,4% y en cuarto lugar los establecimientos de la IAFAS - EsSalud a donde acudió el 6,5% de la población demandante.

Comparando dominios geográficos, en ‘Lima Metropolitana’ los ‘Establecimientos Particulares’ se constituyen como los establecimientos a donde la población acude con mayor frecuencia cuando tiene algún problema de salud, alcanzando a un 17,4% con un incremento de 3,4 puntos porcentuales respecto al segundo trimestre. A nivel del ‘Perú Urbano’ el principal lugar de consulta fueron las ‘Farmacias o Boticas que alcanzan al 23,1% de la población de este ámbito. En tanto que a nivel del Perú rural los establecimientos del MINSA o Gobiernos Regionales” se ubican en primer lugar con el 30,4% de población de dicho ámbito. En Lima Metropolitana se aprecia una caída de 4,9 puntos porcentuales de la población que no acude a establecimientos de salud ante un daño a su salud.

A nivel del Perú Rural las ‘Farmacias o Boticas’ son el segundo lugar de atención, donde acude el 11,3% de la población con daños a su salud, porcentaje ligeramente superior al trimestre anterior; en esta región la atención en ‘Establecimientos particulares’ alcanza a solo un 3,3% y la atención en ‘Establecimientos de EsSalud’ alcanza a solo el 1,2%. el ‘Perú Rural’ es asimismo la región con menor porcentaje de su población que busca atención ante un problema de salud, llegando al 46,9% cifra que se incrementa discretamente en 0,2 puntos porcentuales.

**CUADRO N°2.5 PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON ALGÚN PROBLEMA DE SALUD SEGÚN LUGAR O ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE REALIZÓ SU CONSULTA AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Lugar o establecimiento	Perú	Lima Metropolitana	Perú Urbano	Perú Rural
Establecimientos del MINSA o Gob. Reg.*	18,4	12,9	14,8	30,4
Farmacia o Botica	18,1	15,5	23,1	11,3
Establecimientos Particulares**	9,4	17,4	8,2	3,3
Establecimientos del EsSalud***	6,5	9,8	7,6	1,2
Establecimientos de la FFAA y/o Policia Nacional	0,4	0,8	0,3	0,0
Domicilio	0,3	0,5	0,2	0,2
Establecimientos de MINSA y EsSalud	0,0	0,0	0,0	0,0
Otros	0,5	0,5	0,5	0,5
No buscó atención	46,4	42,6	45,3	53,1

\* Incluye Centro de salud, puesto de salud, centro o puesto CLAS y Hospitales del MINSA.

\*\*Incluye Clínicas y consultorios particulares

\*\*\* Incluye posta, policlínico y hospital de la IAFAS - EsSalud

Fuente: INEI – Boletín ‘Condiciones de Vida en el Perú’, Número 4 – diciembre 2013

### 2.2.3. Razones por las cuales la población no acude a realizar consultas a un establecimiento de salud

Al tercer trimestre del 2013 según datos de la ENAHO, la población que tiene algún problema de salud y que no realizó consultas por su problema, tiene como principal razón para este comportamiento considerar que ‘No fue necesario’, respuesta proporcionada por el 44,8% de la población con necesidades de salud a nivel nacional, siendo esta la primera causa de no atención en todos los dominios geográficos.

Las condiciones relacionadas al ‘Uso de remedios caseros y/o se auto-recetó’ son referidas por el 30% de la población con daños a la salud que no acude a realizar consultas, causa que se constituye como el segundo grupo de causas por los cuales la población no acude a los establecimientos de salud en todos los dominios geográficos.

Como tercer grupo de causas que explican por qué la población con daños a la salud no acude a los establecimientos, se encuentran las asociadas a ‘No tiene seguro, falta de tiempo y maltrato del personal de salud’, que son señaladas por el 25,2% de la población, comparando a nivel de dominios geográficos, en el ‘Perú Rural’ es donde se presenta en mayor proporción alcanzando al 8,7% de las personas con daños a la salud que no acuden a consulta.

**CUADRO N° 2.6 RAZONES POR LAS CUALES LA POBLACIÓN NO ACUDE A REALIZAR CONSULTAS A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO - TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Razones	Perú	Lima Metropolitana	Perú Urbano	Perú Rural
No fue necesario	44,8	54,2	44,8	36,0
Uso de remedios caseros / Se auto-recetó	30,0	29,1	28,0	34,7
No tiene Seguro / Falta de tiempo / maltrato de personal	25,2	20,1	25,9	28,7
Establecimiento queda lejos / Falta de confianza / Demora en atender	15,7	9,3	16,0	21,0
Falta de Dinero	10,2	6,8	11,1	11,7

Nota: Respuesta Múltiple.

Fuente: INEI – Boletín ‘Condiciones de Vida en el Perú’, Número 4 – diciembre 2013

Las condiciones relacionadas con el aspecto económico como la 'Falta de dinero', va en disminución constante cada trimestre, llegando a ser considerada por el 10,2% de esta población que no realiza consultas; siendo este porcentaje mayor en el área del 'Perú Rural' donde alcanza al 11,7%.

## 2.3. PLANES DE SALUD

En el tercer trimestre se observa que el 93,8% de las afiliaciones cuentan con 'PEAS y complementario', el 4% 'Parte del PEAS y complementario', el 1,6% 'solo complementario' y el 0,6% entre 'solo PEAS', 'parte del PEAS' y 'SCTR'. Así mismo el 94,8% de las afiliaciones se encuentran activas y el 5,2% entre cancelado o suspendido.

**CUADRO N°2.7 PLANES DE SALUD SEGÚN TIPO Y ESTADO DEL AFILIADO, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Departamento	Total General	Estado		
		Activo	Cancelado	Suspendido
Total General	22 766 896	21 578 216	1 131 281	57 399
PEAS y Complementario	21 353 536	20 226 204	1 127 332	0
Parte del PEAS y Complementario	918 464	917 892	7	565
Solo Complementario	91 174	91 174	0	0
SCTR	361 890	301 299	3 942	56 649
Parte del PEAS	35 961	35 961	0	0
Solo PEAS	5871	5686	0	185

Fuente: Registro Oficial del Padrón de Asegurados al 30 de setiembre 2013

### 2.3.1 Planes de Salud según Sexo del afiliado

En el tercer trimestre, el 50,4% de afiliaciones corresponden al sexo femenino y el 49,6% al masculino. Según sexo y tipo de plan se observa el predominio del sexo masculino con 'solo PEAS' con el 83,9% y con SCTR son el 94%. En cuanto al sexo femenino las mayores proporciones se observan en 'parte de PEAS' 60,7% y 'PEAS y Complementario' 51,5%.

**CUADRO N°2.8 PLANES DE SALUD SEGÚN SEXO DEL AFILIADO, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Tipo de Planes	Total general	Masculino	Femenino
Total general	22 766 896	11 299 739	11 467 157
PEAS y Complementario	21 353 536	10 348 979	11 004 557
Parte del PEAS y Complementario	918 464	677 204	241 260
Solo Complementario	361 890	160 974	200 916
SCTR	35 961	33 797	2 164
Parte del PEAS	5 871	2 306	3 565
Solo PEAS	91 174	76 479	14 695

Fuente: Registro Oficial del Padrón de Asegurados al 30 de setiembre 2013

### 2.3.2 Planes de Salud según Edades del Asegurado

En el tercer trimestre, según edades las afiliaciones de entre 20 a 39 años son el 32,7%, luego el 20,8% entre 40 a 59 años y el 11,7% de 60 a más años. En cuanto a cada tipo de plan se observa que dentro del 'PEAS y complementario' el 31,4% corresponden a afiliados de 20 a 39 años, en 'parte del PEAS y complementario' el 61,3% corresponden a afiliados de 20 a 39 años, en 'solo PEAS' el 61,9% corresponden a afiliados de 40 a 59 años, 'solo complementario' el 35,2% corresponden a afiliados de 20 a 39 años, en SCTR el 69,6% corresponden a afiliados de 20 a 39 años y en 'parte del PEAS' el 53,1% corresponden a afiliados de 60 a más años.

**CUADRO N°2.9 PLANES DE SALUD SEGÚN RANGO DE EDADES DE LOS AFILIADOS, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Edades (en años)	Total general	PEAS y Complementario	Parte del PEAS y Complementario	Solo PEAS	Solo Complementario	SCTR	Parte del PEAS
Total general	22 766 896	21 353 536	918 464	91 174	361 890	35 961	5 871
de 0 a 4	1 888 531	1 856 503	17 830	209	13 853	0	136
de 5 a 9	2 280 406	2 243 256	18 691	140	18 178	0	141
de 10 a 14	1 997 107	1 966 870	12 828	145	17 153	0	111
de 15 a 19	1 742 509	1 715 055	10 687	224	16 137	311	95
de 20 a 39	7 446 765	6 699 553	563 314	30 371	127 387	25 043	1 097
de 40 a 59	4 746 723	4 314 423	245 402	56 406	119 919	9 401	1 172
de 60 a mas	2 664 855	2 557 876	49 712	3 679	49 263	1 206	3 119

Fuente: Registro de Afiliados al 30 de setiembre 2013

### 2.3.3 Planes de Salud según departamento de residencia del Asegurado

En el tercer trimestre, según departamento de las afiliaciones el 31,3% corresponden al departamento de Lima, luego 6% a Piura, el 5,9% a La Libertad el 5,5% a Cajamarca y el 4,4% a Cusco, entre todos estos departamentos antes señalados abarcan el 53,1% del total nacional.

Según tipo de plan por cada departamento destaca que en Lima el 88,4% corresponde a 'PEAS y complementario', el 7,4 a 'parte del PEAS' y el 3,1% 'solo complementario', así mismo en Amazonas el 98,9% corresponde a 'PEAS y complementario', el 0,6% a 'parte del PEAS y complementario'; y en Huánuco el 98,6% corresponde a 'PEAS y complementario', el 1% a 'parte del PEAS y complementario'.

**CUADRO N°2.10 PLANES DE SALUD SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DEL ASEGURADO, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Departamento	Total general	PEAS y Complementario	Parte del PEAS y Complementario	Solo PEAS	Solo Complementario	SCTR	Parte del PEAS
Total	22 766 896	21 353 536	918 464	91 174	361 890	35 961	5 871
Lima	7 125 630	6 300 641	529 546	45 893	222 630	22 162	4 758
Piura	1 362 709	1 316 608	25 846	2 401	16 998	791	65
La Libertad	1 338 658	1 275 360	40 464	2 807	18 953	1 023	51
Cajamarca	1 261 057	1 237 222	17 159	1 776	4 416	464	20
Cusco	1 007 901	981 005	15 838	3 806	6 846	385	21
Ancash	940 737	903 300	29 356	2 112	4 698	1 215	56
Arequipa	892 635	822 349	45 839	6 532	16 940	940	35
Puno	852 305	816 487	19 715	4 299	11 147	632	25
Lambayeque	840 582	827 003	10 203	1 956	1 324	93	3
Loreto	824 861	801 323	16 654	1 507	4 245	1 116	16
Junín	815 374	779 349	26 620	3 675	4 996	708	26
Callao	809 991	729 876	56 222	3 400	15 682	4 166	645
San Martín	631 217	620 287	5 966	1 076	3 686	193	9
Huánuco	619 015	610 064	6 072	1 200	1 462	210	7
Ica	606 624	572 794	23 983	1 738	7 426	649	34
Ayacucho	569 015	560 138	6 612	1 142	941	168	14
Apurímac	403 760	396 080	5 999	856	677	147	1
Huancavelica	399 538	390 128	8 515	461	262	170	2
Amazonas	340 217	336 470	2 180	600	879	83	5
Ucayali	334 025	325 136	5 483	691	2 555	150	10
Pasco	205 799	198 978	5 930	211	474	201	5
Tacna	171 515	163 723	3 126	1 055	3 488	114	9
Tumbes	166 444	161 361	3 486	643	853	95	6
Moquegua	132 438	125 987	4 498	454	1 439	53	7
Madre De Dios	74 901	73 512	614	290	472	11	2
Otros (*)	39 948	28 355	2 538	593	8 401	22	39

(\*) Corresponde a afiliaciones con UBIGEO no validado  
Fuente: Registro de Afiliados al 30 de setiembre 2013

# CAPÍTULO 3

## RECAUDACIÓN DE APORTES Y GASTO EN PRESTACIONES DE SALUD

Las variables principales que delimitan el comportamiento del mercado del aseguramiento en salud son tres: la recaudación del financiamiento del seguro que puede estar conformado por aportes o subsidios, los gastos incurridos en prestaciones de salud y el volumen de las afiliaciones. Esta sección muestra los valores observados en el tercer trimestre del 2013, de la recaudación del financiamiento, de los gastos en las prestaciones de salud y de la siniestralidad (% gastos/financiamiento) que es el indicador que refleja la relación entre estas dos variables, mostrando la situación al finalizar el trimestre y el comportamiento de estas variables a los largo de los últimos 24 meses.

### 3.1. Aportes y Gastos en Prestaciones de Salud en el Sistema de IAFAS- EPS

Los aportes reportados en el Sistema de EPS, corresponden a la sumatoria de los aportes que se pagan por los planes de salud que se contratan, en el caso del Seguro Regular incluye los pagos que los trabajadores y/o las Entidades Empleadoras (EE) hacen y el crédito que estas obtienen contra los aportaciones que hacen a la IAFAS - EsSalud, en caso del SCTR corresponde a los pagos que hacen las EE por su trabajadores, el financiamiento de los planes Potestativos corren íntegramente a cargo de los asegurados.

**CUADRO N° 3.1 APORTES NETOS Y GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD NETOS SEGÚN IAFAS - EPS Y TIPO DE SEGURO, TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Afiliados por tipo	Aporte total (S/.)	Presta - ciones (S/.)	Aporte mensual por Asegurado (S/.)	Gasto mensual en prestaciones por Asegurado (S/.)	% Siniestralidad
<b>TOTAL SISTEMA</b>	<b>378 601 207</b>	<b>298 305 298</b>	<b>67,9</b>	<b>53,5</b>	<b>78,8</b>
La Positiva Sanitas	11 851 747	7 430 552	24,0	15,1	62,7
Mapfre	20 436 805	12 319 013	26,9	16,2	60,3
PacíficoSalud	168 972 460	140 659 450	78,7	65,5	83,2
Persalud	-	-	-	-	-
Rímac Internacional	177 340 195	137 896 284	81,4	63,3	77,8
<b>Seguro Regular</b>	<b>315 291 232</b>	<b>273 841 527</b>	<b>148,8</b>	<b>129,2</b>	<b>86,9</b>
La Positiva Sanitas	2 897 271	2 527 914	149,4	130,3	87,3
Mapfre	8 675 059	7 239 920	127,9	106,8	83,5
PacíficoSalud	151 214 005	133 528 732	140,5	124,0	88,3
Persalud	-	-	-	-	-
Rímac Internacional	152 504 898	130 544 961	159,5	136,6	85,6
<b>Seguro Potestativo</b>	<b>5 645 089</b>	<b>4 985 156</b>	<b>51,6</b>	<b>45,6</b>	<b>88,3</b>
La Positiva Sanitas	3 605 839	3 294 829	197,9	180,9	91,4
Mapfre	-	240 813	-	32,8	-
PacíficoSalud	2 036 973	1 449 069	213,1	151,6	71,1
Persalud	-	-	-	-	-
Rímac Internacional	2 277	445	0,0	0,0	19,5
<b>SCTR</b>	<b>57 664 885</b>	<b>19 478 615</b>	<b>17,2</b>	<b>5,8</b>	<b>33,8</b>
La Positiva Sanitas	5 348 637	1 607 809	11,7	3,5	30,1
Mapfre	11 761 746	4 838 280	17,2	7,1	41,1
PacíficoSalud	15 721 482	5 681 649	14,8	5,4	36,1
Persalud	-	-	-	-	-
Rímac Internacional	24 833 020	7 350 878	21,6	6,4	29,6

Nota: Las cifras que se presentan en este rubro corresponden a los aportes devengados en el trimestre y las prestaciones liquidadas más los ajustes por reservas de prestaciones de salud y reservas de aportes.

Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS y Módulo de Información 'Afiliaciones o Titulares, Asegurados, Aportes y Entidades Empleadoras' y reportes de las IAFAS - EPS.

En el Cuadro N° 3.1 muestra las cifras que corresponden a los aportes devengados y los gastos en prestaciones de salud liquidados en el trimestre, por cada IAFAS – EPS y tipo de aseguramiento, ambos valores, tanto aportes como gastos en prestaciones de salud, se muestran netos de reservas.

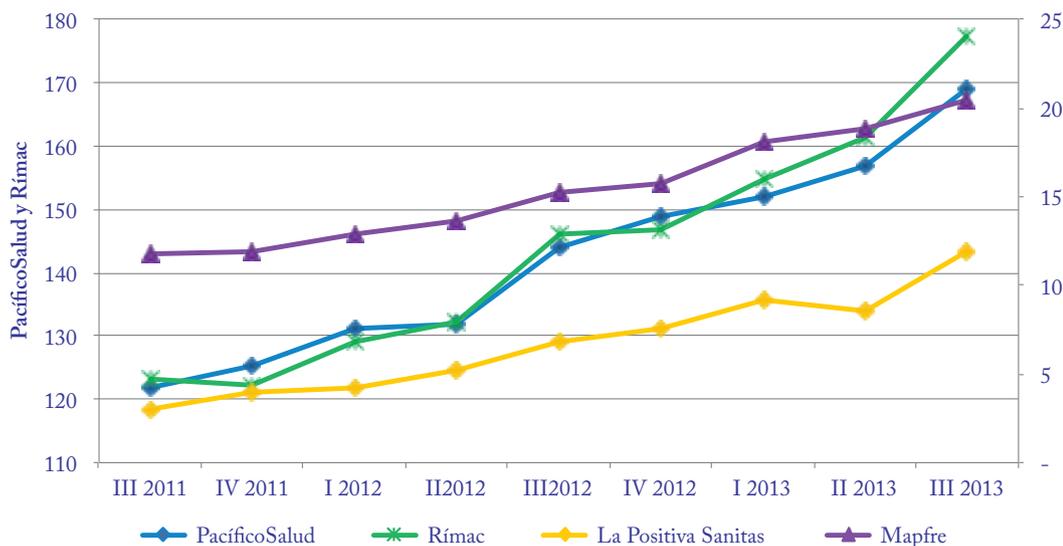
En el tercer trimestre del 2013 el total de aportes captados por el Sistema fue de 379 millones de nuevos soles, 33 millones de nuevos soles más que la cifra observada en el segundo trimestre del año 2013. Los gastos en prestaciones de salud otorgadas alcanzaron los 298 millones de nuevos soles, 17 millones más que en el trimestre anterior, lo que representa una disminución de la siniestralidad de 81,3% (segundo trimestre 2013) a 78,8% inferior incluso al promedio del período analizado: 79,8%, en los nueve últimos trimestres, debido a los resultados del seguro regular de PacíficoSalud EPS S.A y Rímac S.A. EPS.

### 3.1.1. Aportes en el Sistema de IAFAS- EPS

En el Sistema de las IAFAS - EPS, la variable de aportes captados, muestra un crecimiento sostenido en el período analizado. Rímac S.A. EPS (44,1%) muestra un porcentaje de incremento superior al observado en PacíficoSalud EPS S.A (38,7%), Mapfre Perú S.A. EPS presenta un incremento de 73,6%, mayor al observado en el trimestre anterior (72%), encontrándose aún en etapa de expansión.

Durante el año móvil, de setiembre 2012 a setiembre 2013, el crecimiento anual promedio fue de 21,4%, mientras que PacíficoSalud EPS S.A tiene un incremento de 18,3% y Rímac S.A. EPS de 21,5%, Mapfre Perú S.A. EPS presenta un incremento anual de 34,1%, mientras que La Positiva Sanitas S.A. EPS presenta un resultado de 75,4%. La información de esta dos últimas IAFAS - EPS se muestra en el eje secundario.

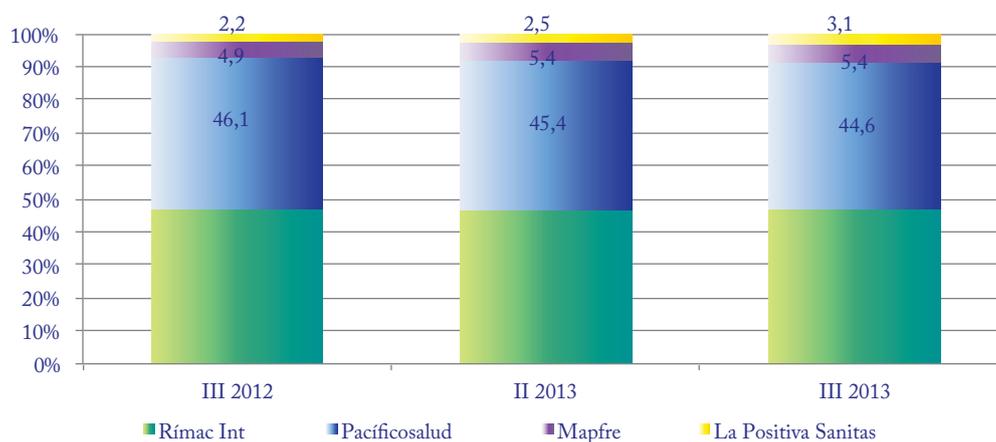
**GRÁFICO N° 3.1 EVOLUCIÓN DE LOS APORTES CAPTADOS, SEGÚN IAFAS- EPS, TRIMESTRES 2011–2013. EN MILLONES DE NUEVOS SOLES**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

La composición porcentual de los aportes captados por las IAFAS - EPS en el Sistema durante el tercer trimestre del 2013, se muestran comparadas con la del segundo trimestre del 2013 y con el tercer trimestre del 2012. Se visualiza que la participación porcentual de cada IAFAS - EPS no ha variado significativamente, excepto por el incremento de La Positiva Sanitas S.A. EPS y Mapfre Perú S.A. EPS que se produjo a expensas de PacíficoSalud EPS S.A, que disminuyó en 1,5 puntos porcentuales en relación al 2012.

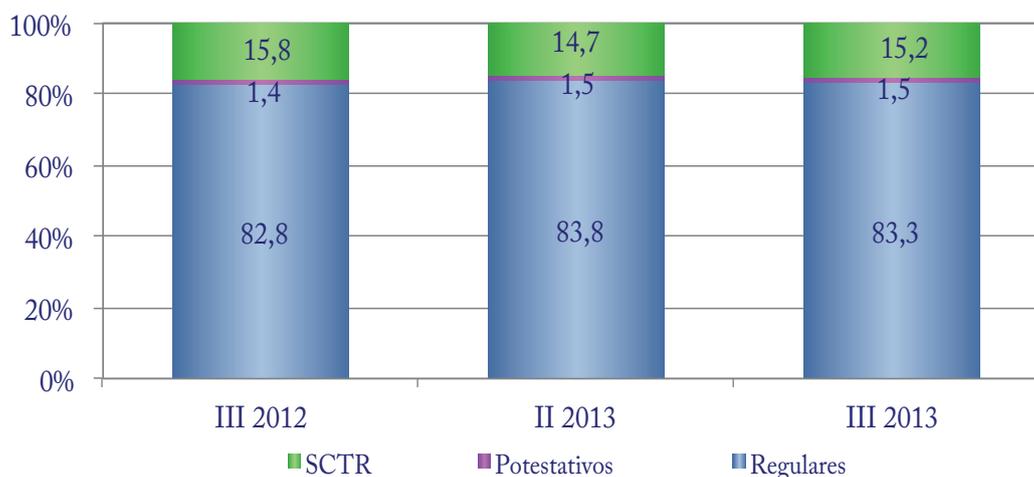
**GRÁFICO N°3.2 COMPOSICIÓN PORCENTUAL DEL APOORTE AL SISTEMA SEGÚN IAFAS - EPS, TRIMESTRES 2012 - 2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

En la composición porcentual de los aportes captados por el Sistema de EPS según tipo de aseguramiento, para el trimestre que se analiza, se puede apreciar que la participación del SCTR a lo largo del período analizado se ha incrementado en 0,3 puntos porcentuales, y la del seguro potestativo en 0,1, diferencia que ha sido cubierta por el Seguro Regular en el Sistema Complementario a la Seguridad Social en Salud.

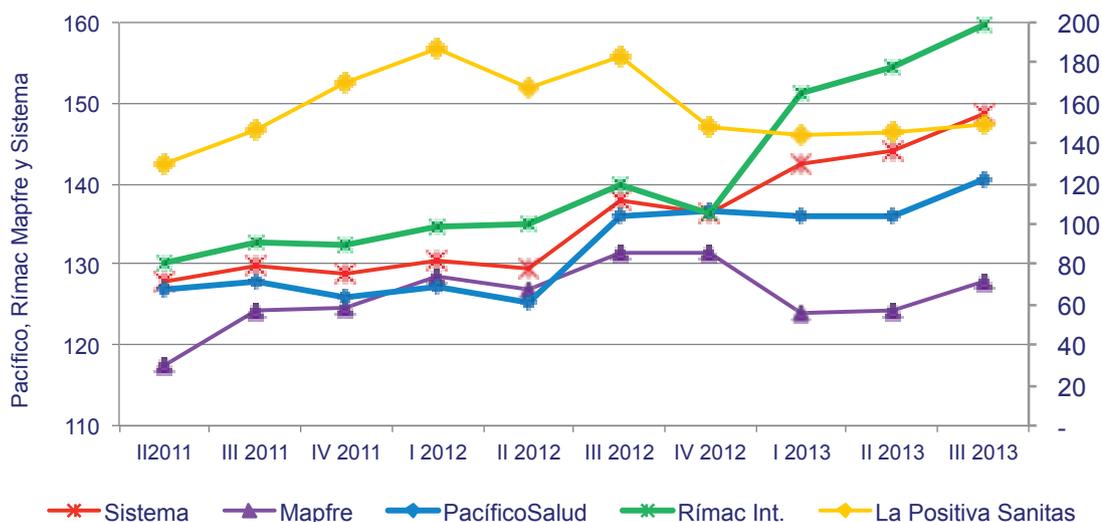
**GRÁFICO N°3.3 COMPOSICIÓN PORCENTUAL DEL APOORTE AL SISTEMA, SEGÚN TIPO DE SEGURO, TRIMESTRES 2012 - 2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

El aporte mensual promedio por asegurado regular en el Sistema de las IAFAS - EPS, que se muestra desde el tercer trimestre del año 2011 hasta el correspondiente de 2013, en el caso de Rímac S.A. EPS ha tenido una variación en el rango de S/. 130 hasta S/. 139, en el cuarto trimestre 2012, sin embargo en el 2013 presenta un alza que la lleva hasta acercarse a los S/. 160 nuevos soles, presentando un aporte promedio de 142 nuevos soles, mientras que la franja de variación de PacíficoSalud EPS S.A se sitúa inmediatamente por debajo del promedio del Sistema: entre S/. 125 y S/. 140 nuevos soles, con un promedio de 132 nuevos soles.

**GRÁFICO N°3.4 EVOLUCIÓN DEL APORTE MENSUAL POR ASEGURADO REGULAR, SEGÚN IAFAS- EPS, TRIMESTRES 2011–2013. NUEVOS SOLES**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS y Módulo de Información 'Afiliaciones o Titulares, Asegurados, Aportes y Entidades Empleadoras' y reportes de las IAFAS - EPS

Las cifras observadas en Mapfre Perú S.A. EPS muestran un comportamiento de incremento acelerado que va desde S/. 116 hasta S/. 131, con un quiebre a partir del primer trimestre del 2013, presentando un promedio de S/127. La Positiva Sanitas S.A. EPS ubicada en el segmento de aportes altos, en promedio sus aportes son de S/ 160, llegando en el primer trimestre 2012 a S/. 187, con una fuerte disminución desde el cuarto trimestre del 2012, solo la información de esta IAFAS - EPS se muestra en el eje secundario.

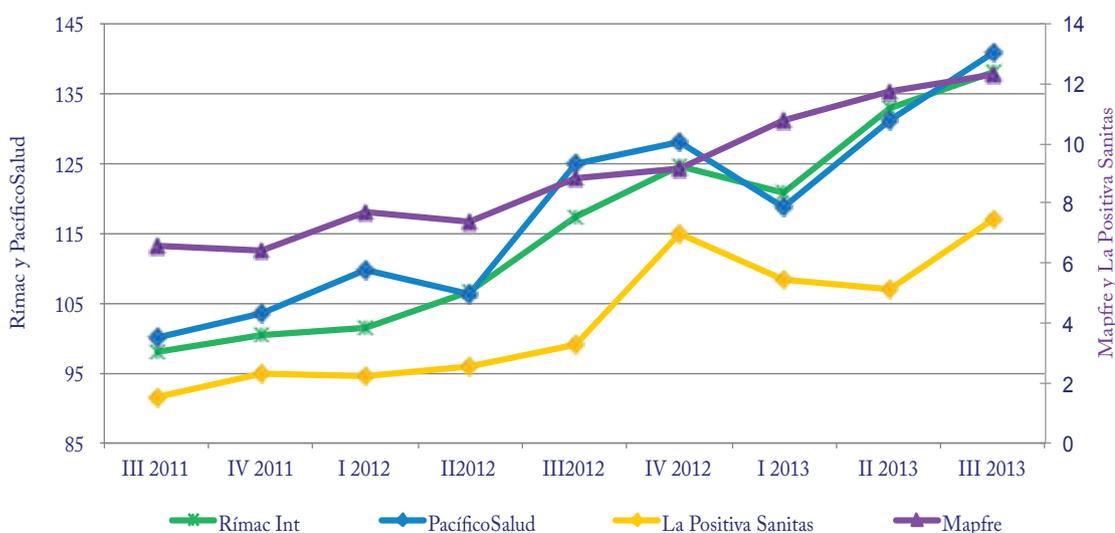
El Sistema en su conjunto muestra que el aporte mensual por afiliado regular del trimestre es de S/. 149 nuevos soles, mientras que el promedio del período analizado, de nueve últimos trimestres es de S/. 136,5.

### 3.1.2. Gasto en prestaciones de salud en el Sistema de IAFAS - EPS

El comportamiento trimestral del gasto en prestaciones de salud de cada IAFAS - EPS desde el tercer trimestre del 2011 hasta el tercer trimestre del 2013, muestran una tendencia al alza en todo el período, con una curva de pendiente similar, tanto Rímac S.A. EPS como PacíficoSalud EPS S.A alcanzaron 41% de incremento en los dos años móviles, por su parte Mapfre Perú S.A. EPS, en el mismo período, tiene un incremento de 88%.

La Positiva Sanitas S.A. EPS muestra un acelerado incremento, dado que se encuentra en el período de expansión natural de inicio de operaciones, en el año móvil setiembre 2012 – 2013 tiene un incremento de 383%. Tanto la información de Mapfre Perú S.A. EPS como de La Positiva Sanitas S.A. EPS se muestran en el eje secundario.

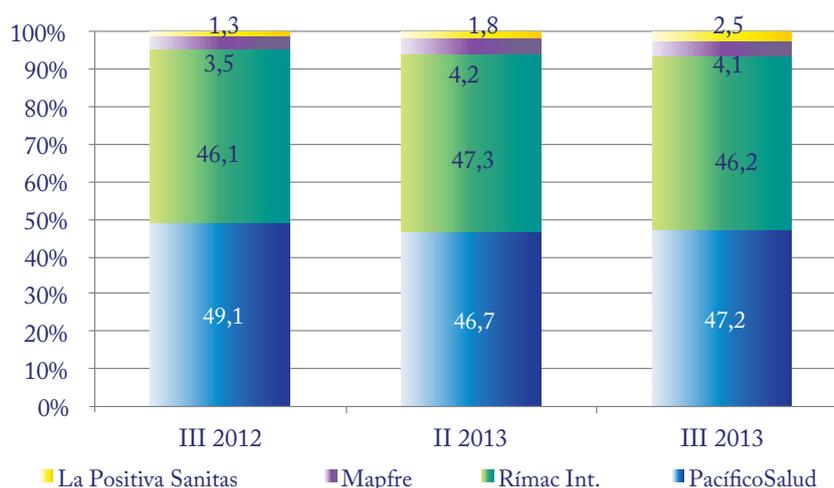
**GRÁFICO N°3.5 EVOLUCIÓN DE LOS GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD SEGÚN IAFAS - EPS, TRIMESTRES 2011–2013. MILLONES DE NUEVOS SOLES**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS y Módulo de Información 'Afiliaciones o Titulares, Asegurados, Aportes y Entidades Empleadoras' y reportes de las IAFAS - EPS

La estructura porcentual de gastos en prestaciones de salud de las IAFAS - EPS durante el tercer trimestre del 2013, se muestra comparado con el trimestre anterior y el mismo período del año 2012, advirtiéndose que la participación de Rímac S.A. EPS en el mercado de las IAFAS - EPS ha disminuido en 1,9 puntos porcentuales, comparado con el 2012, Pacífico Salud EPS S.A ha mantenido su posición, mientras que tanto Mapfre Perú S.A. EPS como La Positiva Sanitas S.A. EPS incrementaron su participación en 0,6 y en 1,2 puntos porcentuales, respectivamente.

**GRÁFICO N°3.6 COMPOSICIÓN PORCENTUAL DE LOS GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD SEGÚN IAFAS - EPS, TRIMESTRES 2012 – 2013**

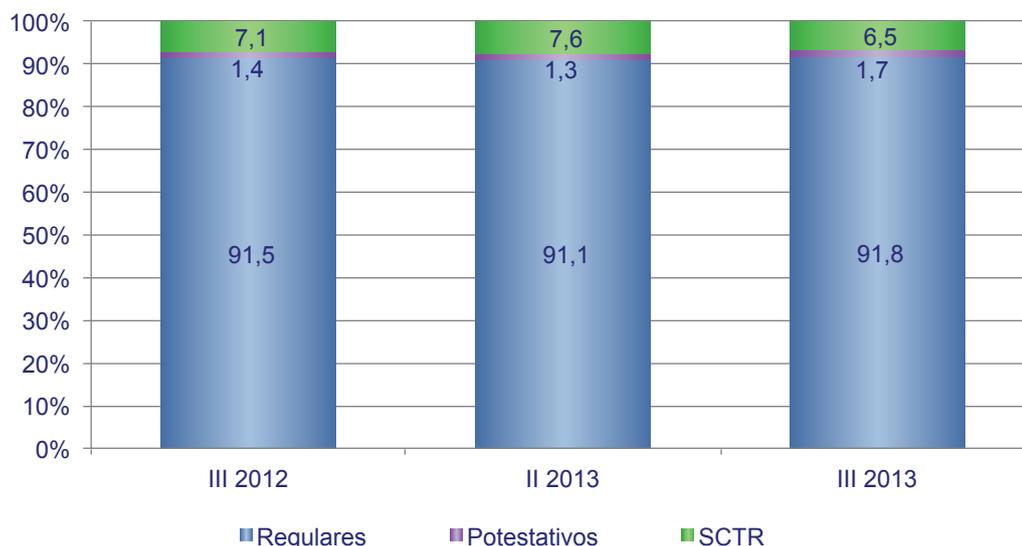


Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

La estructura del mercado de los gastos en prestaciones de salud por tipo de seguro no se ha alterado, mayormente, en el período analizado. Sin embargo es necesario remarcar que, por primera

vez después del primer trimestre del 2011, la participación del SCTR presenta una disminución (1,1 puntos porcentuales) con relación al trimestre anterior.

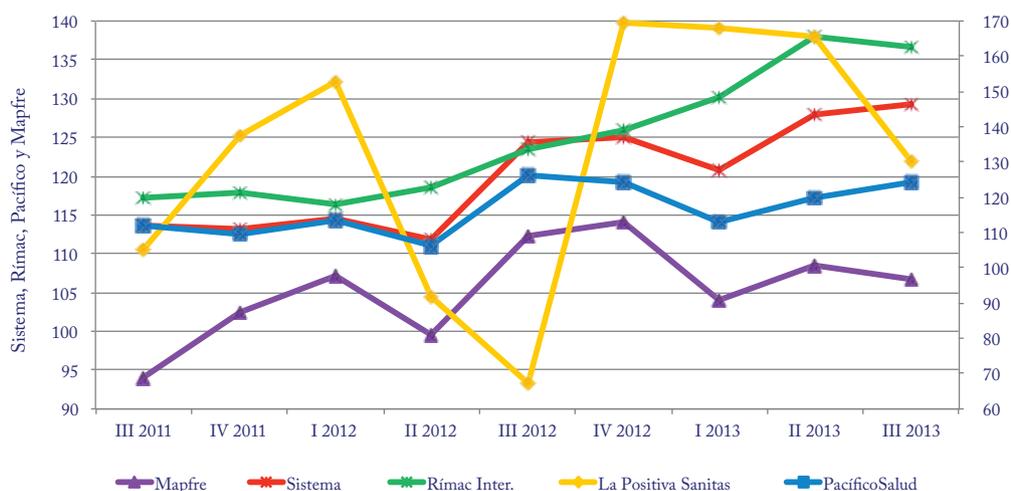
**GRÁFICO N°3.7 COMPOSICIÓN PORCENTUAL DE LOS GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD SEGÚN TIPO DE SEGURO, TRIMESTRES 2012 – 2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

En el siguiente gráfico se muestra el gasto promedio mensual en atenciones de salud por asegurado regular, desde el tercer trimestre del año 2011 al correspondiente del año 2013, se muestra muy poca variabilidad entre Rímac S.A. EPS y PacíficoSalud EPS S.A y el promedio del Sistema, durante el 2011 y 2012 (S/. 5 diferencia de gasto promedio mensual por afiliado, entre ambas EPS). En el 2013 esta diferencia se ha incrementado, de forma tal que en el presente trimestre es de S/. 15.

**GRÁFICO N°3.8 EVOLUCIÓN DEL GASTO PROMEDIO MENSUAL EN PRESTACIONES DE SALUD POR ASEGURADO REGULAR SEGÚN IAFAS - EPS, TRIMESTRES 2011–2013. NUEVOS SOLES**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS y Módulo de Información 'Afiliaciones o Titulares, Asegurados, Aportes y Entidades Empleadoras' y reportes de las IAFAS - EPS

Rímac S.A. EPS se ha situado en el rango entre los S/. 112 hasta los S/. 140, por encima de PacíficoSalud EPS S.A, muestra una tendencia al alza más sostenida, habiéndose incrementado en 22% a lo largo de los nueve trimestres, por su lado PacíficoSalud EPS S.A tiene un comportamiento más variable, pero se mantiene por debajo del promedio del Sistema, excepto en el tercer trimestre del 2012, en todo el período tiene un incremento de 19%.

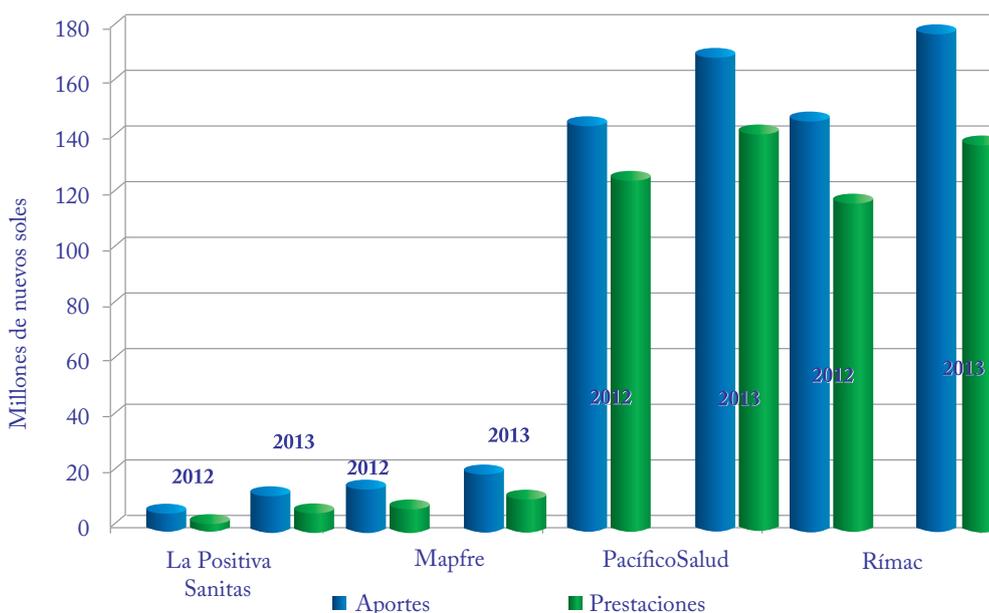
Mapfre Perú S.A. EPS, que también se muestra en el eje principal, tiene un comportamiento más variado, sin embargo presenta un incremento de solo 7%. En el eje secundario se observa la información de La Positiva Sanitas S.A. EPS que muestra una curva creciente con mayor variabilidad que la de las otras IAFAS analizadas.

### 3.1.3. Siniestralidad en el Sistema de IAFAS- EPS

En el Gráfico N° 3.9 se dan a conocer los totales de los aportes y gastos en prestaciones de salud del tercer trimestre de los años 2012 y 2013 de las cuatro las IAFAS - EPS. Se puede apreciar un incremento de 21% en los aportes captados en el Sistema, Rímac S.A. EPS (21%) y PacíficoSalud EPS S.A (17%) tienen un comportamiento similar a este, en estas tres entidades el incremento en el gasto en prestaciones de salud es menor al incremento de aportes (Sistema 17%, Rímac S.A. EPS 18% y PacíficoSalud EPS S.A 13%), lo que implica una disminución en la siniestralidad de estas dos EPS y el Sistema en su conjunto.

Más alejadas del promedio del Sistema y con un comportamiento inverso, se tiene a Mapfre Perú S.A. EPS que tiene un incremento de 34% en aportes y de 39% en sus gastos en prestaciones de salud y a La Positiva Sanitas S.A. EPS con 75% y 129% de incremento respectivamente, lo que evidencia un incremento en su siniestralidad más marcado en este último caso.

**GRÁFICO N°3.9 APORTES Y PRESTACIONES POR LAS IAFAS - EPS, TERCER TRIMESTRE 2012 - 2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

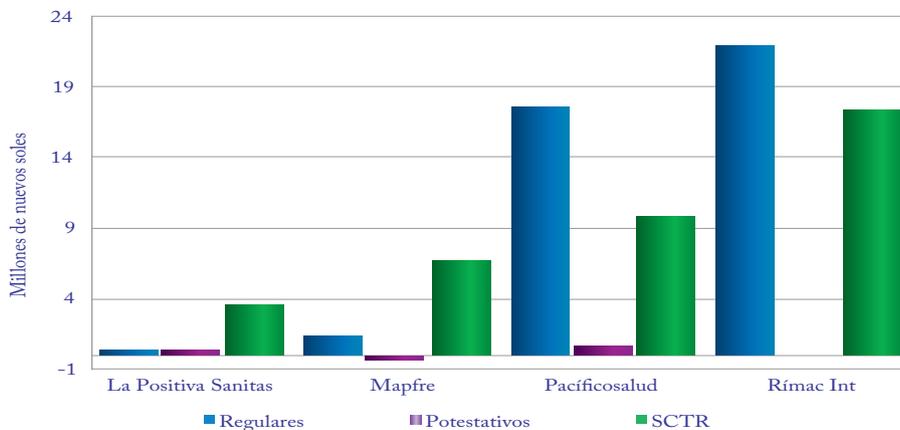
Los márgenes técnicos en cifras absolutas, es decir la diferencia entre aportes y prestaciones de salud, por tipo de seguro y según las IAFAS - EPS correspondiente al tercer trimestre del año 2013, muestran resultados positivos en todos los seguros y EPS excepto en el Seguro Potestativo de Mapfre Perú S.A. EPS, que tiene un margen negativo de 241 mil nuevos soles.

La diferencia entre la captación de aportes y los gastos en prestaciones de salud en el Sistema en el tercer trimestre fue de S/ 80 millones de nuevos soles, valor que constituye el 21,2% de la captación de aportes trimestral, superior al porcentaje obtenido en el trimestre anterior (18,7%), asimismo el monto obtenido es superior al margen promedio de los dos últimos años, S/.61,3 millones trimestrales.

Si se analiza el margen obtenido por cada tipo de seguro, se observa que el Seguro Regular muestra un margen de 21,2% respecto a los aportes, cifra mucho mayor a la obtenida en el trimestre anterior (11,2%). El margen del SCTR (66,2%) también superior al obtenido en el trimestre anterior (59,6%). Por su parte el Seguro Potestativo muestra un margen positivo dado que representa un 11,7% de los aportes captados en el mismo período.

A nivel de EPS, Rímac S.A. EPS tuvo un margen de 22,2% superior al observado en el trimestre anterior (17,6%), por su parte PacíficoSalud EPS S.A ha logrado un margen de 16,8% similar al observado en el trimestre anterior (16,3%), este comportamiento es análogo al observado por las otras dos EPS: La Positiva Sanitas S.A. EPS que se mantiene a nivel 39% y Mapfre Perú S.A. EPS alrededor de 37%.

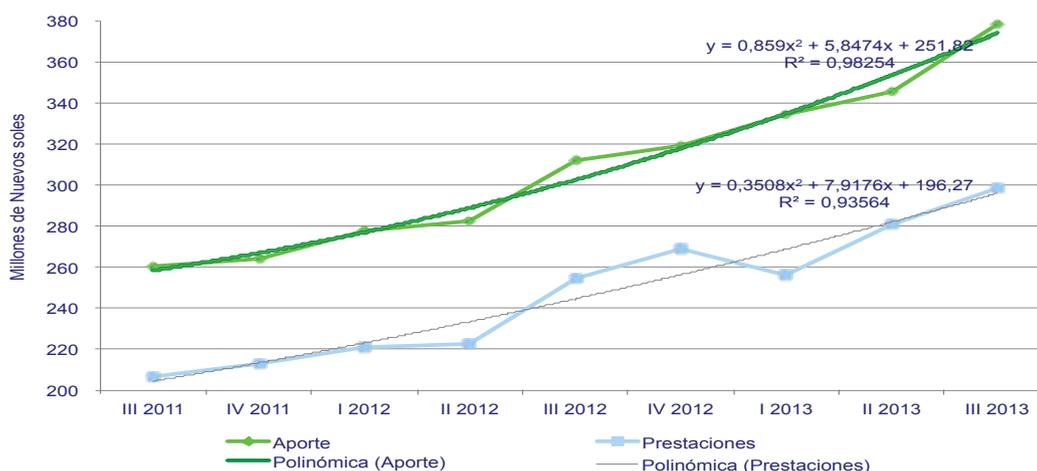
**GRÁFICO N°3.10 MARGEN ENTRE APORTES Y PRESTACIONES POR TIPO DE SEGURO, SEGÚN LAS IAFAS - EPS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

En el siguiente gráfico se observa la tendencia de los aportes y de los gastos en prestaciones del Sistema en su conjunto, que tiene un comportamiento polinómico en ambas variables y que presentan una similar tendencia al alza. En los dos años móviles se observa un incremento de 45% en ambas variables, pero con diferencias trimestrales por lo que la siniestralidad (79%) en el presente trimestre es menor a la observada en el anterior (81,3%), y menor aún al nivel promedio de los dos últimos años móviles (80%).

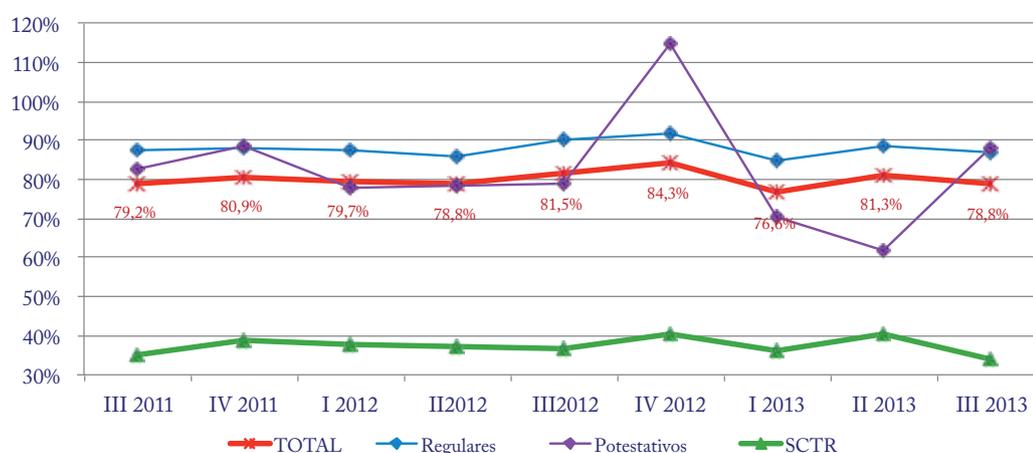
**GRÁFICO N°3.11 EVOLUCIÓN DE LOS APORTES Y GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD EN EL SISTEMA IAFAS - EPS, TRIMESTRES 2011–2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

La siniestralidad por tipo de seguro en todos los casos presenta poca variabilidad, excepto en el Seguro Potestativo, que en el cuarto trimestre del 2012 presentó un pico (115%), para luego situarse por debajo de su promedio. En el Sistema en su conjunto tiene como promedio de los últimos nueve trimestres 80%, mientras que el seguro regular se posicionan en un promedio de 87,4% y el potestativo tiene un promedio de 81,5%, con una tendencia más estable en el Seguro Regular, en relación al seguro Potestativo, que presenta una mayor variabilidad trimestral, mientras que el SCTR tiene cifras menores a 40% con un comportamiento variado.

**GRÁFICO N°3.12 COMPORTAMIENTO DE LA SINIESTRALIDAD SEGÚN TIPO DE ASEGURAMIENTO, TRIMESTRES 2011–2013**



Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS

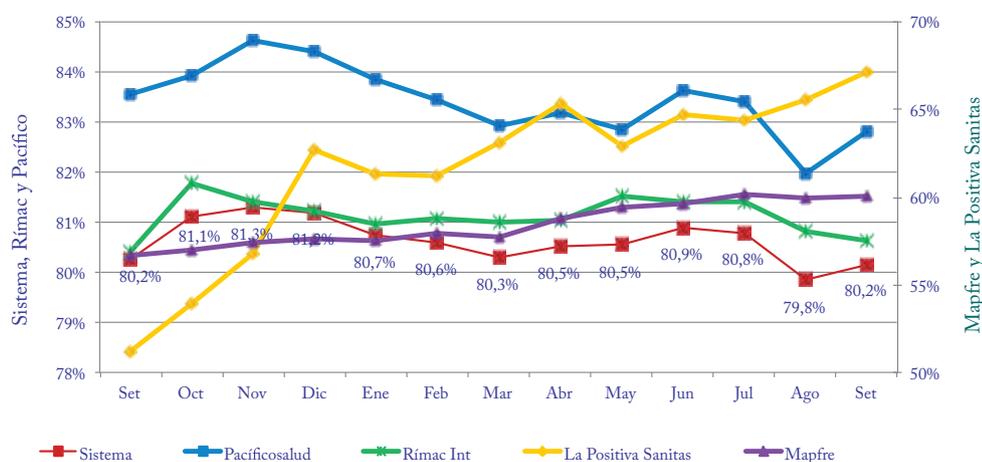
La siniestralidad acumulada del Sistema en los últimos trece meses, se muestra en el Gráfico N° 3.13, que muestra a cada una de las IAFAS - EPS, y al Sistema en su conjunto, es necesario señalar que cada observación representa la siniestralidad de todo un año móvil, es decir de un período de doce meses.

En el período analizado, la siniestralidad de PacíficoSalud EPS S.A se situó por encima del promedio; con una diferencia que inicialmente es de 3,2 puntos porcentuales, que se incrementa hasta llegar a 3,3 puntos porcentuales en noviembre del 2012, en el 2013 presenta una tendencia a la baja, de

forma que en agosto la diferencia fue de 2,1 puntos porcentuales. Por su lado, Rímac S.A. EPS tiene un comportamiento más estable, entre 80 y 81% y más cercano al promedio del Sistema, con un pico cercano a 82% en octubre del 2012, desde mayo del 2013 presenta una tendencia a la baja.

En el eje secundario se muestra a Mapfre Perú S.A. EPS y La Positiva Sanitas S.A. EPS ambas muestran una tendencia al alza, en el caso de esta última su comportamiento es más errático con variaciones que van de 51% a 67%.

**GRÁFICO N°3.13 EVOLUCIÓN DE LA SINIESTRALIDAD ACUMULADA AÑO MOVIL, MES A MES SEGÚN IAFAS - EPS, ÚLTIMOS TRECE MESES A SETIEMBRE 2013**



Nota: Cada observación muestra la siniestralidad acumulada de los últimos trece meses.

Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las IAFAS - EPS.

### 3.2. APORTES Y GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD EN LOS SERVICIOS DE SALUD PREPAGADOS (ESSP)

En el tercer trimestre del 2013 el monto de los aportes se han incrementado en 6,4% y los gastos en prestaciones de salud disminuyeron en 1,5%, lo que da como resultado una mejora en el indicador de siniestralidad de 63% en el trimestre anterior a 59% en este trimestre (Cuadro N° 3.2). Así mismo se observa que el aporte mensual por asegurado se incrementó de S/. 28,2 a S/. 30,8, mientras que la variación de los gastos en salud por asegurado, si bien han incrementado, lo han hecho en un monto menor (1%).

Es necesario señalar que persiste el desbalance, del gasto en prestaciones de salud, del Plan Integral de Salud de la Clínica Vesalio, de la Clínica Internacional, así como del Programa maternidad Agu 'BB' de la Clínica Stella Maris y el de la Clínica El Golf.

Así mismo se debe de destacar que para el tercer trimestre del 2013 no se cuenta con información de ocho de los veinte establecimientos de salud que prestan Servicio de Salud Prepagados.

**CUADRO N°3.2 APORTES Y GASTOS EN PRESTACIONES DE SALUD DE LAS ENTIDADES PREPAGADAS REGISTRADAS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Asegurados	Aporte total (S/.)	Prestaciones (S/.)	Aporte mensual por Asegurado (S/.)	Gasto mensual en prestaciones por Asegurado (S/.)	% Siniestralidad
TOTAL	65 585 109	38 471 535	30,8	18,1	58,7%
Oncosalud SAC (6 Planes)	47 183 473	21 850 348	25,9	12,0	46,3%
Administradora Clínica Ricardo Palma SA (Plan Salud)	8 938 953	8 852 559	63,8	63,2	99,0%
Clínica San Pablo SAC (Plan Familiar Salud San Pablo)	4 542 376	3 259 240	41,6	29,8	71,8%
Servicios de Salud Montefiori SAC (Prosalud)					
Vesalio SA (Plan Integral de Salud MasSalud)	10 874	27 589	109,8	278,7	253,7%
Clínica Stella Maris (Programa Maternidad Agu "BB")	261 818	261 818	299,9	299,9	100,0%
Instituto Oncológico de Lima SA					
Medicina Externa SA - Programa del Adulto Mayor	448 525	265 839	163,0	96,6	59,3%
Clínica Javier Prado	80 349	71 366	74,3	66,0	88,8%
Centro Médico - Clínica San Judas Tadeo S.A.	1 117 182	446 727	116,1	46,4	40,0%
Oncocare					
Academia Dental Internacional E.I.R.L					
Clínica Internacional	331 037	1 064 743	50,6	162,8	321,6%
Clínica El Golf	577 869	582 414	269,4	271,5	100,8%
La Esperanza del Perú S.A. (Clínica San Borja)	1 958 653	1 762 425	99,7	89,7	90,0%
Centro Médico Odontológico Americano S.A.					
Asociación Peruano Japonesa (Clínica Centenario)	134 001	26 467	629,1	124,3	19,8%
AP SMA Good Hope - Iglesia Adventista del 7mo Dia					
SFB - Clínica Maison de Sante					

NOTA: En el programa de Maternidad Agu 'BB' Los montos han sido divididos entre los 9 meses, que aproximadamente cubre el Programa.

Fuente: Reportes de Entidades que prestan servicios de salud prepagados – ISIAFAS – SUNASA



# CAPÍTULO 4

## PROCESO DE PRESTACIONES DE SALUD

En la presente sección se describen las prestaciones de salud por subsector de salud a partir de la información oficial generada por las respectivas instituciones y a su vez se comenta lo referente a la cobertura de salud a partir de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG).

### 4.1. Prestaciones de Salud en la IAFAS - SIS

En el Cuadro N°4.1 se muestra las consultas médicas en consulta externa, por departamento y sexo, financiadas por la IAFAS - SIS. Es importante señalar que la información proviene de lo que el SIS ha reconocido y pagado al tercer trimestre 2013 por lo que algunas prestaciones provienen del año 2012. En el anuario estadístico si se efectuará un análisis en función a las prestaciones por fecha de atención.

**CUADRO N°4.1 CONSULTAS MÉDICAS POR DEPARTAMENTO, SEXO Y RÉGIMEN DE ASEGURAMIENTO DEL SIS AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Consultas	Total			Subsidiado			Semisubsidiado			
	Departamento	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total general		10 025 177	3 787 155	6 238 022	9 999 790	3 778 581	6 221 209	25 387	8 574	16 813
Amazonas		424 735	165 962	258 773	424 110	165 772	258 338	625	190	435
Ancash		565 708	214 170	351 538	565 452	214 105	351 347	256	65	191
Apurímac		297 510	112 659	184 851	297 409	112 616	184 793	101	43	58
Arequipa		298 743	112 381	186 362	293 056	110 277	182 779	5 687	2 104	3 583
Ayacucho		419 930	156 153	263 777	419 911	156 139	263 772	19	14	5
Cajamarca		852 197	324 542	527 655	851 999	324 486	527 513	198	56	142
Callao		278 001	94 820	183 181	276 802	94 420	182 382	1 199	400	799
Cusco		459 428	173 279	286 149	459 218	173 223	285 995	210	56	154
Huancavelica		291 133	110 451	180 682	291 124	110 451	180 673	9	-	9
Huánuco		623 026	249 742	373 284	622 597	249 574	373 023	429	168	261
Ica		174 385	64 971	109 414	174 043	64 856	109 187	342	115	227
Junín		305 662	121 195	184 467	305 408	121 126	184 282	254	69	185
La Libertad		645 910	243 493	402 417	644 603	243 067	401 536	1 307	426	881
Lambayeque		245 407	89 281	156 126	245 194	89 212	155 982	213	69	144
Lima		1 696 022	601 604	1 094 418	1 686 681	598 471	1 088 210	9 341	3 133	6 208
Loreto		565 719	230 290	335 429	565 104	230 085	335 019	615	205	410
Madre De Dios		30 767	12 992	17 775	30 587	12 921	17 666	180	71	109
Moquegua		34 041	12 449	21 592	33 845	12 394	21 451	196	55	141
Pasco		132 135	49 729	82 406	131 462	49 529	81 933	673	200	473
Piura		493 374	187 159	306 215	492 757	186 946	305 811	617	213	404
Puno		321 598	129 877	191 721	321 439	129 806	191 633	159	71	88
San Martín		519 681	196 156	323 525	518 343	195 711	322 632	1 338	445	893
Tacna		82 398	30 397	52 001	81 954	30 266	51 688	444	131	313
Tumbes		80 007	28 035	51 972	79 220	27 831	51 389	787	204	583
Ucayali		187 660	75 368	112 292	187 472	75 297	112 175	188	71	117

Fuente: Bases de datos de prestaciones de la IAFAS - SIS  
Elaborado por: SUNASA

Al tercer trimestre se reportó un total de 2 802 350 mujeres atendidas y 1 788 395 hombres atendidos ambulatoriamente en el régimen subsidiado. Con esta información se determinó que en el régimen subsidiado las mujeres tienen 1.6 veces más chance de hospitalizarse que los hombres (OR 2.64 IC95%: 2.62 – 2.66), diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,0001$ ). En el régimen semicontributivo/semisubsidiado fue algo menor pero muy similar (OR 2,1 IC95%: 1,8 – 2,4) e igualmente estadísticamente significativo ( $p < 0,0001$ )

**CUADRO N°4.2 EGRESOS HOSPITALARIOS DEL SIS POR DEPARTAMENTO, SEXO Y RÉGIMEN DE ASEGURAMIENTO AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Egresos hospitalarios	Total			Subsidiado			Semisubsidiado			
	Departamento	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total general		442 971	92 128	350 843	441 605	91 822	349 783	1 366	306	1 060
Amazonas		8 072	1 647	6 425	8 033	1 637	6 396	39	10	29
Ancash		20 705	4 059	16 646	20 668	4 054	16 614	37	5	32
Apurímac		9 429	2 148	7 281	9 421	2 145	7 276	8	3	5
Arequipa		12 807	2 819	9 988	12 565	2 766	9 799	242	53	189
Ayacucho		15 480	2 799	12 681	15 477	2 798	12 679	3	1	2
Cajamarca		26 451	4 591	21 860	26 411	4 585	21 826	40	6	34
Callao		16 161	4 094	12 067	16 142	4 088	12 054	19	6	13
Cusco		24 237	4 474	19 763	24 230	4 471	19 759	7	3	4
Huancavelica		8 556	1 598	6 958	8 552	1 597	6 955	4	1	3
Huánuco		14 320	3 179	11 141	14 285	3 166	11 119	35	13	22
Ica		11 788	2 482	9 306	11 751	2 474	9 277	37	8	29
Junín		19 916	4 098	15 818	19 895	4 095	15 800	21	3	18
La Libertad		22 986	4 347	18 639	22 935	4 330	18 605	51	17	34
Lambayeque		12 126	2 075	10 051	12 103	2 071	10 032	23	4	19
Lima		114 671	28 034	86 637	114 423	27 959	86 464	248	75	173
Loreto		18 449	3 793	14 656	18 335	3 769	14 566	114	24	90
Madre De Dios		2 564	475	2 089	2 549	473	2 076	15	2	13
Moquegua		2 316	604	1 712	2 299	603	1 696	17	1	16
Pasco		4 731	1 045	3 686	4 682	1 036	3 646	49	9	40
Piura		20 923	3 435	17 488	20 864	3 423	17 441	59	12	47
Puno		15 231	2 326	12 905	15 204	2 322	12 882	27	4	23
San Martín		18 897	3 250	15 647	18 765	3 235	15 530	132	15	117
Tacna		3 789	735	3 054	3 747	734	3 013	42	1	41
Tumbes		6 110	1 363	4 747	6 043	1 343	4 700	67	20	47
Ucayali		12 256	2 658	9 598	12 226	2 648	9 578	30	10	20

Fuente: Bases de datos de prestaciones de la IAFAS - SIS  
Elaborado por: SUNASA

Las prestaciones de emergencia se muestran en el Cuadro N°4.3.

### CUADRO N°4.3 ATENCIONES DE EMERGENCIA POR DEPARTAMENTO, SEXO Y RÉGIMEN DE ASEGURAMIENTO, TERCER TRIMESTRE DEL 2013

Emergencias	Total			Subsidiado			Semisubsidiado		
	Departamento	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre
<b>Total general</b>	<b>711 681</b>	<b>271 404</b>	<b>440 277</b>	<b>709 231</b>	<b>270 485</b>	<b>438 746</b>	<b>2 450</b>	<b>919</b>	<b>1 531</b>
Amazonas	13 950	5 711	8 239	13 902	5 694	8 208	48	17	31
Ancash	62 185	24 344	37 841	62 142	24 328	37 814	43	16	27
Apurímac	12 892	4 602	8 290	12 876	4 597	8 279	16	5	11
Arequipa	15 970	5 962	10 008	15 575	5 800	9 775	395	162	233
Ayacucho	17 390	6 439	10 951	17 386	6 437	10 949	4	2	2
Cajamarca	32 717	11 512	21 205	32 681	11 506	21 175	36	6	30
Callao	36 463	13 833	22 630	36 377	13 807	22 570	86	26	60
Cusco	18 358	7 200	11 158	18 349	7 196	11 153	9	4	5
Huancavelica	13 565	5 304	8 261	13 560	5 302	8 258	5	2	3
Huánuco	37 982	14 788	23 194	37 881	14 744	23 137	101	44	57
Ica	15 790	6 420	9 370	15 738	6 389	9 349	52	31	21
Junín	17 437	7 227	10 210	17 415	7 223	10 192	22	4	18
La Libertad	26 518	9 846	16 672	26 431	9 812	16 619	87	34	53
Lambayeque	16 539	5 038	11 501	16 513	5 026	11 487	26	12	14
Lima	133 421	47 663	85 758	132 890	47 465	85 425	531	198	333
Loreto	98 858	40 629	58 229	98 567	40 516	58 051	291	113	178
Madre De Dios	1 697	624	1 073	1 686	619	1 067	11	5	6
Moquegua	2 580	983	1 597	2 565	978	1 587	15	5	10
Pasco	13 823	5 190	8 633	13 732	5 170	8 562	91	20	71
Piura	25 857	8 434	17 423	25 730	8 393	17 337	127	41	86
Puno	8 628	3 085	5 543	8 612	3 078	5 534	16	7	9
San Martín	43 969	18 187	25 782	43 717	18 089	25 628	252	98	154
Tacna	3 295	1 276	2 019	3 273	1 264	2 009	22	12	10
Tumbes	15 552	6 335	9 217	15 442	6 299	9 143	110	36	74
Ucayali	26 245	10 772	15 473	26 191	10 753	15 438	54	19	35

Fuente: Bases de datos de prestaciones de la IAFAS - SIS  
Elaborado por: SUNASA

Al tercer trimestre se aprecia un incremento en la intensidad y extensión de uso en la IAFAS - SIS como se aprecia en el Cuadro N°4.4. Sin embargo, siendo población que por su situación económica tienen mayor riesgo de enfermar y que probablemente este seguro sea su única forma de acceder a prestaciones de salud, llama la atención que tanto la intensidad como la extensión de uso sea mucho menor que en el Sistema de EPS (ver Cuadro N° 4.14 más adelante).

### CUADRO N°4.4 INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO EN EL SIS, AL TERCER TRIMESTRE 2013

Descripción	Total
(1) Atenciones	10 025 177
(2) Atendidos	4 600 620
(3) Asegurados	12 786 170
(1)/(2) Intensidad de uso	2,2
(2)/(3) Extensión de uso	36,0%

Fuente: Bases de datos de prestaciones de la IAFAS - SIS.  
Elaborado por: SUNASA.

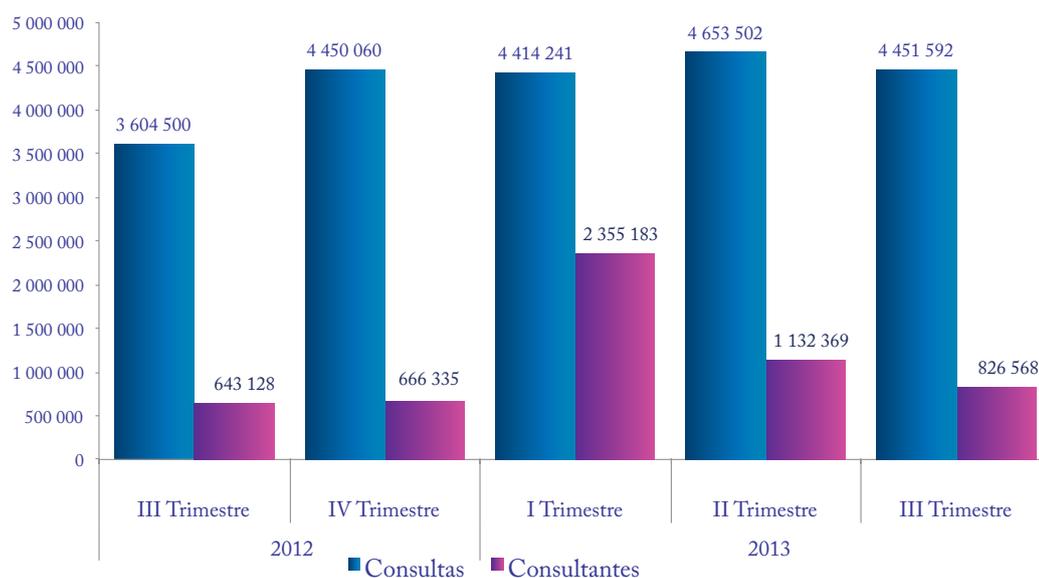
## 4.2. Prestaciones de salud en la IAFAS EsSalud

### 4.2.1. Consultas y Consultantes en Consulta Externa

Para el tercer trimestre 2013 se observa una disminución de 4,3%, consultas médicas externas con respecto al segundo trimestre 2013 y un incremento del 23,5% con respecto al tercer trimestre 2012.

Para el caso de los consultantes<sup>2</sup> de consulta externa hubo un incremento de 28,5% respecto al segundo trimestre 2012.

#### GRÁFICO N°4.1 IAFAS - ESSALUD - CONSULTAS, CONSULTANTES, TERCER TRIMESTRE 2013



Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales  
Elaboración: SUNASA

Según Redes Asistenciales, en el tercer trimestre, se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal), representan el 46,2% del total de las consultas externas (superior en 0,8% respecto al segundo trimestre 2013).

A nivel del total de consultas en el tercer trimestre 2013 se observa una disminución de 4,3%, las mayores disminuciones se produjeron en las redes Apurímac (-18,8%), Arequipa (-10,9%) y Tacna (-10,1%), debiendo indicar que la red Moyobamba tuvo 12,1% más consultas que en el trimestre anterior.

Respecto de los Consultantes de consulta externa en el tercer trimestre se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal), representan el 45,9% del total de Consultantes de consulta externa (superior en 1,8% respecto al segundo trimestre 2013).

<sup>2</sup> Consultantes: Son los pacientes nuevos y reingresantes admitidos para fines de consulta externa médica (nuevos=primera vez, reingresantes=primera vez en el año).

**CUADRO N°4.5 IAFAS - ESSALUD - CONSULTAS Y CONSULTANTES SEGÚN RED ASISTENCIAL, TERCER TRIMESTRE 2013**

Red Asistencial	Consultas de C. Externa		Consultantes C. Externa	
TOTAL	4 451 592	100%	826 568	100%
Rebagliati	741 970	16,7%	140 848	17,0%
Almenara	673 206	15,1%	119 669	14,5%
Sabogal	639 329	14,4%	119 202	14,4%
Arequipa	302 295	6,8%	44 287	5,4%
La libertad	282 019	6,3%	50 188	6,1%
Lambayeque	278 686	6,3%	45 884	5,6%
Piura	162 385	3,6%	34 366	4,2%
Ica	159 986	3,6%	31 442	3,8%
Ancash	142 356	3,2%	24 968	3,0%
Junin	125 491	2,8%	26 076	3,2%
Cusco	89 059	2,0%	20 978	2,5%
Huánuco	84 831	1,9%	16 067	1,9%
Loreto	80 652	1,8%	15 917	1,9%
Tacna	69 268	1,6%	12 719	1,5%
Ucayali	63 422	1,4%	26 179	3,2%
Pasco	61 380	1,4%	10 944	1,3%
Puno	61 237	1,4%	10 399	1,3%
Juliaca	59 277	1,3%	10 859	1,3%
Moquegua	52 084	1,2%	4 899	0,6%
Cajamarca	51 518	1,2%	7 562	0,9%
Ayacucho	50 059	1,1%	7 773	0,9%
Tarapoto	43 694	1,0%	8 051	1,0%
Apurimac	40 426	0,9%	10 360	1,3%
Huancavelica	32 522	0,7%	6 918	0,8%
Amazonas	32 112	0,7%	5 939	0,7%
Tumbes	29 903	0,7%	4 488	0,5%
Moyobamba	21 994	0,5%	4 615	0,6%
Madre de dios	12 993	0,3%	3 703	0,4%
INCOR	7 299	0,2%	1 266	0,2%
Centro Nacional Salud Renal	139	0,0%	2	0,0%

Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales  
Elaboración: SUNASA

#### 4.2.2. Hospitalización: egresos, estancias y pacientes día, día estancia e intervalo de sustitución

En el tercer trimestre, se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal), representan el 40,9% del total de Egresos<sup>3</sup> (menor en 0,1%); de igual modo representan el 50,3% del total de estancias<sup>4</sup> (menor en 0,3%) y el 49,2% del total de pacientes día<sup>5</sup> (menor en 0,1%); porcentajes respecto al segundo trimestre 2013.

A nivel general en el tercer trimestre se produjo una disminución de 2% de egresos respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en la red Cajamarca (-28,3%),

<sup>3</sup> Egresos: Es el número total de pacientes que egresan (incluyendo fallecidos) de los servicios de hospitalización general en un determinado período de tiempo.

<sup>4</sup> Estancias: Es el número de días que un paciente ha permanecido hospitalizado

<sup>5</sup> Pacientes día: Es el número de pacientes que ocupan las camas de los servicios de hospitalización en un determinado período de tiempo por día.

Huancavelica (-13,3%) y Madre de Dios (-9%); siendo la red Moyobamba quien tuvo 6,9% más egresos que en el trimestre anterior.

Respecto a las estancias a nivel general en el tercer trimestre se produjo una disminución de 0,9% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se dieron en la red Cajamarca (-26,5%), Huancavelica (-16,1%) y Madre de Dios (-9,9%); siendo la red Huánuco quien tuvo 10,4% más estancias que en el trimestre anterior

**CUADRO N°4.6 IAFAS - ESSALUD - EGRESOS, ESTANCIAS, PACIENTES DÍA, DÍA ESTANCIA E INTERVALO DE SUSTITUCIÓN SEGÚN RED ASISTENCIAL, TERCER TRIMESTRE 2013**

Red Asistencial	Egresos		Estancias		Pacientes Día		Día Estancia	Intervalo de Sustitución
TOTAL	128 118	100%	675 008	100%	642 068	100%	5,27	0,58
Almenara	19 181	15,0%	119 307	17,7%	114 165	17,8%	6,22	0,86
Rebagliati	18 863	14,7%	156 152	23,1%	136 677	21,3%	8,28	0,57
Sabogal	14 361	11,2%	64 168	9,5%	64 836	10,1%	4,47	0,41
Arequipa	8 916	7,0%	44 644	6,6%	44 516	6,9%	5,01	0,44
Lambayeque	8 685	6,8%	45 673	6,8%	48 968	7,6%	5,26	0,73
La libertad	7 697	6,0%	34 856	5,2%	33 910	5,3%	4,53	0,64
Piura	6 921	5,4%	29 520	4,4%	28 733	4,5%	4,27	0,50
Ica	6 294	4,9%	25 160	3,7%	24 154	3,8%	4,00	0,48
Junin	4 786	3,7%	26 359	3,9%	24 667	3,8%	5,51	0,59
Cusco	4 317	3,4%	24 908	3,7%	22 655	3,5%	5,77	0,54
Ancash	3 794	3,0%	14 266	2,1%	14 254	2,2%	3,76	0,51
Loreto	2 325	1,8%	8 907	1,3%	8 671	1,4%	3,83	0,50
Huánuco	2 048	1,6%	7 323	1,1%	6 923	1,1%	3,58	0,23
Pasco	2 024	1,6%	7 045	1,0%	7 212	1,1%	3,48	0,37
Tarapoto	1 984	1,5%	6 419	1,0%	6 124	1,0%	3,24	0,19
Ucayali	1 855	1,4%	7 424	1,1%	6 235	1,0%	4,00	0,37
Tacna	1 642	1,3%	8 717	1,3%	8 827	1,4%	5,31	0,49
Juliaca	1 529	1,2%	6 156	0,9%	5 917	0,9%	4,03	0,29
Ayacucho	1 436	1,1%	4 826	0,7%	4 305	0,7%	3,36	1,14
Apurimac	1 398	1,1%	4 477	0,7%	4 473	0,7%	3,20	0,42
Puno	1 276	1,0%	4 664	0,7%	4 686	0,7%	3,66	0,41
Moquegua	1 258	1,0%	4 685	0,7%	4 614	0,7%	3,72	0,40
Amazonas	992	0,8%	3 267	0,5%	3 306	0,5%	3,29	0,75
Cajamarca	946	0,7%	2 906	0,4%	2 569	0,4%	3,07	0,54
INCOR	904	0,7%	5 425	0,8%	2 828	0,4%	6,00	0,84
Tumbes	877	0,7%	2 309	0,3%	2 277	0,4%	2,63	0,76
Moyobamba	847	0,7%	2 354	0,3%	2 300	0,4%	2,78	0,36
Madre de dios	544	0,4%	1 752	0,3%	1 776	0,3%	3,22	0,96
Huancavelica	418	0,3%	1 339	0,2%	1 490	0,2%	3,20	1,50

Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales  
Elaboración: SUNASA

Así mismo en el tercer trimestre se produjo una disminución de 0,7% de los pacientes día respecto del trimestre anterior. Siendo las mayores disminuciones en la red Cajamarca (-31,8%), Loreto (- 5,4%) y Ancash (-5,1%) en tanto que la red Moyobamba fue la que tuvo 6% más pacientes día que en el trimestre previo.

Según el indicador día estancia<sup>6</sup>, el número de días en promedio que un paciente estuvo hospitalizado fue de 5,3 para el tercer trimestre 2013, superior al promedio día estancia del segundo trimestre 2013 que fue de 5,2 días. Las redes que tuvieron mayores incrementos fueron Tacna (de 4,9 a

<sup>6</sup> Día Estancia: Permite evaluar la calidad de los servicios prestados y el aprovechamiento del recurso cama. Formula: estancias - egresos

5,3), Huánuco (de 3,2 a 3,6) y el INCOR (de 5,7 a 6); en cambio la región Ancash tuvo la mayor disminución (de 4,1 a 3,8).

Según el indicador intervalo de sustitución<sup>7</sup>, el tiempo que ha permanecido una cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso fue de 0,6 días superior al segundo trimestre 2013 que fue de 0,5 días: luego los que tuvieron mayor incremento fueron la red Huancavelica (1,2 a 1,5), Madre de Dios (de 0,7 a 1) y Ayacucho (de 0,9 a 1,1); en cambio la red Huánuco tuvo la mayor disminución (de 0,3 a 0,2).

### 4.2.3. Atenciones de Emergencia

En el tercer trimestre se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal), representan el 44,5% del total de emergencias (menor en 0,2% respecto al segundo trimestre 2013); de igual modo representan el 49% del total de emergencias según prioridad I<sup>8</sup> (menor en 0,4% respecto al segundo trimestre 2013), así mismo representan el 50,6% del total de emergencias según prioridad II<sup>9</sup> (menor en 1,7% respecto al segundo trimestre 2013) luego representan el 43,1% del total de emergencias según prioridad III<sup>10</sup> (mayor en 0,3% respecto al segundo trimestre 2013) y el 37,3% del total de emergencias según prioridad IV<sup>11</sup> (mayor en 1% respecto segundo trimestre 2013).

A nivel del total de emergencias en el tercer trimestre se produjo un incremento del 3% respecto al trimestre anterior. Los mayores incrementos se dieron en la red Apurímac (28,2%), Cajamarca (26,9%) y Moquegua (22,6%); en tanto que la red Ayacucho tuvo 73,8% menos Emergencias que en el trimestre anterior.

A nivel del total de emergencias según prioridad I en el tercer trimestre se produjo un incremento del 7,2% respecto al trimestre anterior. Los mayores incrementos se dieron en la red Ucayali (225%), Huancavelica (133%) y Apurímac (100%); en tanto que la red Ayacucho fue la que tuvo menor incremento de Prioridades I (-80%).

A nivel del total de emergencias según prioridad II, en el tercer trimestre, se produjo una disminución de 0,2% respecto al trimestre anterior. Las mayores disminuciones se dieron en las redes Ayacucho (-56,7%), Huancavelica (-48,6%) y Madre de Dios (-21,1%); en cambio la red Tumbes fue la que tuvo mayor incremento de Prioridades II (72,5%).

A nivel del total de emergencias según prioridad III en el tercer trimestre se produjo un incremento de 3,1% respecto al trimestre anterior. Los mayores incrementos se dieron en las redes Cajamarca (30,3%), Moquegua (28,3%) y Apurímac (21,7%); en tanto que la red Ayacucho fue la que tuvo menos prioridades III que en el trimestre pasado (-73,7%).

En el total de emergencias según prioridad IV en el tercer trimestre se produjo un incremento del 12,3% respecto al trimestre anterior. Los mayores incrementos se dieron en la red Apurímac (719,4%), Moquegua (234,5%) y Junín (78,1%); la red Ayacucho fue la que tuvo menos Prioridades IV que en el trimestre pasado (-98,4%)

<sup>7</sup> Intervalo de Sustitución: Mide el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama. Formula: (días camas disponibles - pacientes días) / egresos.

<sup>8</sup> Prioridad I: Es la atención de pacientes que presentan alteración súbita y crítica del estado de salud, en riesgo inminente de muerte, y que requieren atención inmediata en la Sala de Reanimación – Shock Trauma.

<sup>9</sup> Prioridad II: Es la atención que se brinda a pacientes portadores de cuadros agudos, cuya atención debe realizarse en un tiempo de espera no mayor o igual a 10 minutos desde su ingreso.

<sup>10</sup> Prioridad III: Es la atención que se brinda a pacientes que no presentan riesgo de muerte ni riesgo de secuelas invalidantes inmediatas.

<sup>11</sup> Prioridad IV: Es la atención que se brinda a pacientes sin compromiso de funciones vitales, ni riesgo de complicación inmediata, que pueden ser atendidos en emergencia o derivados a los Consultorios Externos.

**CUADRO N°4.7 IAFAS - ESSALUD - EMERGENCIAS SEGÚN RED ASISTENCIAL, TERCER TRIMESTRE 2013**

Red Asistencial	Emergencias									
	Total Emergencias *		Prioridad I		Prioridad II		Prioridad III		Prioridad IV	
TOTAL	1 390 575	100%	13 270	100%	328 925	100%	947 056	100%	101 324	100%
Sabogal	224 637	16,2%	2 096	15,8%	56 038	17,0%	148 151	15,6%	18 352	18,1%
Rebagliati	213 549	15,4%	2 601	19,6%	62 225	18,9%	137 120	14,5%	11 603	11,5%
Almenara	180 542	13,0%	1 810	13,6%	48 077	14,6%	122 827	13,0%	7 828	7,7%
Arequipa	130 824	9,4%	1 939	14,6%	44 527	13,5%	74 670	7,9%	9 688	9,6%
La libertad	81 938	5,9%	641	4,8%	13 577	4,1%	52 050	5,5%	15 670	15,5%
Lambayeque	80 303	5,8%	525	4,0%	13 549	4,1%	61 355	6,5%	4 874	4,81%
Ica	75 175	5,4%	598	4,5%	17 035	5,2%	55 249	5,8%	2 293	2,3%
Piura	57 440	4,1%	868	6,5%	15 517	4,7%	33 677	3,6%	7 378	7,3%
Ancash	45 621	3,3%	195	1,5%	4 096	1,2%	35 813	3,8%	5 517	5,4%
Loreto	41 230	3,0%	59	0,4%	9 396	2,86%	30 168	3,2%	1 607	1,6%
Cusco	34 463	2,5%	282	2,1%	3 248	1,0%	27 612	2,9%	3 321	3,3%
Junin	31 466	2,3%	437	3,3%	6 355	1,9%	23 299	2,5%	1 375	1,4%
Huánuco	29 300	2,1%	136	1,0%	2 220	0,7%	26 600	2,8%	344	0,3%
Moquegua	21 302	1,5%	29	0,2%	5 168	1,6%	15 242	1,6%	863	0,9%
Ucayali	18 949	1,4%	130	1,0%	2 941	0,9%	15 697	1,7%	181	0,2%
Tacna	17 905	1,3%	294	2,2%	3 509	1,1%	11 574	1,2%	2 528	2,5%
Tumbes	13 635	1,0%	1	0,0%	169	0,1%	10 271	1,08%	3 194	3,2%
Pasco	13 577	1,0%	164	1,2%	6 429	2,0%	6 984	0,7%	-	0,0%
Tarapoto	13 104	0,9%	6	0,0%	4 312	1,3%	8 443	0,9%	343	0,3%
Apurimac	11 497	0,8%	60	0,5%	1 314	0,4%	9 615	1,0%	508	0,5%
Cajamarca	11 067	0,8%	153	1,2%	1 626	0,5%	7 356	0,8%	1 932	1,9%
Moyobamba	9 862	0,7%	10	0,1%	529	0,2%	8 465	0,9%	858	0,8%
Puno	9 513	0,7%	54	0,4%	3 288	1,0%	5 911	0,6%	260	0,3%
Amazonas	6 712	0,5%	19	0,1%	1 598	0,5%	4 929	0,5%	166	0,2%
Huancavelica	5 055	0,4%	14	0,1%	163	0,0%	4 346	0,5%	532	0,5%
Juliaca	4 165	0,3%	15	0,1%	1 318	0,4%	2 803	0,3%	29	0,0%
Ayacucho	3 557	0,3%	2	0,0%	42	0,0%	3 511	0,4%	2	0,0%
Madre de dios	3 518	0,3%	10	0,08%	330	0,10%	3 100	0,3%	78	0,1%
INCOR	669	0,0%	122	0,9%	329	0,1%	218,00	0,0%	-	0,0%

Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales  
Elaboración: SUNASA

#### 4.2.4. Intervenciones Quirúrgicas

En el tercer trimestre se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal), representan el 45,2% del total de cirugías (menor en 0,7% respecto al segundo trimestre 2013); de igual modo representan el 45,7% del total de cirugías mayores<sup>12</sup> (menor en 0,7% respecto al segundo trimestre 2013) así mismo representan el 42,7% del total de cirugías menores<sup>13</sup> (menor en 0,7% respecto al segundo trimestre 2013).

En cuanto al total de cirugías se produjo una disminución de 2,7% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en la red Moquegua (-20,9%), Huancavelica (-13,9%) y Cusco (-12,3%); mientras que la red Moyobamba fue la que tuvo más cirugías que en el trimestre pasado (18,5%).

<sup>12</sup> Cirugía Mayor: Procedimiento quirúrgico aplicado a patologías complejas y de muy alta complejidad cuya técnica quirúrgica requiere equipamiento sofisticado y personal altamente calificado.

<sup>13</sup> Cirugía Menor: Procedimiento quirúrgico aplicado a patologías de baja complejidad cuya técnica quirúrgica requiere equipamiento específico y personal calificado.

CUADRO N°4.8

IAFAS - ESSALUD - INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SEGÚN RED ASISTENCIAL, TERCER TRIMESTRE 2013

Red Asistencial	Intervenciones Quirúrgicas					
	" Total Cirugías "		" Cirugía Mayor "		" Cirugía Menor "	
TOTAL	84 314	100%	72 508	100%	11 806	100%
Rebagliati	14 569	17,3%	12 807	17,7%	1 762	14,9%
Almenara	13 390	15,9%	10 875	15,0%	2 515	21,3%
Sabogal	10 192	12,1%	9 423	13,0%	769	6,5%
Arequipa	7 137	8,5%	6 438	8,9%	699	5,9%
Lambayeque	6 209	7,4%	5 444	7,5%	765	6,5%
La libertad	5 342	6,3%	4 587	6,3%	755	6,4%
Piura	3 781	4,5%	2 951	4,1%	830	7,0%
Ica	2 940	3,5%	2 693	3,7%	247	2,1%
Junin	2 573	3,1%	2 235	3,1%	338	2,9%
Ancash	2 323	2,8%	2 004	2,8%	319	2,7%
Cusco	2 131	2,5%	1 960	2,7%	171	1,4%
Huánuco	1 456	1,7%	1 160	1,6%	296	2,5%
Loreto	1 122	1,3%	1 012	1,4%	110	0,9%
Pasco	1 120	1,3%	749	1,0%	371	3,1%
Tacna	1 084	1,3%	888	1,2%	196	1,7%
Cajamarca	1 024	1,2%	928	1,3%	96	0,8%
Tarapoto	1 005	1,2%	666	0,9%	339	2,9%
Moquegua	913	1,1%	796	1,1%	117	1,0%
Ayacucho	887	1,1%	727	1,0%	160	1,4%
Ucayali	887	1,052%	723	1,0%	164	1,39%
Juliaca	880	1,0%	708	1,0%	172	1,5%
Puno	814	1,0%	690	1,0%	124	1,1%
Apurímac	707	0,8%	560	0,8%	147	1,2%
INCOR	458	0,5%	448	0,6%	10	0,1%
Tumbes	327	0,4%	262	0,4%	65	0,6%
Amazonas	297	0,4%	197	0,3%	100	0,8%
Huancavelica	297	0,4%	228	0,3%	69	0,6%
Moyobamba	244	0,3%	207	0,3%	37	0,3%
Madre de dios	203	0,2%	142	0,2%	61	0,5%
CENTRO NACIONAL SALUD RENAL	2	0,002%	-	0,0%	2	0,02%

Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales  
Elaboración: SUNASA

A nivel del total de cirugías mayores en el tercer trimestre se observa una disminución del 2,6% respecto al trimestre anterior. Las mayores disminuciones se dieron en la red Moquegua (-19,5%), Madre de Dios (-17,9%) y Huancavelica (-14%); en tanto que la red Ayacucho fue la que tuvo más aumento de cirugías mayores que en el trimestre pasado (15,4%).

A nivel del total de cirugías menores en el tercer trimestre se observa una disminución del 3,5% respecto al trimestre anterior. Las mayores disminuciones se dieron en la red Ayacucho (-35,5%), INCOR (-33,3%) y Moquegua (-29,5%); en cambio la red Madre de Dios tuvo el mayor incremento de cirugías menores que en el trimestre pasado 79,4%.

#### 4.2.5. Atención de Partos

En el tercer trimestre se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal) representan el 45,1% del total de partos (inferior en 1,2% en relación al segundo trimestre 2013); de igual modo representan el 43,9% del total de partos vaginales<sup>14</sup> (menor en 1,2% respecto al segundo trimestre 2013) y así mismo representan el 46,9% del total de partos por cesáreas<sup>15</sup> (menor en 1,3% respecto al segundo trimestre 2013).

<sup>14</sup> Parto Vaginal: Es la expulsión del producto (s) de la concepción por vía vaginal, desde el claustro materno.

<sup>15</sup> Parto por Cesárea: Es la extracción del producto (s) de la concepción del claustro materno por vía abdominal.

CUADRO N°4.9

## IAFAS - ESSALUD - PARTOS POR TIPO SEGÚN RED ASISTENCIAL, TERCER TRIMESTRE 2013

Red Asistencial	Partos						Composición por Red	
	Total Partos		Vaginal		Cesárea		Partos Vaginales	Cesárea
TOTAL	26 525	100%	15 914	100%	10 611	100%	60,0%	40,0%
Sabogal	4 208	15,9%	2 532	15,9%	1 676	15,8%	60,2%	39,8%
Rebagliati	3 888	14,7%	2 086	13,1%	1 802	17,0%	53,7%	46,3%
Almenara	3 871	14,6%	2 369	14,9%	1 502	14,2%	61,2%	38,8%
Arequipa	1 753	6,6%	949	6,0%	804	7,6%	54,1%	45,9%
La libertad	1 653	6,2%	1 001	6,3%	652	6,1%	60,6%	39,4%
Lambayeque	1 462	5,5%	809	5,1%	653	6,2%	55,3%	44,7%
Piura	1 400	5,3%	831	5,2%	569	5,4%	59,4%	40,6%
Ica	1 284	4,8%	851	5,3%	433	4,1%	66,3%	33,7%
Junin	883	3,3%	664	4,2%	219	2,1%	75,2%	24,8%
Cusco	783	3,0%	516	3,2%	267	2,5%	65,9%	34,1%
Ancash	700	2,6%	408	2,6%	292	2,8%	58,3%	41,7%
Loreto	556	2,1%	334	2,1%	222	2,1%	60,1%	39,9%
Huánuco	459	1,7%	309	1,9%	150	1,4%	67,3%	32,7%
Cajamarca	399	1,5%	258	1,6%	141	1,3%	64,7%	35,3%
Ucayali	373	1,4%	253	1,6%	120	1,1%	67,8%	32,2%
Tacna	326	1,2%	209	1,3%	117	1,1%	64,1%	35,9%
Pasco	284	1,1%	175	1,1%	109	1,0%	61,6%	38,4%
Ayacucho	281	1,1%	148	0,9%	133	1,3%	52,7%	47,3%
Tarapoto	270	1,0%	150	0,9%	120	1,1%	55,6%	44,4%
Moquegua	256	1,0%	155	1,0%	101	1,0%	60,5%	39,5%
Juliaca	240	0,9%	151	0,9%	89	0,8%	62,9%	37,1%
Puno	240	0,9%	160	1,0%	80	0,8%	66,7%	33,3%
Tumbes	210	0,8%	103	0,6%	107	1,0%	49,0%	51,0%
Apurímac	186	0,7%	99	0,6%	87	0,8%	53,2%	46,8%
Huancavelica	178	0,7%	151	0,9%	27	0,3%	84,8%	15,2%
Moyobamba	141	0,5%	98	0,6%	43	0,4%	69,5%	30,5%
Amazonas	137	0,5%	82	0,5%	55	0,5%	59,9%	40,1%
Madre de dios	104	0,4%	63	0,4%	41	0,4%	60,6%	39,4%

Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales

En el tercer trimestre, en referencia al total de partos, se produjo una disminución del 0,6% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en la red Tarapoto (-10%), Loreto (-9,3%) y Tacna (-7,9%); en tanto que la red Arequipa fue la que tuvo más partos que en el trimestre anterior (27,8%). En cuanto al total de partos vaginales en el tercer trimestre se observa una disminución de 1% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se dieron en la red Ayacucho (-12,4%), Piura (-12%) y Huancavelica (-9,6%); mientras que la red Arequipa fue la que tuvo 22,1% más partos vaginales que en el trimestre anterior.

Del total de partos por cesárea en el tercer trimestre se produjo una disminución del 0,1% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en la red Madre de Dios (-16,3%), Loreto (-14,9%) y Moyobamba (-14%); la red Arequipa fue la que tuvo 35,1% más partos por cesárea que en el trimestre anterior.

En referencia a la estructura porcentual de partos y cesáreas, se observa que del total de partos el 60,8% corresponden a partos vaginales superior en 0,6% respecto al trimestre anterior que fue de 60,2%; por lo tanto el 39,2% corresponden a partos por cesárea inferior en 0,6% respecto al trimestre anterior que fue de 39,8%.

#### 4.2.6. Atenciones no Médicas

En el tercer trimestre se observa que las tres redes de Lima (Almenara, Rebagliati y Sabogal), representan el 28% del total de controles de enfermería<sup>16</sup> (menor en 1,9% respecto al segundo trimestre 2013).

Así también representan el 29,9% del total de controles de obstetricia<sup>17</sup> (menor en 1,7% respecto al segundo trimestre 2013), luego representan el 37,9% del total de controles de nutrición<sup>18</sup> (menor en 0,6% respecto al segundo trimestre 2013), seguidamente representan el 40,8% del total de controles de trabajo social<sup>19</sup> (menor en 0,5% respecto al segundo trimestre 2013) y representan el 40,5% del total de atenciones psicológicas<sup>20</sup> (mayor en 0,2% respecto al segundo trimestre 2013).

En cuanto al total de controles de enfermería en el tercer trimestre se produjo una disminución del 0,5% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en la red Apurímac (-26,5%), Moyobamba (-17) y Rebagliati (-10,8); en cambio la red Ucayali presentó 10,1% menos controles de enfermería que en el trimestre anterior.

Respecto al total de controles de obstetricia en el tercer trimestre se produjo una disminución del 1% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en las redes Ayacucho (-38,7%), Moyobamba (-20,7%) y Almenara (-13,9%); pero la red Tarapoto tuvo 56,1% más controles de obstetricia que en el trimestre anterior.

Así mismo para el total de controles de nutrición en el tercer trimestre se produjo una disminución del 4,7% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se dieron en el INCOR (35,1%), redes Huancavelica (-34,9%) y Arequipa (-22,4%); mientras que la red Ucayali tuvo 37,6% más controles de nutrición que en el trimestre anterior.

En cuanto al total de controles de trabajo social en el tercer trimestre se produjo una disminución del 5,2% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en las redes Tumbes (-29%), Moquegua (-26,5%) y Junín (-24,7%); en tanto que la red Huancavelica tuvo 40,3% más atenciones de trabajo social que en el trimestre anterior.

En cuanto a las atenciones psicológicas se produjo una disminución del 3,4% respecto del trimestre anterior. Las mayores disminuciones se produjeron en las redes Madre de Dios (-75,4%), Juliaca (-29,9%) y Loreto (-19,3%); en tanto que la red Moyobamba tuvo 39,4% más atenciones de psicología que en el trimestre anterior.

En cuanto a las atenciones psicológicas se produjo un incremento de 5,8% respecto del trimestre anterior. Los mayores incrementos se produjeron en las redes Apurímac (43,6%), Sabogal (27,8%) y Junín (24,1%); en tanto que la red Moyobamba tuvo 28,3% menos.

<sup>16</sup> Control de Enfermería: Conjunto de actividades de salud, complementarias a la consulta médica, realizadas por la enfermera (o) del área de consulta externa, orientadas hacia la detección, evaluación y seguimiento permanente de la población sana, con factores de riesgo y/o con daños.

<sup>17</sup> Control de Obstetricia: Conjunto de actividades de salud, realizadas por la Obstetiz en el área de consulta externa, dirigidas a la detección de factores de riesgo, evaluación y seguimiento permanente de la salud sexual y reproductiva.

<sup>18</sup> Control de Nutrición: Conjunto de actividades de salud, realizadas por el profesional de nutrición, en el área de consulta externa, dirigida a la evaluación y diagnóstico nutricional, prescripción y elaboración dietética, a la población sana, con factores de riesgo.

<sup>19</sup> Control de Trabajo Social: Conjunto de actividades de salud complementarias a la consulta médica, realizadas por el profesional de Trabajo Social en el área de consulta externa, dirigidas a la población sana, con factores de riesgo y/o con daños, para la evaluación, identificación de factores de riesgo sociales e intervención.

<sup>20</sup> Atención Psicológica: Conjunto de actividades de salud complementarias a la consulta médica, realizadas por el profesional de psicología, orientadas a la detección, evaluación y seguimiento psicológico permanente de la población con factores de riesgo y/o daños. Además, realizará actividades de promoción y educación en salud.

**CUADRO N°4.10 IAFAS - ESSALUD ATENCIONES NO MÉDICAS SEGÚN RED ASISTENCIAL, TERCER TRIMESTRE 2013**

Red Asistencial	Control Enfermería		Control Obstetricia		Control Nutricion		Control Trab. Social		Atención Psicología	
<b>TOTAL</b>	<b>1 108 464</b>	<b>100%</b>	<b>536 209</b>	<b>100%</b>	<b>189 773</b>	<b>100%</b>	<b>143 281</b>	<b>100%</b>	<b>144 697</b>	<b>100%</b>
Almenara	128 132	11,6%	55 189	10,3%	20 414	10,8%	21 090	14,7%	18 702	12,9%
Lambayeque	96 103	8,7%	41 384	7,7%	16 554	8,7%	7 177	5,0%	11 348	7,8%
Rebagliati	92 193	8,3%	51 592	9,6%	25 749	13,6%	25 711	17,9%	23 007	15,9%
Sabogal	90 341	8,2%	53 283	9,9%	25 720	13,6%	11 605	8,1%	16 897	11,7%
La libertad	72 041	6,5%	40 429	7,5%	18 034	9,5%	16 306	11,4%	8 081	5,6%
Arequipa	70 990	6,4%	27 589	5,1%	4 188	2,2%	12 047	8,4%	7 481	5,2%
Ancash	65 586	5,9%	22 534	4,2%	7 076	3,7%	5 903	4,1%	2 688	1,9%
Ica	59 306	5,4%	25 287	4,7%	7 008	3,7%	7 193	5,0%	4 998	3,5%
Piura	57 243	5,2%	25 001	4,7%	8 830	4,7%	6 012	4,2%	7 990	5,5%
Junin	51 803	4,7%	18 121	3,4%	5 323	2,8%	4 183	2,9%	3 625	2,5%
Pasco	30 825	2,8%	11 903	2,2%	3 260	1,7%	2 948	2,1%	5 187	3,6%
Huánuco	28 517	2,6%	18 694	3,5%	3 165	1,7%	3 048	2,1%	4 056	2,8%
Loreto	26 788	2,4%	11 760	2,2%	5 335	2,8%	240	0,2%	3 638	2,5%
Cusco	25 462	2,3%	12 718	2,4%	2 535	1,3%	3 493	2,4%	3 729	2,6%
Juliaca	23 853	2,2%	12 136	2,3%	4 533	2,4%	2 149	1,5%	4 202	2,9%
Puno	22 803	2,1%	12 606	2,4%	5 098	2,7%	1 205	0,8%	2 016	1,4%
Tacna	22 670	2,0%	10 876	2,0%	3 644	1,9%	2 739	1,9%	3 878	2,7%
Ayacucho	22 110	2,0%	3 894	0,7%	1 976	1,0%	2 299	1,6%	-	0,0%
Cajamarca	21 529	1,9%	15 739	2,9%	4 371	2,3%	1 431	1,0%	1 415	1,0%
Huancavelica	16 164	1,5%	7 585	1,4%	1 840	1,0%	867	0,6%	2 049	1,4%
Apurimac	14 232	1,3%	6 813	1,3%	1 937	1,0%	1 033	0,7%	1 022	0,7%
Ucayali	13 519	1,2%	16 698	3,1%	2 915	1,5%	1 118	0,8%	2 255	1,6%
Tarapoto	12 990	1,2%	7 373	1,4%	1 818	1,0%	645	0,5%	815	0,6%
Amazonas	11 639	1,1%	7 968	1,5%	2 181	1,1%	868	0,6%	1 980	1,4%
Moquegua	11 110	1,0%	6 919	1,3%	1 789	0,9%	366	0,3%	1 204	0,8%
Tumbes	7 825	0,7%	4 847	0,9%	1 596	0,8%	184	0,1%	-	0,0%
Madre de dios	5 807	0,5%	2 945	0,5%	827	0,4%	-	0,0%	195	0,1%
Moyobamba	5 555	0,5%	4 326	0,8%	1 452	0,8%	894	0,6%	1 487	1,0%
INCOR	1 187	0,1%	-	0,0%	398	0,2%	357	0,2%	572	0,4%
Centro Nacional Salud Renal	141	0,0%	-	0,0%	207	0,1%	170	0,1%	180	0,1%

Fuente: EsSalud en cifras a setiembre 2013 - Estadísticas Institucionales

Elaboración: SUNASA

### 4.3. PRESTACIONES DE SALUD EN EL SISTEMA DE IAFAS- EPS

En el presente boletín trimestral se reporta las prestaciones acumuladas y liquidadas al tercer trimestre del 2013 que, dado el desfase entre la atención y la facturación, no necesariamente corresponden a las atenciones de este período de tiempo. En el anuario estadístico les podremos ofrecer un análisis más preciso en función a las prestaciones por fecha de atención.

Al tercer trimestre las IAFAS - EPS liquidaron y reportaron un total de 4 141 198 prestaciones, de las cuales 3 947 963 fueron por atenciones de salud y constituyen la base para los reportes de prestaciones por departamento y tipo de seguro que realizamos a continuación.

Como en períodos anteriores, en el seguro regular y el potestativo las mujeres concentran el mayor número de prestaciones en tanto que en el SCTR predominan los hombres, asociado al hecho que el mayor número de asegurados con SCTR son hombres.

El Cuadro N° 4.11 muestra las consultas médicas por departamento y tipo de seguro. Considerando los diversos tipos de seguro, Lima concentró el 78% de todas las prestaciones, similar a la distribución del seguro regular, el 74% de las del SCTR (74%) y el 90% del seguro potestativo. Las mujeres concentraron el 58,8% de las consultas.

**CUADRO N°4.11 CONSULTAS MÉDICAS POR DEPARTAMENTO, SEXO Y TIPO DE SEGURO, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Departamento	TOTAL			Regular			SCTR			POTESTATIVO		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total general	2 872 811	1 238 581	1 634 230	2 728 283	1 125 321	1 602 962	103 478	95 706	7 772	41 050	17 554	23 496
ANCASH	50 558	30 757	19 801	45 989	26 978	19 011	3 201	3 147	54	1 368	632	736
APURIMAC	79	34	45	65	21	44	14	13	1	-	-	-
AREQUIPA	106 605	46 186	60 419	100 159	40 741	59 418	5 651	5 098	553	795	347	448
AYACUCHO	3 220	1 584	1 636	3 045	1 430	1 615	173	152	21	2	2	-
CAJAMARCA	56 470	25 183	31 287	55 939	24 701	31 238	485	456	29	46	26	20
CALLAO	23 158	12 616	10 542	16 979	7 207	9 772	5 373	5 049	324	806	360	446
CUSCO	8 978	4 176	4 802	8 542	3 789	4 753	408	380	28	28	7	21
HUÁNUCO	2 341	1 054	1 287	2 284	998	1 286	56	56	-	1	-	1
ICA	17 051	7 756	9 295	16 237	6 969	9 268	813	786	27	1	1	-
JUNIN	17 467	8 392	9 075	15 907	6 862	9 045	1 543	1 520	23	17	10	7
LA LIBERTAD	93 577	41 595	51 982	89 770	38 008	51 762	3 550	3 470	80	257	117	140
LAMBAYEQUE	45 265	19 822	25 443	44 068	18 760	25 308	1 050	1 007	43	147	55	92
LIMA	2 252 643	954 435	1 298 208	2 138 729	868 357	1 270 372	76 696	70 251	6 445	37 218	15 827	21 391
LORETO	20 243	8 482	11 761	19 445	7 713	11 732	788	762	26	10	7	3
MADRE DE DIOS	4	3	1	4	3	1	-	-	-	-	-	-
MOQUEGUA	1 665	853	812	1 487	684	803	155	148	7	23	21	2
PASCO	2 262	1 578	684	1 700	1 031	669	562	547	15	-	-	-
PIURA	84 103	37 249	46 854	82 338	35 639	46 699	1 581	1 536	45	184	74	110
PUNO	3 683	1 715	1 968	3 456	1 492	1 964	226	223	3	1	-	1
SAN MARTIN	4 266	1 820	2 446	4 188	1 747	2 441	71	71	-	7	2	5
TACNA	9 240	4 394	4 846	9 009	4 170	4 839	213	207	6	18	17	1
TUMBES	2 453	1 156	1 297	2 410	1 116	1 294	38	38	-	5	2	3
UCAYALI	6 207	2 701	3 506	5 822	2 335	3 487	378	365	13	7	1	6
Sin información	61 273	25 040	36 233	60 711	24 570	36 141	453	424	29	109	46	63

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las IAFAS - EPS' - SUNASA

La distribución de las hospitalizaciones por departamento fue similar a la de las atenciones ambulatorias. Al tercer trimestre se reportaron un total de 229 790 hombres y 275 684 mujeres atendidas en consulta externa. Por lo tanto, la razón de hospitalizaciones por atendidos fue mayor para las mujeres (12%) con relación a los hombres (7,4%), diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,0001$ ). Por lo tanto, las mujeres tuvieron un 69% más chance de hospitalizarse (OR 1,69 IC95%: 1,66 – 1,73) que los hombres, diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,0001$ ).

**CUADRO N°4.12 HOSPITALIZACIONES POR DEPARTAMENTO, SEXO Y TIPO DE SEGURO, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Departamento	TOTAL			Regular			SCTR			POTESTATIVO		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total general	55 437	21 887	33 550	49 997	17 032	32 965	4 765	4 594	171	675	261	414
ANCASH	775	379	396	599	222	377	142	138	4	34	19	15
APURIMAC	2	2	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
AREQUIPA	1 670	702	968	1 421	481	940	232	217	15	17	4	13
AYACUCHO	80	37	43	64	21	43	16	16	-	-	-	-
CAJAMARCA	917	297	620	884	266	618	32	31	1	1	-	1
CALLAO	635	370	265	415	164	251	213	204	9	7	2	5
CUSCO	224	106	118	177	62	115	46	44	2	1	-	1
HUÁNUCO												
ICA	300	119	181	239	59	180	60	59	1	1	1	-
JUNIN	430	212	218	313	96	217	117	116	1	-	-	-
LA LIBERTAD	1 641	674	967	1 398	438	960	238	232	6	5	4	1
LAMBAYEQUE	778	297	481	727	248	479	50	49	1	1	-	1
LIMA	44 157	17 178	26 979	40 247	13 769	26 478	3 307	3 181	126	603	228	375
LORETO	489	202	287	433	147	286	56	55	1	-	-	-
MOQUEGUA	1	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-
PASCO	83	65	18	37	19	18	46	46	-	-	-	-
PIURA	2 080	806	1 274	1 971	701	1 270	105	103	2	4	2	2
PUNO	106	41	65	84	20	64	22	21	1	-	-	-
SAN MARTIN	144	62	82	138	56	82	6	6	-	-	-	-
TACNA	73	35	38	63	25	38	10	10	-	-	-	-
TUMBES	73	33	40	68	28	40	5	5	-	-	-	-
UCAYALI	210	86	124	181	58	123	29	28	1	-	-	-
Sin información	569	184	385	537	152	385	31	31	-	1	1	-

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las IAFAS - EPS' - SUNASA

En el Cuadro N°4.13 se muestra la información referente a las atenciones por emergencia, tipo de seguro y sexo.

**CUADRO N°4.13 ATENCIONES DE EMERGENCIA POR DEPARTAMENTO, SEXO Y TIPO DE SEGURO, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

Departamento	TOTAL			Regular			SCTR			POTESTATIVO		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total general	332 646	168 395	164 251	297 335	137 824	159 511	31 272	28 704	2 568	4 039	1 867	2 172
ANCASH	5 457	3 357	2 100	3 888	1 987	1 901	1 289	1 231	58	280	139	141
APURIMAC	22	21	1	2	1	1	20	20	-	-	-	-
AREQUIPA	6 383	3 716	2 667	4 485	2 056	2 429	1 852	1 641	211	46	19	27
AYACUCHO	194	115	79	157	78	79	37	37	-	-	-	-
CAJAMARCA	7 104	3 288	3 816	6 951	3 150	3 801	146	136	10	7	2	5
CALLAO	3 327	2 400	927	1 559	782	777	1 742	1 603	139	26	15	11
CUSCO	474	323	151	268	127	141	204	195	9	2	1	1
HUANUCO	175	103	72	127	55	72	48	48	-	-	-	-
ICA	2 280	1 236	1 044	1 832	815	1 017	445	418	27	3	3	-
JUNIN	702	420	282	512	235	277	189	185	4	1	-	1
LA LIBERTAD	9 153	4 500	4 653	8 192	3 596	4 596	927	891	36	34	13	21
LAMBAYEQUE	3 891	1 940	1 951	3 414	1 486	1 928	464	450	14	13	4	9
LIMA	284 716	141 791	142 925	258 942	119 952	138 990	22 162	20 175	1 987	3 612	1 664	1 948
LORETO	1 000	524	476	831	369	462	169	155	14	-	-	-
MADRE DE DIOS	3	3	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-
MOQUEGUA	33	30	3	4	2	2	29	28	1	-	-	-
PASCO	183	159	24	72	48	24	111	111	-	-	-	-
PIURA	5 833	3 296	2 537	5 048	2 553	2 495	775	738	37	10	5	5
PUNO	272	187	85	164	83	81	106	104	2	2	-	2
SAN MARTIN	69	49	20	46	26	20	23	23	-	-	-	-
TACNA	483	260	223	436	213	223	46	46	-	1	1	-
TUMBES	199	130	69	163	94	69	36	36	-	-	-	-
UCAYALI	442	341	101	174	84	90	267	257	10	1	-	1
Sin información	251	206	45	65	29	36	185	176	9	1	1	-

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las IAFAS - EPS' - SUNASA

Como se puede apreciar en el Cuadro N°4.14 los seguros Potestativo y SCTR son los que tienen la menor extensión de uso. En particular el SCTR es el que presenta la menor intensidad y extensión de uso, lo que hace que este tipo de seguro resulte muy rentable.

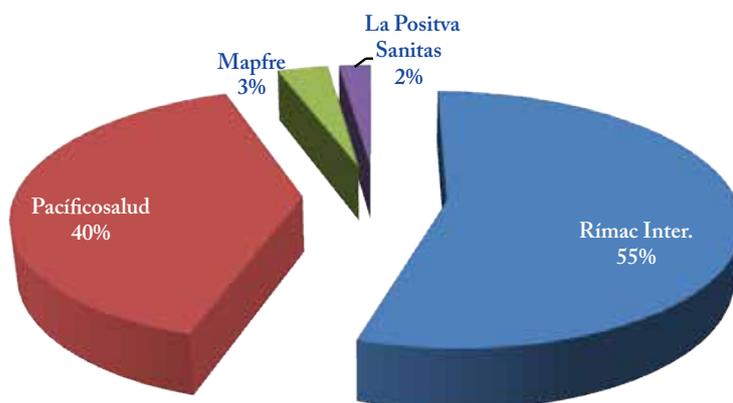
**CUADRO N°4.14 INTENSIDAD Y EXTENSIÓN DE USO POR TIPO DE SEGURO EN EL SISTEMA DE LAS IAFAS - EPS, AL TERCER TRIMESTRE 2013**

Descripción	Regular	SCTR	Potestativo
(1) Atenciones	2 728 283	103 478	41 050
(2) Atendidos	505 474	29 223	6 220
(3) Asegurados	713 196	1 129 776	36 813
(1)/(2) Intensidad de uso	5,4	3,5	6,6
(2)/(3) Extensión de uso	70,9%	2,6%	16,9%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las IAFAS - EPS' - SUNASA

En el Gráfico N°4.2 se puede apreciar que actualmente Rímac S.A. EPS concentra el 55% de todas las prestaciones en el Sistema de las IAFAS – EPS, seguido de PacíficoSalud EPS S.A con 40%.

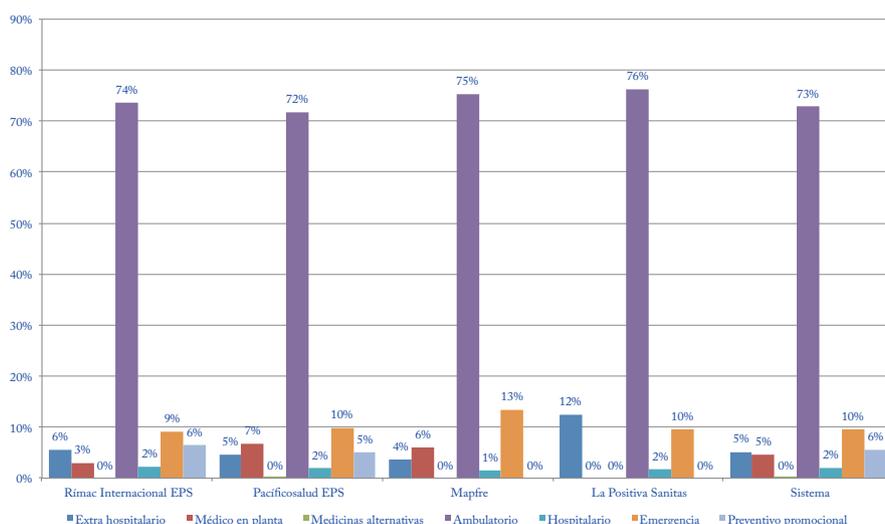
**GRAFICO N°4.2 PRESTACIONES TOTALES POR LAS IAFAS - EPS, AL TERCER TRIMESTRE 2013**



Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las IAFAS - EPS' - SUNASA

En lo que respecta a las atenciones por tipo de atención, en el Seguro Regular, en todas las IAFAS - EPS predominan las atenciones ambulatorias, como se aprecia en el Gráfico N°4.3.

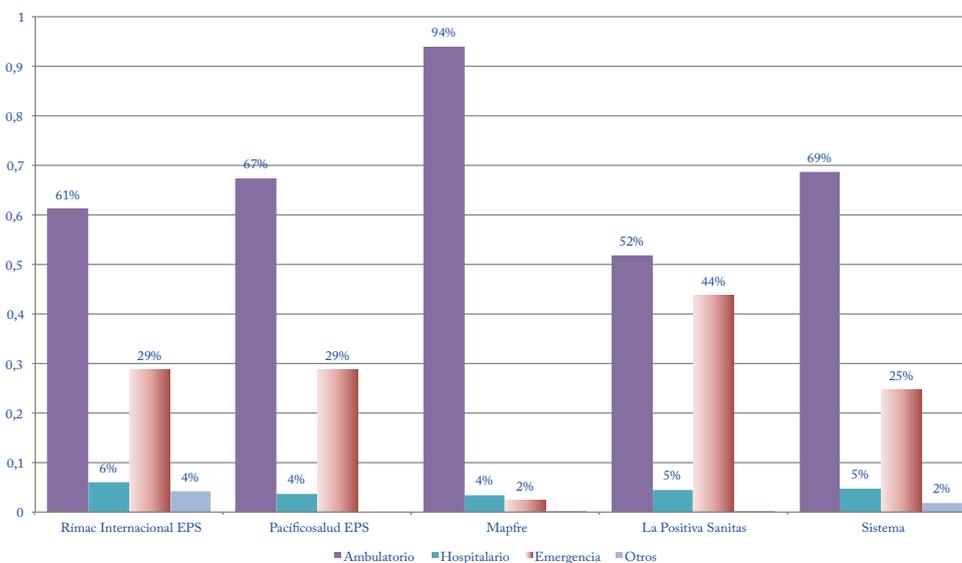
**GRÁFICO N°4.3 PRESTACIONES POR TIPO DE ATENCIÓN POR LAS IAFAS - EPS, SEGURO REGULAR AL TERCER TRIMESTRE 2013**



Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las IAFAS - EPS' - SUNASA

De manera similar en el SCTR también se observa un predominio de atenciones ambulatorias, siendo la distribución porcentual entre las IAFAS - EPS por tipo de atención bastante similar como se aprecia en el Gráfico N° 4.4.

**GRÁFICO N°4.4 PRESTACIONES POR TIPO DE ATENCIÓN POR LAS IAFAS - EPS, SCTR AL TERCER TRIMESTRE 2013**



Nota: Otros incluye atención preventivo promocional, atención extra hospitalario, médico en planta y medicina alternativa  
Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

En el Cuadro N°4.15 se muestra las principales causas de atención por grandes capítulos del CIE-10 en hombres. Es interesante notar que si bien la primera causa la constituyen las Enfermedades del Sistema Respiratorio, la segunda son las del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo que como es señalado en ediciones anteriores, es reflejo de la transición epidemiológica en nuestro país.

**CUADRO N°4.15 PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCIÓN DEL SEGURO REGULAR, POR CAPÍTULO DEL CIE-10 Y TIPO DE ATENCIÓN, EN VARONES, EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

GRUPOS DE CAUSAS	Total	Ambulatorio	Hospitalario	Emergencia	Otros
<b>TOTAL (frecuencia absoluta)</b>	<b>1 577 349</b>	<b>1 125 321</b>	<b>27 834</b>	<b>165 996</b>	<b>258 198</b>
Enfermedades del sistema respiratorio	26,0%	25,7%	14,1%	19,0%	33,2%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	8,6%	9,9%	7,5%	5,4%	4,9%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	8,1%	2,4%	0,2%	0,7%	39,0%
Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	6,8%	6,5%	6,4%	9,1%	6,7%
Enfermedades del sistema digestivo	6,6%	7,9%	18,6%	1,8%	2,8%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	6,6%	4,7%	7,6%	23,4%	3,6%
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	6,3%	4,0%	12,8%	27,9%	1,5%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,1%	7,8%	2,6%	1,8%	1,6%
Enfermedades del sistema circulatorio	5,6%	7,2%	6,8%	1,1%	1,5%
Enfermedades del ojo y sus anexos	5,0%	6,8%	0,3%	0,5%	0,7%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

En las mujeres se aprecia algo similar a los varones, sin embargo, en ellas la segunda causa de consulta está representada por 'factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud' que comprende los chequeos y controles preventivos, denotando una mejor actitud de las mujeres, respecto a los hombres, con relación a prevenir las enfermedades.

**CUADRO N°4.16 PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCIÓN DEL SEGURO REGULAR, POR CAPÍTULO DEL CIE-10 Y TIPO DE ATENCIÓN, EN MUJERES, EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

GRUPOS DE CAUSAS	Total	Ambulatorio	Hospitalario	Emergencia	Otros
<b>TOTAL (frecuencia absoluta)</b>	<b>2 166 200</b>	<b>1 602 962</b>	<b>50 709</b>	<b>192 496</b>	<b>320 033</b>
Enfermedades del sistema respiratorio	19,3%	18,1%	7,1%	16,0%	29,6%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	13,7%	9,8%	0,2%	1,1%	42,7%
Enfermedades del sistema genitourinario	10,9%	13,5%	9,4%	3,8%	2,6%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	7,9%	9,2%	3,9%	5,1%	3,9%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	6,9%	5,0%	5,8%	27,2%	4,4%
Enfermedades del sistema digestivo	6,1%	7,1%	11,1%	2,1%	3,0%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,0%	7,5%	1,9%	1,9%	1,3%
Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	4,9%	4,4%	4,4%	8,6%	5,2%
Enfermedades del ojo y sus anexos	4,3%	5,7%	0,2%	0,4%	0,5%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	4,3%	5,0%	1,5%	3,3%	1,8%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

Con relación a los ciclos de vida, en el Cuadro N°4.17 se aprecia las principales causas de atención en varones.

**CUADRO N°4.17 PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCIÓN DEL SEGURO REGULAR, POR CAPÍTULOS DEL CIE-10 Y CICLO DE VIDA, EN VARONES, EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

GRUPOS DE CAUSAS	Total	0-4 años	5-17 años	18-64 años	65 a más
<b>TOTAL (frecuencia absoluta)</b>	<b>1 577 349</b>	<b>278 985</b>	<b>243 458</b>	<b>970 684</b>	<b>84 222</b>
Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	6,8%	9,2%	7,1%	6,4%	2,4%
Tumores Neoplasias	1,3%	0,3%	0,6%	1,4%	4,3%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	0,4%	1,1%	0,6%	0,2%	0,6%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,1%	0,6%	2,4%	7,7%	15,6%
Trastornos mentales y del comportamiento	0,1%	0,1%	0,2%	0,1%	0,1%
Enfermedades del sistema nervioso	1,3%	0,3%	1,2%	1,5%	2,2%
Enfermedades del ojo y sus anexos	5,0%	1,9%	6,0%	5,4%	7,7%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1,9%	2,0%	2,5%	1,8%	1,4%
Enfermedades del sistema circulatorio	5,6%	0,1%	0,5%	7,0%	22,3%
Enfermedades del sistema respiratorio	26,0%	45,8%	40,6%	18,2%	8,6%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

Tanto en niños como en niñas la principal causa de atención son las enfermedades del sistema respiratorio seguido por factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, que como ya explicamos, representan chequeos y controles médicos.

**CUADRO N°4.18 PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCIÓN DEL SEGURO REGULAR, POR CAPÍTULOS DEL CIE-10 Y CICLO DE VIDA, EN MUJERES, EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

GRUPOS DE CAUSAS	Total	0-4 años	5-17 años	18-64 años	65 a más
<b>TOTAL (frecuencia absoluta)</b>	<b>2 166 200</b>	<b>254 690</b>	<b>236 148</b>	<b>1 570 512</b>	<b>104 850</b>
Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	4,9%	8,9%	6,9%	4,1%	2,3%
Tumores Neoplasias	1,9%	0,3%	0,7%	2,3%	2,9%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	0,7%	1,1%	0,8%	0,6%	0,8%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,0%	0,7%	3,7%	6,5%	15,4%
Trastornos mentales y del comportamiento	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%
Enfermedades del sistema nervioso	1,8%	0,3%	1,5%	2,1%	2,2%
Enfermedades del ojo y sus anexos	4,3%	2,0%	6,7%	4,1%	8,2%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1,5%	2,0%	2,5%	1,3%	1,4%
Enfermedades del sistema circulatorio	3,5%	0,1%	0,3%	3,2%	22,2%
Enfermedades del sistema respiratorio	19,3%	44,1%	35,2%	13,7%	7,9%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

En el SCTR, tanto en hombres como en mujeres predomina el reporte de accidentes, como se aprecia en los Cuadros N°4.19 y N°4.20.

**CUADRO N°4.19 PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCIÓN DEL SCTR, POR CAPÍTULOS DEL CIE-10 Y TIPO DE ATENCIÓN, EN VARONES, EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

GRUPOS DE CAUSAS	Total	Ambulatorio	Hospitalario	Emergencia	Otros
<b>TOTAL (frecuencia absoluta)</b>	<b>139 540</b>	<b>95 706</b>	<b>6 945</b>	<b>34 273</b>	<b>2 616</b>
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	78,0%	75,9%	89,0%	86,5%	15,2%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	13,0%	15,0%	7,5%	9,3%	2,0%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	5,4%	5,4%	0,3%	0,5%	82,7%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,0%	1,0%	0,4%	1,2%	0,0%
Enfermedades del ojo y sus anexos	0,9%	0,9%	0,0%	1,2%	0,0%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,4%	0,5%	0,8%	0,2%	0,0%
Enfermedades del sistema nervioso	0,3%	0,4%	0,3%	0,1%	0,1%
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	0,3%	0,2%	0,4%	0,5%	0,0%
Enfermedades del sistema respiratorio	0,2%	0,1%	0,6%	0,2%	0,0%
Enfermedades del sistema digestivo	0,2%	0,2%	0,4%	0,1%	0,0%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

Es probable que tanto en hombres como en mujeres exista un subregistro y reporte de las enfermedades ocupacionales debido a la complejidad en su identificación, en tanto que los accidentes, fácilmente identificables, son los que predominan en este tipo de seguro.

**CUADRO N°4.20 PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCIÓN DEL SCTR, POR CAPÍTULOS DEL CIE-10 Y TIPO DE ATENCIÓN, EN MUJERES, IAFAS - EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

GRUPOS DE CAUSAS	Total	Ambulatorio	Hospitalario	Emergencia	Otros
<b>TOTAL (frecuencia absoluta)</b>	<b>11 146</b>	<b>7 772</b>	<b>201</b>	<b>2 974</b>	<b>199</b>
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	67,6%	61,5%	76,6%	87,1%	6,0%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	16,8%	20,3%	18,9%	8,4%	0,0%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	11,3%	13,7%	0,5%	0,3%	94,0%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,1%	1,1%	1,0%	1,3%	0,0%
Enfermedades del ojo y sus anexos	0,8%	0,6%	0,0%	1,2%	0,0%
Enfermedades del sistema nervioso	0,6%	0,8%	0,5%	0,2%	0,0%
Enfermedades del sistema digestivo	0,6%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%
Causas externas de morbilidad y de mortalidad	0,5%	0,4%	1,0%	0,7%	0,0%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0,2%	0,3%	0,0%	0,2%	0,0%
Enfermedades del sistema respiratorio	0,2%	0,1%	1,0%	0,2%	0,0%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

A continuación se presenta la estructura del gasto por tipo de atención y de seguro. Como se observa en el Cuadro N°4.21, en el seguro regular existe un claro predominio de los gastos en farmacia que representan cerca de la mitad de la facturación. El segundo rubro está dado por los honorarios que constituyen alrededor de la cuarta parte del total.

**CUADRO N°4.21 ESTRUCTURA DEL GASTO POR TIPO DE ATENCIÓN EN EL SEGURO REGULAR, IAFAS - EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

CONCEPTOS	Total	Ambulatorio	Hospitalario	Emergencia
<b>Total de gastos S/. sin IG</b>	<b>452 015 270</b>	<b>285 958 176</b>	<b>120 793 322</b>	<b>29 968 232</b>
Gastos farmacia	47,5%	52,2%	37,4%	47,1%
Gastos exámenes auxiliares	15,4%	19,0%	6,6%	23,1%
Gastos honorarios profesionales	24,5%	25,2%	18,9%	25,2%
Gastos hotelería	7,9%	2,3%	22,9%	4,4%
Otros gastos	4,8%	1,3%	14,2%	0,2%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

De manera similar en el SCTR el principal rubro sigue siendo farmacia y el segundo honorarios médicos.

**CUADRO N°4.22 ESTRUCTURA DEL GASTO POR TIPO DE ATENCIÓN EN EL SCTR, IAFAS - EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

CONCEPTOS	Total	Ambulatorio	Hospitalario	Emergencia
<b>Total de gastos S/. sin IG</b>	<b>36 764 958</b>	<b>14 656 481</b>	<b>18 080 840</b>	<b>3 385 492</b>
Gastos farmacia	45,8%	38,9%	53,6%	41,5%
Gastos exámenes auxiliares	10,9%	14,7%	6,7%	18,7%
Gastos honorarios profesionales	24,9%	33,4%	17,0%	32,1%
Gastos hotelería	13,9%	6,0%	21,3%	6,8%
Otros gastos	4,5%	7,1%	1,4%	1,0%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

En el seguro potestativo si bien farmacia es también el primer rubro en monto, es algo menor que en los otros dos tipos de seguro.

**CUADRO N°4.23 ESTRUCTURA DEL GASTO POR TIPO DE ATENCIÓN EN EL SEGURO POTESTATIVO, IAFAS - EPS AL TERCER TRIMESTRE 2013**

CONCEPTOS	Total	Ambulatorio
<b>Total de gastos S/. sin IG</b>	<b>9 864 056</b>	<b>9 864 056</b>
Gastos farmacia	40,0%	40,0%
Gastos exámenes auxiliares	13,4%	13,4%
Gastos honorarios profesionales	30,9%	30,9%
Gastos hotelería	8,4%	8,4%
Otros gastos	7,3%	7,3%

Fuente: Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información III 'Prestaciones de salud liquidadas por las EPS' - SUNASA

# CAPÍTULO 5

## ATENCIÓN AL CIUDADANO Y PROTECCIÓN AL ASEGURADO

### 5.1. Protección del Asegurado en IAFAS - ESSALUD

Al tercer trimestre 2013 se aprecia un incremento en la cantidad de reclamos recibidos por la IAFAS - EsSalud, al pasar de 32 854 a 40 266, lo que significa un incremento de 22, 6% respecto al trimestre anterior.

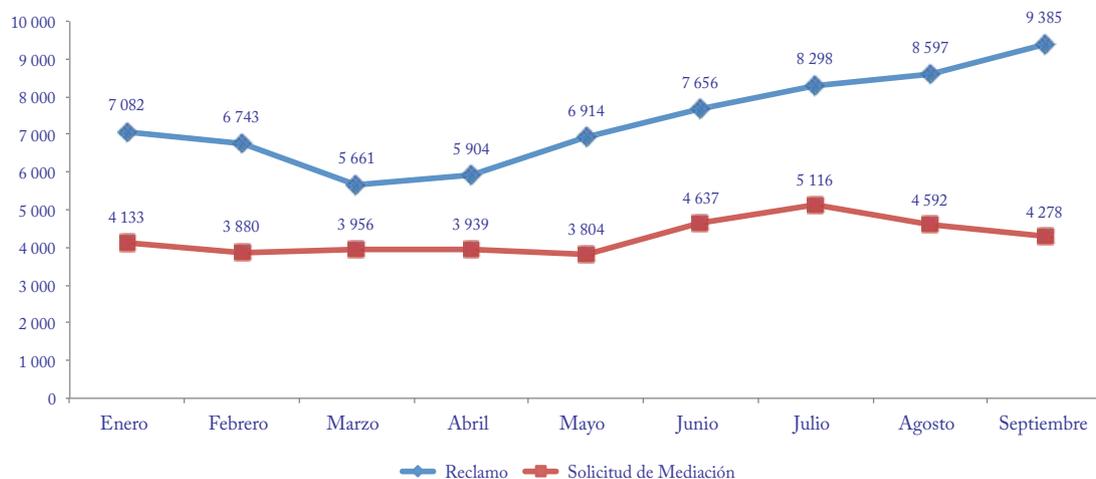
**GRAFICO N°5.1 RECLAMOS Y SOLICITUDES DE MEDIACIÓN INGRESADAS AL SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO (IAFAS - ESSALUD), TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: Sistema Integrado de Atención al Asegurado – Defensoría del Asegurado – EsSalud  
Elaborado por: SUNASA

Para los meses que corresponden al tercer trimestre 2013 se observa que julio inicia con 8 298 reclamos, agosto 8 597 y para septiembre asciende a 9 385 reclamos (28,4% de incremento en el trimestre); en cambio disminuyeron las solicitudes de mediación de 5 116 en julio a 4 592 en agosto y para setiembre fue de 4 278 (12,9% más).

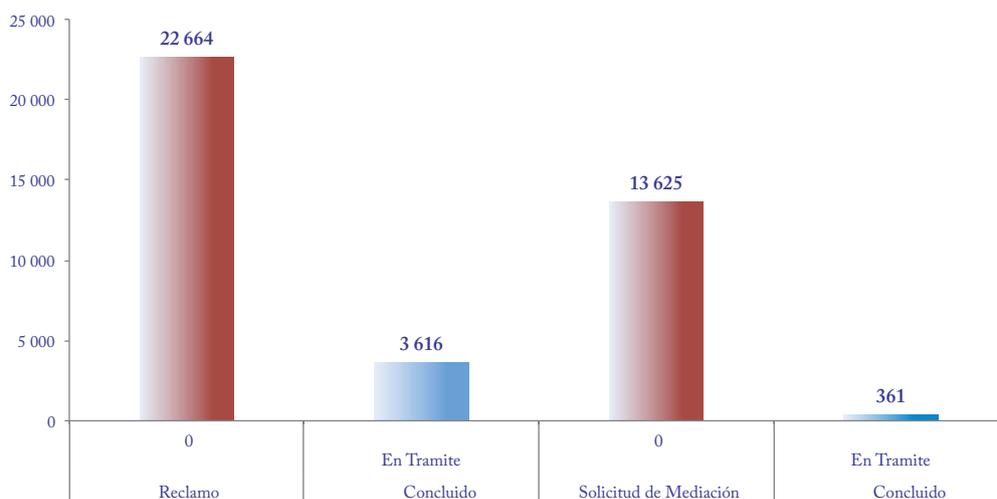
**GRAFICO N°5.2 RECLAMOS Y SOLICITUDES DE MEDIACIÓN INGRESADAS AL SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO (IAFAS - ESSALUD), SEGÚN MESES AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: Sistema Integrado de Atención al Asegurado – Defensoría del Asegurado – EsSalud

En el tercer trimestre se concluyeron 22 664 reclamos (86,2%) y 13 625 solicitudes de mediación (97,4%). Quedaron en trámite 3 616 reclamos (13,8%) y 361 solicitudes de mediación (2,6%).

**GRAFICO N°5.3 SITUACIÓN DE LOS RECLAMOS Y SOLICITUDES DE MEDIACIÓN INGRESADAS AL SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO (IAFAS - ESSALUD), TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: Sistema Integrado de Atención al Asegurado – Defensoría del Asegurado – EsSalud  
Elaborado por: SUNASA

Los principales motivos de reclamos, solicitudes de mediación y consultas en el tercer trimestre fueron: los 'problemas de citas' 13 442 (28,4%), la 'falta de información de los procesos institucionales' 9 643 (20,4%), 'retardo en la prestación por causa administrativas' 3 989 (8,4%), 'problemas con las referencias' 3 644 (7,7%), 'problemas con la acreditación' 807 (1,7%), 'postergación en la atención de consultorios' 608 (1,3%), 'falta de información al asegurado sobre su salud y/o tratamiento' 569 (1,2%), por último los otros motivos en conjunto representaron el 30,9% del total de reclamos.

GRAFICO N°5.4

**PRINCIPALES MOTIVOS DE RECLAMOS Y SOLICITUDES DE MEDIACIÓN INGRESADAS AL SISTEMA INTEGRADO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO (IAFAS - ESSALUD), TERCER TRIMESTRE DEL 2013**



Fuente: Sistema Integrado de Atención al Asegurado – Defensoría del Asegurado – EsSalud  
Elaborado por: SUNASA

## 5.2 Protección del Asegurado en IAFAS- EPS

Durante el tercer trimestre del 2013 se registraron 2 695 reclamos relacionados a las atenciones de salud financiadas por las IAFAS- EPS. De estos reclamos el 45,8% (1234) correspondieron al ámbito administrativo y 54,2% (1461) al ámbito de las prestaciones de salud. Comparado con el segundo trimestre 2013, se aprecia un incremento en el registro total de reclamos; porcentualmente los reclamos de tipo administrativo se incrementaron en 4,7 puntos porcentuales, superando el número de reclamos que ocurrieron en el ámbito prestacional.

Del total de los reclamos presentados en el tercer trimestre, luego del proceso de investigación, el 28,5% fue declarado fundado, el 37,6% infundado, un 31,7% se encuentran en proceso; comparando con el trimestre anterior el porcentaje de reclamos en proceso es importante, alcanzando a casi un tercio de los reclamos registrados en este trimestre; lo que influencia en el porcentaje de reclamos infundados y fundados que han disminuido en su participación relativa, situación que también alcanza al porcentaje de anulados que llegan a un 2,1% para este trimestre.

Considerando las causas específicas de los reclamos, comparado al trimestre anterior, las primeras causas de reclamos se mantienen, siendo la primera causa las relacionadas con la ‘calidad de la atención de salud’, que representan al 41,9 7,1% del total, observándose una disminución respecto del trimestre previo (5,2 puntos porcentuales); seguidamente se encuentra el grupo de reclamos de tipo administrativo relacionado con la ‘dificultad de acceso a los servicios de atención al usuario’ con 23,8% que se incrementa en relación al trimestre previo en 6,5 puntos porcentuales; en tercer lugar se tienen los reclamos relacionados con la ‘no conformidad con el suministro de medicamentos o insumos en la Empresas y Entidades Vinculadas (EEV)’ (10,6%) y los asociados con la ‘disconformidad con los cobros por la atención’ (10%).

Analizando por separado los ámbitos administrativo y prestacional, en el grupo de reclamos prestacionales la principal causa de reclamo, de manera permanente en todos los trimestres, es el reclamo por la ‘calidad de la atención de salud’ que representan el 77,3% de los reclamos prestacionales. Seguidamente se ubican los reclamos relacionados a la ‘no conformidad con el suministro de medicamentos por la EEV’ (19,6%). Estos dos grupos de reclamos concentran el 96,9% de todos los reclamos relacionados a la prestación.

Por otro lado, en el ámbito administrativo, los reclamos relacionados a la 'dificultad de acceso a los servicios de atención al usuario' se mantienen como la primera causa con el 52%. Esta causa se incrementó alrededor de 16 puntos porcentuales en relación al trimestre previo. En segundo lugar se consignan los reclamos clasificados dentro de 'disconformidad con los cobros por la atención' (21,8%, 7,3 puntos porcentuales más que el segundo trimestre); en tercer lugar se ubican los reclamos relacionados con 'disconformidad con la carta de garantía' (5,6%).

Considerando el grupo más numeroso de reclamos, los relacionados con la 'calidad de la atención de salud' (1130 registros) el 23,7% de estos reclamos fue declarado fundado, un 35,4% fue calificado infundado, mientras que los reclamos en proceso alcanzan un importante 39,5% y solo el 1,4% fue considerado como anulados.

En números absolutos, los reclamos relacionados con la 'dificultad de acceso a los servicios de atención al usuario' se constituyen en la causa con el mayor número de reclamos fundados (300).

### CUADRO N° 5.1 RECLAMOS EN EL SISTEMA DE IAFAS- EPS, TERCER TRIMESTRE DEL 2013

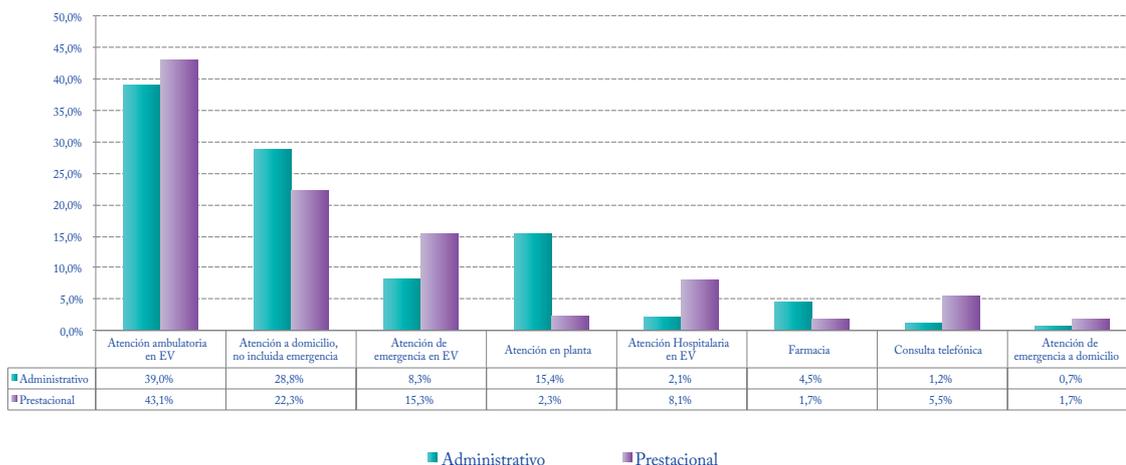
Motivo de Reclamos	Total general		Resultado			
	Total general	%	Fundado	Infundado	Anulado	En proceso
Total Reclamos Sistema EPS	2 695	100	769	1 014	57	855
			28,5%	37,6%	2,1%	31,7%
<b>Ámbito administrativo</b>	<b>1 234</b>	<b>45,8</b>	<b>423</b>	<b>497</b>	<b>36</b>	<b>278</b>
Dificultad de acceso a los servicios de atención al usuario	642	23,8	300	215	9	118
Disconformidad con los cobros por la atención	269	10,0	54	145	2	68
Disconformidad con la carta de garantía	69	2,6	13	36	4	16
Disconformidad con el trato recibido	52	1,9	13	16	6	17
Disconformidad en el proceso de reembolso	49	1,8	4	31	0	14
Deficiencia en la información, brindada en la Entidad Vinculada	23	0,9	5	9	0	9
Acreditación del Afiliado y/o asegurado	15	0,6	5	7	2	1
Deficiencia en la información brindada a través de la EPS	14	0,5	7	3	-	4
Disconformidad por el cobro de gastos no cubiertos	8	0,3	2	1	0	5
Demora en la entrega de formatos en la Entidad Vinculada	4	0,1	4	-	0	-
Latencia (Relacionados a derechos y obligaciones del usuario)	2		-	1	0	1
Otros administrativos	87	3,2	16	33	13	25
<b>Ámbito de las prestaciones</b>	<b>1 461</b>	<b>54,2</b>	<b>346</b>	<b>517</b>	<b>21</b>	<b>577</b>
Calidad de la atención de salud	1 130	41,9	240	399	14	477
No conformidad con el suministro de medicamentos o insumos en la entidad vinculada	286	10,6	93	108	3	82
Dificultad de acceso a los servicios de atención al usuario	15	0,6	6	-	-	9
Deficiencia en el orden y limpieza de la Entidad Vinculada	11	0,4	4	2	1	4
Relativos a la infraestructura y el equipamiento	6	0,2	1	1	3	1
Otros relativos a la prestación	13	0,5	2	7	-	4

Fuente: Sistema de Información de Reclamos (RS N° 016-2007-S EPS/CD)

A fines de setiembre un total de 769 reclamos fueron declarados fundados; considerando el servicio donde se originaron estos reclamos, el mayor número continúa relacionado a la 'atención ambulatoria', donde se registraron 165 (39%) reclamos administrativos y 149 (43,1%) reclamos prestacionales.

En el segundo lugar se mantiene el servicio de 'atención a domicilio', no incluyendo 'emergencia' donde se registraron 122 (28,8%) reclamos administrativos y 77 (22,3%) reclamos prestacionales, en tercer lugar se ubica la 'atención de emergencia' con 53 (15,3%) reclamos prestacionales y 35 (8,3%) reclamos administrativos.

### GRÁFICO N° 5.5 RECLAMOS FUNDADOS POR ÁMBITO, SEGÚN ORIGEN DEL RECLAMO, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013



Fuente: Sistema de Información de Reclamos (RS N° 016-2007-S EPS/CD).

Para el tercer trimestre del 2013 en comparación con el anterior, la tasa de reclamos en el Sistema de EPS, aumenta de 1,01 a 1,4 reclamos por cada mil afiliaciones, mayor que el promedio anual (1,02). La razón de reclamos por cada mil prestaciones liquidadas pasa de 1,5 reclamos por mil prestaciones (1,4 promedio) a 1,7, con un promedio trimestral de 898 reclamos por mes, mayor que el observado para el período analizado (493).

### CUADRO N° 5.2. INDICADORES DEL COMPORTAMIENTO DE LOS RECLAMOS EN EL SISTEMA DE IAFAS- EPS, AL TERCER TRIMESTRE DEL 2013

Indicadores Reclamos	III 2011	IV 2011	I 2012	II 2012	III 2012	IV 2012	I 2013	II 2013	III 2013	Promedio
Total de reclamos	1 489	1 491	1 688	1 909	1 737	973	1 534	1 825	2 695	1 457
Reclamos promedio mes	496	497	563	636	579	324	511	608	898	493
Reclamos /mil afiliaciones	1,10	1,09	1,24	1,24	1,12	0,59	0,90	1,01	1,43	1,02
Reclamos /mil prestaciones 1	1,51	1,57	1,69	1,83	1,49	0,76	1,35	1,48	1,71	1,44

Nota: Total de liquidaciones por atenciones relacionadas con los beneficios otorgados por los planes de salud.  
Fuente: Sistema de Información de Reclamos (RS N° 016-2007-S EPS/CD).

## 5.3 Conciliación y Arbitraje

El Centro de Conciliación y Arbitraje (CECONAR) es el órgano especializado en salud que brinda servicios para la solución de controversias entre los diversos participantes en el marco del Aseguramiento Universal en Salud. Además el Centro atiende también controversias del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) y el Seguro Obligatorio contra Accidentes de Tránsito (SOAT) y de cualquier otro usuario que lo solicite.

Como se puede apreciar en el Cuadro N°5.3, durante el tercer trimestre del año 2013, se registraron un total de sesenta atenciones por parte del Centro de Conciliación y Arbitraje de la SUNASA. El número de atenciones referidas al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo es mucho mayor respecto de aquellas referidas al Aseguramiento en Salud (82% y 18%, respectivamente). En este trimestre no se registraron atenciones por casos vinculados al SOAT.

**CUADRO N° 5.3 PROCESOS DE CONTROVERSIAS ATENDIDAS POR EL CECONAR, POR TIPO DE PROCESO Y SEGÚN TIPO DE SEGURO, TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

TIPO DE SEGURO	TOTAL		Tipo de proceso	
	Nº	%	Arbitraje	Conciliación
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100,0</b>	<b>47</b>	<b>13</b>
	100,0%	100,0	78,3%	21,7%
Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo	49	82%	45	4
Seguros de Salud	11	18%	2	9
Otros temas	-	-	-	-

Fuente: Centro de Conciliación y Arbitraje de la SUNASA

En el Cuadro N°5.4 se puede apreciar que del total de 60 controversias tramitadas en el tercer trimestre del 2013, el 78% fue atendido a través de procesos de arbitraje y 22% a través de conciliación.

En relación a la materia específica que motivó la controversia destacan como asuntos específicos más recurrentes, el 'otorgamiento de pensión de invalidez' (48%), la 'calificación de invalidez' (27%) y las 'deficiencias en el servicio prestado' (13%).

Los asuntos referidos al 'otorgamiento de pensión de Invalidez' se tramitaron a través de arbitraje (25 casos) y conciliación (4 casos). Todos los asuntos referidos a la 'calificación de invalidez' se tramitaron a través de arbitraje (16 casos). Todos los asuntos referidos a las 'deficiencias en el servicio prestado' (13%), se tramitaron a través de conciliación (8 casos).

**CUADRO N° 5.4 PROCESOS DE CONTROVERSIAS ATENDIDAS POR CECONAR POR TIPO DE PROCESO Y SEGÚN MATERIA, TERCER TRIMESTRE DEL 2013**

MATERIA	TOTAL		Tipo de proceso	
	Nº	%	Arbitraje	Conciliación
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100,0</b>	<b>47</b>	<b>13</b>
			78%	21,7%
<b>Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo</b>	<b>49</b>	<b>82%</b>	<b>45</b>	<b>4</b>
			91,8%	8,2%
Calificación de Invalidez	16	27%	16	-
Otorgamiento de Pensión de Invalidez	29	48%	25	4
Demás Problemas del SCTR	4	7%	4	-
Elevación de Expediente al IER			-	-
<b>Seguro de Salud</b>	<b>11</b>	<b>18%</b>	<b>2</b>	<b>9</b>
			18,2%	81,8%
<b>Seguros de Salud - Atención Médica</b>				
Malpraxis			-	-
Deficiencia en el Servicio Prestado	8	13%	-	8,00
Falta de información			-	-
Información - Consentimiento informado			-	-
Maltrato			-	-
<b>Seguros de Salud - Cobertura</b>				
Cobertura Plan de Servicio de Salud	1	2%	1	-
<b>Seguros de Salud - Pagos</b>				
Modificación Créditos, Copagos u otras condiciones económicas	-	0%	-	-
Modificación de la Forma de Pago	-	0%	-	-
Incumplimientos Contractuales - Falta de pago de aportes	2	3%	1	1
<b>Servicios de salud prepagados</b>				
			-	-
<b>Otros temas</b>				
SOAT			-	-

Nota: Las actividades de orientación al usuario fueron trasladadas a la Intendencia de Atención a la Ciudadanía y Protección al Asegurado  
Fuente: Centro de Conciliación y Arbitraje de la SUNASA

# CAPÍTULO 6

## SALUD ECONÓMICO - FINANCIERA

### 6.1 Información Económica Financiera de la IAFAS - SIS

Como se muestra en el Cuadro N°6.1 los recursos directamente recaudados representan solamente el 3,1% de su presupuesto lo que refleja el hecho de que básicamente son financiados mediante transferencias del Tesoro Público.

Independientemente de este hecho se puede señalar que del Presupuesto Modificado del SIS (S/. 942 272 352) al tercer trimestre se ha ejecutado (S/. 747 474 045) el 79,3%, lo cual permite prever un déficit presupuestal al final del período, dado que habiéndose observado una ejecución trimestral promedio de 26%, solo se tiene un saldo de 20% para el cuarto trimestre, vale acotar que este trimestre históricamente es el de mayor ejecución en la Administración Pública.

**CUADRO N°6.1 FUENTES DE FINANCIAMIENTO DEL SIS AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013**

Detalle	Presupuesto Institucional de Apertura (1)	Presupuesto Institucional Modificado (2)	Ejecución al Trimestre Anterior (3)	Ejecución al Trimestre (4)	Ejecución Total (5)=(3)+(4)	Saldo (6)=(2)-(5)	Avance % (7)=(5)/(2)
<b>TOTAL:</b>	<b>804 717 445</b>	<b>942 272 352</b>	<b>456 977 678</b>	<b>290 496 367</b>	<b>747 474 045</b>	<b>194 798 307</b>	<b>79,33</b>
1. Recursos Ordinarios	799 030 245	925 590 476	452 569 715	287 328 519	739 898 234	185 692 242	79,94
2. Recursos Directamente Recaudados	5 687 200	11 884 377	3303964	2 523 456	5 827 420	6 056 957	49,03
3. Recursos por Operaciones Oficiales de Credito	0	0	0	0	0	0	0
4. Donaciones y Transferencias	0	4 797 499	1 103 999	644 392	1 748 391	3 049 108	36,44
5. Recursos Determinados							
Sub - Total de Recursos Determinados	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Portal de Transparencia de la IAFAS - SIS

### 6.2 Información Económica Financiera de IAFAS - ESSALUD

El Seguro Social de Salud – ESSALUD, es un organismo público descentralizado, con personería Jurídica de derecho público interno, incorporado al ámbito de regulación presupuestaria del FONAFE, el 9 de diciembre del 2010, mediante Ley N° 29626, Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2011. Su objeto es dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas, y prestaciones sociales bajo el régimen contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos.

Las operaciones de IAFAS - ESSALUD están orientadas a las siguientes acciones:

- Administrar el régimen contributivo de seguridad social en salud y otros seguros de riesgos humanos.
- Desarrollar programas de prevención de la salud ocupacional y riesgos profesionales.
- Desarrollar programas especiales orientados al bienestar social, en especial del adulto mayor y las personas con discapacidad.

- Desarrollar programas de extensión social y planes de salud especiales en favor de la población no asegurada y de escasos recursos.
- Apoyar a la población afectada por siniestros y catástrofes.

El análisis de los Estados Financieros de IAFAS - ESSALUD al tercer trimestre del 2013, se efectuará comparativamente en primer lugar con el tercer trimestre 2012 y luego con el segundo trimestre 2013.

## 6.2.1. Evaluación Financiera

Comparando con los resultados del tercer trimestre 2012, los activos que fueron de S/. 6 254 310 226 se incrementaron en el tercer trimestre del 2013 a S/. 7 661 795 917 es decir se observa un incremento de 22,5%; en relación al segundo trimestre 2013, fecha a la cual los activos eran de S/. 7 412 892 842, se observa un incremento de 3,4%.

Los pasivos alcanzan un monto de S/. 917 338 604 en el tercer trimestre 2012, en el tercer trimestre 2013 se incrementaron a S/. 1 249 250 135, es decir hubo un aumento del 36,2%; en relación al segundo trimestre 2013 (S/ 1 227 646 272) hubo una disminución de 1,7%.

En el patrimonio también se observa un incremento del 20,2% en el tercer trimestre 2013 (S/. 6 412 545 782) comparado con las cifras observadas en el tercer trimestre del 2012 (S/. 5 336 791 622), en relación al segundo trimestre 2013 (S/. 6 185 246 570) hubo una disminución de 3,7%.

### CUADRO N°6.2 ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013 (Nuevos Soles)

Rubro	Ejecución al III TRIM 2012	Ejecución al III TRIM 2013	Variación %
<b>ACTIVO</b>			
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>			
Efectivo y Equivalentes el Efectivo	867 147 596	1 586 699 987	83,0
Cuentas por Cobrar Comerciales (Neto)	683 075 268	759 290 297	11,2
Otras Cuentas por Cobrar (Neto)	353 349 976	447 657 575	26,7
Cuentas por Cobrar a Entidades Relacionadas	2 817 358	2 073 868	(26,4)
Inventarios	317 434 637	333 668 274	5,1
<b>TOTAL ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>2 223 824 835</b>	<b>3 129 390 001</b>	<b>40,7</b>
<b>ACTIVO NO CORRIENTE</b>			
Cuentas por Cobrar Comerciales	19 946 427	17 846 804	(10,5)
Inversiones Moviliarias (Neto)		1 537 045 932	-
Propiedades, Planta y Equipo (Neto)	2 749 647 634	2 973 382 186	8,1
Activos Intangibles (Neto)	4 721 083	4 130 994	(12,5)
<b>TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE</b>	<b>4 030 485 391</b>	<b>4 532 405 916</b>	<b>12,5</b>
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>6 254 310 226</b>	<b>7 661 795 917</b>	<b>22,5</b>
Cuentas de Orden	7 244 542 398	7 181 545 643	(0,9)
<b>PASIVO Y PATRIMONIO</b>			
<b>PASIVO CORRIENTE</b>			
Cuentas por Pagar Comerciales	146 366 132	193 075 149	31,9
Otras Cuentas por Pagar	259 153 648	283 584 556	9,4
Cuentas por pagar a Entidades Relacionadas	5 634 530	5 340 228	(5,2)
Provisiones	17 405 647	24 837 339	42,7
Beneficios a los Empleados		292 147 522	-
<b>TOTAL PASIVO CORRIENTE</b>	<b>699 704 409</b>	<b>798 984 794</b>	<b>14,2</b>
<b>PASIVO NO CORRIENTE</b>			
Otras Cuentas por Pagar	100 466 360	386 385 836	284,6
Provisiones	103 627 986	50 283 808	(51,5)
Beneficios a los Empleados		13 595 697	-
<b>TOTAL PASIVO NO CORRIENTE</b>	<b>217 634 195</b>	<b>450 265 341</b>	<b>106,9</b>
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>917 338 604</b>	<b>1 249 250 135</b>	<b>36,2</b>
<b>PATRIMONIO</b>			
Resultados no Realizados	857 227 324	857 227 324	0,0
Reservas Legales	1 433 603 524	1 509 546 174	5,3
Resultados Acumulados	3 046 140 774	4 045 772 284	32,8
<b>TOTAL PATRIMONIO</b>	<b>5 336 971 622</b>	<b>6 412 545 782</b>	<b>20,2</b>
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>6 254 310 226</b>	<b>7 661 795 917</b>	<b>22,5</b>
Cuentas de Orden	7 244 542 398	7 181 454 643	-0,9

Fuente: FONAFE Informe de Gestión Empresarial de ESSALUD al tercer trimestre 2013

**CUADRO N° 6.3. FLUJO DE CAJA, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013  
(Nuevos Soles)**

Rubro	Marco al III TRIM 2013	Ejecución al III TRIM 2013	Nivel Ejecucion %
<b>INGRESOS DE OPERACIÓN</b>	<b>5 580 923 884</b>	<b>6 075 694 499</b>	<b>108,9</b>
Venta de Bienes y Servicios	5 452 809 495	5 951 372 695	109,1
Ingresos Financieros	69 450 183	74 595 478	107,4
Otros	58 664 206	49 726 326	84,8
<b>EGRESOS DE OPERACIÓN</b>	<b>5 119 931 399</b>	<b>5 013 509 801</b>	<b>97,9</b>
Compra de Bienes	1 041 591 917	944 048 348	90,6
Gastos de Personal	2 361 918 989	2 345 452 209	99,3
Servicios Prestados por Terceros	762 887 088	694 891 530	91,1
Tributos	548 089 899	618 056 511	112,8
Por cuenta Propia	141 157 372	160 701 499	113,8
Por Cuenta de Terceros	406 932 527	457 355 012	112,4
Gastos Diversos de Gestión	397 343 506	400 069 469	100,7
Gastos Financieros	1 980 000	1 403 704	70,9
Otros	6 120 000	9 588 030	156,7
<b>FLUJO OPERATIVO</b>	<b>460 992 485</b>	<b>1 062 184 698</b>	<b>230,4</b>
<b>INGRESO DE CAPITAL</b>	<b>350 000 000</b>	<b>181 153 752</b>	<b>51,8</b>
Otros	350 000 000	181 153 752	51,8
<b>GASTOS DE CAPITAL</b>	<b>671 638 495</b>	<b>1 117 893 592</b>	<b>166,4</b>
Presupuesto de Inversiones -FBK	322 317 484	179 609 077	55,7
Proyecto de Inversión	233 958 827	132 414 245	56,6
Gastos de Capital no ligados a Proyectos	88 358 657	47 194 832	53,4
Inversión Financiera	349 321 011	938 284 515	268,6
<b>TRANSFERENCIAS NETAS</b>	<b>(108 083 327)</b>	<b>(118 155 321)</b>	<b>109,3</b>
Egresos por Transferencias	108 083 327	118 155 321	109,3
<b>SALDO ECONOMICO</b>	<b>31 270 663</b>	<b>7 289 537</b>	<b>23,3</b>
<b>FLUJO NETO DE CAJA</b>	<b>31 270 663</b>	<b>7 289 537</b>	<b>23,3</b>
<b>SALDO INICIAL DE CAJA</b>	<b>257 628 964</b>	<b>150 011 021</b>	<b>58,2</b>
<b>SALDO FINAL DE CAJA</b>	<b>288 899 627</b>	<b>157 300 558</b>	<b>54,4</b>
<b>SALDO DE LIBRE DISPONIBILIDAD</b>	<b>23 111 970</b>	<b>80 956 541</b>	<b>350,3</b>
<b>RESULTADO PRIMARIO</b>	<b>380 591 674</b>	<b>766 519 924</b>	<b>(201,4)</b>

Fuente: FONAFE Informe de Gestión Empresarial de ESSALUD al tercer trimestre 2013

**CUADRO N° 6.4. ESTADO DE RESULTADOS, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013  
(Nuevos Soles)**

Rubro	Ejecución al III TRIM 2012	Ejecución al III TRIM 2013	Variación %
<b>INGRESO DE ACTIVIDADES ORDINARIAS</b>			
Prestación de Servicios	5 321 742 674	6 009 269 765	12,9
<b>TOTAL DE INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS</b>	<b>5 321 742 674</b>	<b>6 009 269 765</b>	<b>12,9</b>
<b>GANANCIAS (PERDIDA) BRUTA</b>	<b>5 321 742 674</b>	<b>6 009 269 765</b>	<b>12,9</b>
Gastos de Administración	4 924 894 824	5 574 664 035	13,2
Otros Ingresos Operativos	240 178 389	331 770 423	38,1
Otros Gastos Operativos	2 456 307	2 380 256	-3,1
<b>GANANCIAS (PERDIDA) OPERATIVA</b>	<b>634 569 932</b>	<b>763 995 897</b>	<b>20,4</b>
Ingresos Financieros	156 149 375	165 421 962	5,9
Diferencia de Cambio (Ganancias)	8 969 245	16 689 093	86,1
Gastos Financieros	42 022 320	152 088 235	261,9
Diferencia de Cambio (Pérdidas)	9 543 223	9 823 848	2,9
<b>RESULTADO ANTES DEL IMPUESTO A LAS GANANCIAS</b>	<b>748 123 009</b>	<b>784 194 869</b>	<b>4,8</b>
Gastos por impuesto a las Ganancias	0	0	0,0
<b>GANANCIA (PERDIDA) NETA DE OPERACIONES CONTINUADAS</b>	<b>748 123 009</b>	<b>784 194 869</b>	<b>4,8</b>
<b>GANANCIA (PERDIDA) NETA DEL EJERCICIO</b>	<b>748 123 009</b>	<b>784 194 869</b>	<b>4,8</b>

Fuente: FONAFE Informe de Gestión Empresarial de ESSALUD al tercer trimestre 2013

## 6.2.2. Evaluación Presupuestaria

Los ingresos operativos (S/. 6 136 751 190) se ejecutaron al 108,5% respecto a su meta (S/. 5 658 173 567) al tercer trimestre 2013, explicado por los mayores ingresos percibidos de aportaciones.

**CUADRO N°6.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS, AL 30 DE SETIEMBRE DEL 2013 (Nuevos Soles)**

Rubro	Marco al III TRIM 2012	Ejecución al III TRIM 2013	Nivel Ejecución %
<b>1 INGRESOS</b>	<b>5 658 173 567</b>	<b>6 136 751 190</b>	<b>108,5</b>
1.1 Venta de Bienes	0	0	0,0
1.2 Venta de Servicios	5 530 059 178	5 995 906 770	108,4
1.3 Ingresos Financieros	69 450 183	73 471 186	105,8
1.6 Otros	58 664 206	67 373 234	114,8
<b>2 EGRESOS</b>	<b>5 194 684 084,0</b>	<b>5 029 377 855</b>	<b>96,8</b>
2.1 Compra de Bienes	1 076 566 667	934 732 242	86,8
2.1.1 Insumos y Suministros	975 666 132	868 574 858	89,0
2.1.2 Combustibles y Lubricantes	25 903 494	19 879 392	76,7
2.1.3 Otros	74 997 041	46 277 992	61,7
2.2 Gastos de Personal	2 856 892 279	2 917 878 339	102,1
2.2.1 Sueldos y Salarios (GIP)	2 095 459 870	2 143 437 488	102,3
2.2.1.1 Basica (GIP)	727 576 349	754 663 543	103,7
2.2.1.2 Bonificaciones (GIP)	725 481 574	923 442 310	127,3
2.2.1.3 Gratificaciones (GIP)	143 977 859	149 046 097	103,5
2.2.1.4 Asignaciones (GIP)	91 475 802	94 544 860	103,4
2.2.1.5 Horas Extras (GIP)	114 302 664	127 029 260	111,1
2.2.1.6 Otros (GIP)	292 645 892	94 711 418	32,4
2.2.2 Compensación por Tiempo de Servicios (GIP)	52 626 805	53 829 298	102,3
2.2.3 Seguridad y Previsión Social (GIP)	128 025 552	133 413 485	104,2
2.2.4 Dietas del Directorio (GIP)	244 799	241 400	98,6
2.2.5 Capacitación (GIP)	7 650 000	5 147 047	67,3
2.2.6 Jubilaciones y Pensiones (GIP)	347 512 863	350 837 187	101,0
2.2.7 Otros Gastos de Personal(GIP)	225 372 390	230 972 434	102,5
2.2.7.1 Refrigerio (GIP)	1 073 736	1 070 146	99,7
2.2.7.2 Uniformes (GIP)	44 595 100	42 984 700	96,4
2.2.7.4 Seguro Complementario de Alto Riesgo (GIP)	8 062 810	9 372 672	116,2
2.2.7.8 Bonos de Productividad (GIP)	171 640 744	177 544 916	103,4
2.3 Servicios Prestados por Terceros	861 610 294	773 803 359	89,8
2.3.1 Transporte y Almacenamiento (GIP)	57 454 041	54 186 088	94,3
2.3.2 Tarifas de Servicios Publicos (GIP)	54 817 866	50 288 370	91,7
2.3.3 Honorarios Profesionales (GIP)	17 888 180	4 570 560	25,6
2.3.3.1 Auditorias (GIP)	785 000	767 000	97,7
2.3.3.2 Consultorias (GIP)	6 735 000	2 697 284	40,0
2.3.3.3 Otros Servicios no Personales (GIP)	10 368 180	1 106 276	0,0
2.3.4 Mantenimiento y Reparación	72 725 481	54 175 145	74,5
2.3.5 Alquileres	10 291 263	10 564 964	102,7
2.3.6 Servicio de Vigilancia, Guardia y Limpieza (GIP)	183 712 395	173 034 695	94,2
2.3.6.1 Vigilancia (GIP)	97 790 510	88 927 098	90,9
2.3.6.3 Limpieza (GIP)	85 921 885	84 107 597	97,9
2.3.7 Publicidad y Publicaciones	3 838 707	2 181 659	56,8
2.3.8 Otros	460 882 361	424 801 878	92,2
2.3.8.1 Servicio de Mensajería y correspondencia (GIP)	1 069 656	849 291	79,4
2.3.8.3 Otros relacionados a GIP (GIP)	29 696 422	20 534 953	69,1
2.3.8.4 Otros no relacionados a GIP (GIP)	430 116 283	403 417 634	93,8
2.4 Tributos	2 268 338	2 271 237	100,1
2.4.1 Impuesto a las Transacciones Financieras - ITF			0,0
2.4.2 Otros Impuestos y Contribuciones	2 268 338	2 271 237	100,1
2.5 Gastos Diversos de Gestión	397 343 506	400 692 678	100,8
2.5.1 Seguros	14 030 162	6 209 853	44,3
2.5.2 Viaticos (GIP)	8 397 542	6 096 857	72,6
2.5.4 Otros	374 915 802	388 385 968	103,6
2.5.4.2 Otros no Relacionados a GIP	374 915 802	388 385 968	103,6
<b>RESULTADOS DE LA OPERACIÓN</b>	<b>463 492 483</b>	<b>1 107 373 335</b>	<b>238,9</b>
<b>3 GASTOS DE CAPITAL</b>	<b>379 565 591</b>	<b>192 369 318</b>	<b>50,7</b>
3.1 Presupuesto de Inversiones - FBK	322 317 484	146 239 142	45,4
3.1.1 Proyecto de Inversión	233 958 827	110 107 686	47,1
3.1.2 Gastos de Capital no Ligados a Proyectos	88 358 657	36 131 456	40,9
3.2 Inversión Financiera	57 248 107	46 130 176	80,6
<b>4 INGRESO DE CAPITAL</b>		<b>2 099 624</b>	<b>0,0</b>
4.3 Otros		2 099 624	0,0
<b>5 TRANSFERENCIAS NETAS</b>	<b>-108 083 327</b>	<b>-118 155 321</b>	<b>109,3</b>
5.2 Egresos por Transferencias	108 083 327	118 155 321	109,3
<b>RESULTADO ECONOMICO</b>	<b>(24 156 435,0)</b>	<b>798 948 320</b>	<b>(3 307,4)</b>
<b>SALDO FINAL</b>	<b>-24 156 435</b>	<b>798 948 320</b>	<b>-3 307,4</b>
<b>GIP TOTAL</b>	<b>3 097 656 474</b>	<b>3 122 964 695</b>	<b>100,8</b>
Impuesto a la Renta	0	0	0,0

Fuente: FONAFE Informe de Gestión Empresarial de ESSALUD al tercer trimestre 2013

Los egresos operativos (S/. 5 029 377 855) solo se ejecutaron al 96,8% respecto a su meta (S/. 5 194 684 084) al tercer trimestre 2013. En relación al Gasto de Capital solo se ejecutó (S/. 192 369 318) es decir el 50,7%, de lo programado (S/. 379 565 591) en el tercer trimestre, debido a retrasos en la ejecución de los proyectos de inversión.

El resultado económico se incrementó de -24 millones de nuevos soles (2012) a 798 millones de soles, respecto de lo programado, debido a un mejor resultado operativo producto de mayores ingresos por aportaciones y menor ejecución de los proyectos de inversión.

### **6.3 Información Económico-financiera de las IAFAS- EPS**

El análisis de los Estados Financieros (no auditados) presentados por las IAFAS- EPS al tercer trimestre del 2013, se efectuará comparativamente respecto al período similar del 2012. El análisis comprende, en segundo lugar, la evolución registrada de los ingresos y gastos de las IAFAS- EPS a nivel de Resultados (Cuadro N° 6.6) y su incidencia en los márgenes netos obtenidos; de similar forma, a partir de la información registrada en el Balance General (Cuadro N° 6.7), se evaluará la situación de liquidez y solvencia patrimonial de dichas entidades.

Asimismo, el análisis se efectuará a través de indicadores económicos - financieros (Cuadro N° 6.8) y la información sobre la cobertura de las obligaciones técnicas de las IAFAS- EPS con activos e inversiones elegibles (Cuadro N° 6.9).

#### **6.3.1. Ingresos, gestión y rentabilidad**

Al final del tercer trimestre del 2013, los Ingresos netos por aportes del Sistema ascendieron a 1 058 millones de nuevos soles, cifra que representa un crecimiento del orden del 21,3% en comparación con la cifra obtenida al 30 de setiembre del 2012 (Cuadro N° 6.6). En relación al Gasto de prestaciones por servicios de salud, se observa un crecimiento de 20%, estas representan el 79% del total de los Ingresos netos por aportes, lo que ha permitido obtener un Margen por prestaciones de salud de 209 millones de nuevos soles, monto equivalente al 19,7% de los Ingresos netos por aportes. El referido Margen muestra un incremento de un punto porcentual con respecto al obtenido en similar período del 2012 (18,7%), por otro lado, la siniestralidad alcanza a un 79,2%, porcentaje inferior en un punto al del 2012 (80%).

Por su parte, los gastos técnicos (de afiliación y liquidación) y administrativos medidos como porcentaje del ingreso neto no presentan variaciones en el período analizado, situándose a un nivel de 20%. Al concluir el tercer trimestre 2013, el Sistema de EPS en su conjunto obtiene un resultado de operaciones positivo equivalente al 0,8% de sus Ingresos netos por aportes, índice superior al obtenido al concluir el tercer trimestre del año anterior (índice negativo de 0,8%), variación explicada principalmente por el incremento en el número de afiliados en el período setiembre 2012-setiembre 2013, del orden del 21%, habiéndose incrementado significativamente el número de afiliados potestativos (332%), seguido del incremento de afiliados al SCTR (24%) y de los regulares (13%).

Por otra parte, el rubro Ingreso por servicios alcanzó 16,8 millones de nuevos soles a setiembre 2013, mostrando una tasa de crecimiento de 144,4% con respecto a setiembre 2012, que registró 6,8 millones de nuevos soles, este resultado le ha permitido al Sistema de EPS alcanzar un Resultado antes de impuestos a nivel Sistema que alcanza a 29,1 millones a setiembre 2013, un 14,7% superior al nivel alcanzado en igual período del año anterior.

Al concluir el período de análisis el Sistema de EPS muestra Utilidad neta después de impuestos de 17,2 millones de nuevos soles, resultado menor en 3,8 millones de nuevos soles respecto del obtenido al concluir similar período del 2012 (21,1 millones de nuevos soles), siendo las EPS Rímac SA EPS y Mapfre Perú SA EPS, las entidades que registran utilidades.

El Sistema en su conjunto obtiene un índice ROE (Utilidad anualizada / patrimonio promedio neto de los últimos 12 meses) de 1,9%, indicador inferior al registrado en el mismo período del 2012 que fue

de 6,4%, esta disminución se explica por la disminución de la Utilidad y el incremento del Patrimonio a nivel de Sistema en 9,4%.

Respecto del índice del ROA (Utilidad neta anualizada / Activos total promedio de los últimos 12 meses), se obtuvo un 1%, cifra menor en 2,3 puntos porcentuales, en contraste con el coeficiente obtenido al 30 de setiembre del 2012, la variación se debe, al igual que en el ROE, por la disminución en la Utilidad y el incremento del Activo total en 16,5% en el período analizado.

A nivel del Sistema de EPS, La Positiva Sanitas SA EPS obtuvo un significativo incremento de sus Ingresos netos por aportes captados de un período a otro 82%, como resultado principalmente del incremento de sus afiliados (79%), fundamentalmente de los Regulares (103%) sin embargo en lo que respecta a las Prestaciones de salud otorgadas durante el período de evaluación, se observa un incremento de 124%, este resultado contribuye a obtener un índice de siniestralidad de 60,8%, cifra mayor a la obtenida en similar período del año anterior (49,3%), pero menor a la siniestralidad registrada por el Sistema (79,4%).

La Positiva Sanitas SA EPS, obtiene al finalizar el tercer trimestre del 2013, un Margen operativo negativo de 3,7 millones de nuevos soles, esta cifra es mayor a la obtenida en el período anterior (-1,9 millones), este resultado se debe principalmente al incremento de sus Gastos de afiliación (27,6%) y de sus Gastos de administración (65,3%) de un período a otro, siendo los Gastos administrativos los que mayor incremento registraron debido al significativo incremento del rubro Otros gastos administrativos (62,2%), principalmente en contribuciones, tributos (184,7%), alquileres (81,8%), provisiones para incobrables (183,3%), entre otros.

Al cierre del tercer trimestre 2013, La Positiva Sanitas SA EPS obtiene un monto negativo de sus Resultados antes de impuestos de 3,3 millones de nuevos soles, resultado mayor al obtenido en el tercer trimestre 2012 (2 millones de nuevos soles). Este resultado contribuye a que la EPS cierre el tercer trimestre 2013 con una pérdida de 3,3 millones de nuevos soles.

Mapfre Perú SA EPS, por su lado, también obtuvo un significativo incremento de 37,3% en sus Ingresos netos por aportes al cierre del tercer trimestre del 2013, este crecimiento está explicado principalmente, por el crecimiento del número de afiliados que experimentó la EPS en el período bajo análisis (de 38%). Dentro de las afiliaciones que presenta la EPS, se observa que los afiliados potestativos experimentaron un crecimiento del 100% al cierre del mes de setiembre 2013 con respecto al mismo mes del año anterior. Por otro lado, los afiliados regulares reportaron un crecimiento de 54% y los clasificados bajo la categoría del SCTR 36%.

Por otro lado, sus Gastos por prestaciones de servicios de salud al 30 de setiembre del 2013 revelan un incremento de 45% respecto al mismo período del 2012; lo que ha dado como resultado que la Siniestralidad respecto a sus Ingresos netos por aportes (60,7%) sea mayor a la observada en setiembre 2012 (57,4%). Los Gastos técnicos (de afiliación, liquidación) y administrativos registraron un incremento de 44,2%, pasando de 12,4 a 17,9 millones de nuevos soles de setiembre 2012 a setiembre 2013. Dentro de este concepto, los Gastos de afiliación registraron un mayor porcentaje (52,5%) de incremento respecto de los otros conceptos.

Cabe destacar que el incremento en los Gastos de administración se debe principalmente al incremento significativo que se obtuvo en gastos de personal, principalmente en capacitación (159%), remuneración (64,8%), asimismo en otros gastos administrativos, entre los cuales obtuvieron una mayor variación los gastos útiles de escritorio, folletería y otros (309,6%), entre los principales.

Los hechos mencionados contribuyen a que Mapfre Perú S.A. EPS haya obtenido un Resultado operativo de 4,5 millones de nuevos soles (8% de sus Ingresos netos por aportes), cifra inferior a la reportada en setiembre del 2012 (5,3 millones de nuevos soles que representaba el 12,7% de los Ingresos netos por aportes).

A setiembre 2013, Mapfre Perú S.A. EPS obtuvo, en el rubro Ingresos por servicios diversos un monto de 1,6 millones de nuevos soles, cifra superior al monto de 0,2 millones de nuevos soles registrado en setiembre del año anterior, reflejándose un incremento anual de 684,2%, esto contribuye a que la

EPS obtenga un Resultado antes de impuestos de 6,7 millones de nuevos soles, cifra que representa un incremento real de un 13,7% con relación a setiembre 2012.

Por su parte, la Utilidad neta de Mapfre Perú S.A. EPS alcanzó 4,7 millones de nuevos soles a setiembre 2013, mostrando una tasa de crecimiento de 13,8% con respecto a setiembre 2012, que registró 4,1 millones de nuevos soles

Por otro lado, la citada EPS ha logrado un ROE (Utilidad del ejercicio anualizado / Patrimonio promedio de los 12 meses) de 64,9%, menor al observado en similar promedio del año 2012 (74,1%) y un ROA (Resultado del ejercicio anualizado / Activos promedio de los últimos 12 meses), de 21,9%, menor al obtenido en el tercer trimestre del 2012 en el que alcanzó 26,6%.

Los Ingresos netos por aportes de Rímac S.A.EPS registraron 493,1 millones de nuevos soles a setiembre 2013, mostrando una tasa de crecimiento de 21,3% con respecto a setiembre 2012, que registró 407,1 millones de nuevos soles. Este incremento está explicado principalmente, por el crecimiento del número de afiliados (15%) en el período setiembre 2012 – setiembre 2013.

Se debe precisar que la siniestralidad registrada respecto de sus Ingresos netos no registra mayor variación, manteniendo un nivel de 80% al cierre del tercer trimestre 2012 y de 2013. Estos resultados permiten obtener un crecimiento en su Margen por prestaciones de salud de 27,9% en el período setiembre 2012 – setiembre 2013.

Los Gastos operativos (técnicos y de administración) tuvieron un incremento a setiembre 2013 de 21,7% en comparación al resultado obtenido en similar período del año anterior, cifra que determina que al concluir el tercer trimestre del 2013 el Margen operativo obtenido alcance 14,9 millones de nuevos soles, cifra superior a la obtenida en su similar período del 2012 (10,3 millones de nuevos soles).

La EPS Rímac SA EPS obtiene una Utilidad neta de 21,7 millones de nuevos soles al concluir el tercer trimestre del 2013, cifra que representa el 4,4% del total de sus Ingresos netos por aportes, monto inferior al resultado obtenido en similar período del 2012 (21,8 millones de nuevos soles, 5,4% de Aportes netos). El resultado obtenido determina un ROE (Utilidad del ejercicio anualizado / Patrimonio promedio de los últimos 12 meses) del 25,6% y un índice por ROA (Resultado del ejercicio anualizado / Activos promedio de los últimos 12 meses) del 10%, menores a los obtenidos en el tercer trimestre del 2012 que alcanzaron el 32,8% y 11,9% respectivamente, pero superiores a los resultados obtenidos por el Sistema EPS, como podrá observarse en la Cuadro N°6.8.

En lo que atañe a PacíficoSalud EPS S.A., los Ingresos netos por aportes al tercer trimestre del 2013, se incrementaron en 17,3% respecto al resultado obtenido en similar período del 2012, este resultado obedece principalmente al incremento del número de afiliaciones (13%), específicamente de los afiliados regulares (15%,) los Gastos por prestaciones de servicios de salud experimentan un menor incremento: 14,5% en el citado período. Se aprecia una importante disminución de la siniestralidad de 1,8 puntos porcentuales entre uno y otro período. Las citadas variaciones determinan un Margen bruto equivalente al 16,8% de los Ingresos netos por aportes, superior al índice obtenido en el tercer trimestre del 2012 que alcanzó 14,7%.

Los Gastos técnicos y de administración reflejan un incremento de 16% y 12,6%, respectivamente, entre un período y otro, lo que conlleva como resultado ha obtener un Margen operativo negativo de 7,6 millones de nuevos soles, resultado menos negativo que el obtenido en setiembre de 2012 que fue de 20,2 millones de nuevos soles.

A pesar de los Resultados negativos de sus inversiones, PacíficoSalud EPS SA como resultado del incremento de sus Ingresos por servicios diversos al cierre del tercer trimestre 2013, (120,4%) en relación al nivel obtenido en el año anterior, logra un Resultado antes de impuestos menos negativo (1,7 millones de nuevos soles) que el registrado en setiembre 2012 (4,8 millones de nuevos soles).

Al 30 de setiembre del 2013, PacíficoSalud EPS S.A obtiene una pérdida de 5,8 millones de nuevos soles, en setiembre 2012 registró una menor pérdida de 2,7 millones de nuevos soles. El indicador

de Rentabilidad del activo (ROA) disminuyó significativamente, alcanzando un resultado negativo (-3,6%) al cierre del tercer trimestre del 2013, en comparación al resultado obtenido en el mismo período del año anterior (índice del -1,3%), en lo que al Indicador de rentabilidad del patrimonio (ROE) se refiere, este coeficiente alcanza un resultado negativo de 6% al cierre de setiembre 2013, registrando un indicador menos negativo al cierre de setiembre 2012 (2,2%).

### 6.3.2. Liquidez y solvencia

Al cierre del tercer trimestre 2013, el Capital de trabajo del Sistema mostró una posición negativa de 54,8 veces, el cual resulta mayor al nivel de -12,7 registrado el mismo mes del año anterior. Asimismo, el ratio de Liquidez corriente y Liquidez efectiva presentan niveles de 0,9 y 0,3 veces respectivamente en setiembre 2013, inferior en 0,1 y 0,2 veces a los niveles registrados en setiembre 2012 respectivamente. Un análisis de las variables que inciden en estos resultados permite identificar el incremento del Activo no corriente en 21% como principal causante de estas variaciones, frente al incremento del Activo corriente de solo 10,6% a setiembre 2013.

Resulta pertinente indicar que, al cierre del tercer trimestre del 2013, el rubro Total activo no corriente alcanza a nivel del Sistema de EPS 531,9 millones de nuevos soles, representando el 59% del Activo total, de este monto 384,2 millones de nuevos soles corresponden a PacíficoSalud S.A. EPS y 134,9 millones a Rímac S.A. EPS.

Cabe precisar que el incremento del Activo no corriente obedece al incremento significativo de las Inversiones financieras a largo plazo y de los Activos intangibles, especialmente de PacíficoSalud EPS SA, quien en este último rubro alcanzó a 263,8 millones de nuevos soles a setiembre 2013, un 46,9% más que el año anterior. Dentro de las Inversiones intangibles que ha realizado la citada EPS se observa el incremento de las inversiones en software (26,3%), marcas patentes (32,5%) y en el goodwill pagado (5%).

Otra variable que influye en la disminución de los Índices de liquidez a nivel Sistema EPS, es el comportamiento del Pasivo corriente, que a setiembre 2013 registra un monto ascendente a 424,9 millones de nuevos soles, un 22,4% superior al monto registrado en el año anterior y la variación del Activo corriente en menor porcentaje que alcanzó un 10,6%.

A nivel de EPS, Mapfre Perú SA EPS es la entidad que obtiene mejores Índices de liquidez, excepto, el Índice de liquidez efectiva, el cual alcanza niveles menores al estándar (<1).

En cuanto a la estructura del Pasivo y Patrimonio a nivel del Sistema de EPS, debemos comentar que al finalizar el tercer trimestre del 2013, el pasivo corriente representa el 47,1% de dicha estructura, 44,9% al concluir setiembre del 2012. El principal está constituido por las Prestaciones de salud por pagar que representan, en el período de análisis, el 26,5% de la estructura total del Pasivo y Patrimonio del Sistema en su conjunto, 26,2% en el tercer trimestre del 2012; no obstante ello, dicho rubro experimenta, de un período a otro, un incremento del orden del 18,3%. Del total de Prestaciones de salud por pagar a setiembre 2013 que asciende a 239,4 millones de nuevos soles, el 85,3% corresponde a deudas con prestadores de salud, el 0,4% a deudas con asegurados y el 14,3% a la Reserva técnica por prestaciones de salud.

La Positiva Sanitas S.A. EPS es la entidad que registra el mayor incremento de sus Prestaciones de salud por pagar, registrando un 93,8%, seguida de Rímac SA EPS con 26,3%.

Complementando lo señalado anteriormente se presenta el indicador que relaciona la deuda y el tiempo que esta demora en liquidarse, lo que se conoce como Período promedio de pago. A nivel Sistema se encuentra en 77,1 días a setiembre 2013, siendo la Positiva Sanitas SA EPS la entidad que registra el mayor número de días: 105,5.

Otro indicador que nos muestra el tiempo en que la EPS se demora en hacer exigible sus cobranzas es el período promedio de cobros, el indicador a nivel del Sistema de EPS se incrementa a 32,5 días al 30 de setiembre del 2013, respecto del registrado al concluir setiembre 2012 (27,7 días).

En cuanto a las cifras patrimoniales, el conjunto del Sistema, al tercer trimestre del 2013, cumple con el estándar de solvencia ( $> 1$ ), en forma holgada (9,8 veces), algo inferior al registrado al concluir su similar período del 2012 (11,4 veces), este resultado guarda relación con el incremento del Patrimonio neto del Sistema (9,4%), de un período a otro, debido al significativo aumento del Patrimonio de Rímac S.A. EPS (34,1%) y de Mapfre Perú SA EPS (14,7%).

Al 30 de setiembre del 2013, las Obligaciones técnicas muestran un crecimiento de 33,1% respecto del nivel alcanzado en similar período del año anterior, de igual forma se observa que los Activos e inversiones elegibles para la cobertura de dichas Obligaciones registran un incremento de 29,1%, de un período a otro, lo cual determina obtener un Ratio por cobertura de 1,2 superior al índice estándar ( $>1$ ), similar al obtenido en el período anterior (1,2). Los indicadores antes comentados permiten obtener un superávit de 20,6 millones de nuevos soles, cifra mayor a la obtenida en similar período del 2012 (17,2 millones de nuevos soles).

La composición de las Inversiones elegibles aplicadas a Obligaciones técnicas, al cierre del tercer trimestre del 2013, conforme a los límites, se estructura de la siguiente manera: Depósitos a plazo constituyen el 23,8%, Cuentas por cobrar representan el 24,7%, el rubro Efectivo y equivalente de efectivo conforma el 16,5%, los Bonos de empresas financieras y no financieras y las Acciones de empresas cotizadas en el mercado bursátil representan el 15,4% y 11%, respectivamente, y en menor escala las Cuotas de participación en Fondos Mutuos (4,1%) y Valores emitidos por el Gobierno Central o BCRP (2,8%).

Cabe señalar que al cierre del tercer trimestre 2013, se presenta similar estructura de Activos e inversiones para cobertura de obligaciones técnicas, que la reportada en el año anterior, con excepción de la inversión en Fondos Mutuos, la cual disminuyó su participación al pasar de 8% a 4,1% de setiembre 2012 a setiembre 2013.

En cuanto a los indicadores de niveles de endeudamiento del Sistema de EPS (Cuadro N° 6.9), se debe de señalar que, al cierre del tercer trimestre del 2013, el Endeudamiento total se mantiene aproximadamente en el mismo nivel que al finalizar setiembre del 2012 (0,5 veces), mientras que el Endeudamiento patrimonial se incrementa de 0,8 veces a 1 veces de setiembre 2012 a setiembre 2013. Cabe resaltar el incremento significativo del nivel de endeudamiento patrimonial de La Positiva Sanitas SA EPS al cierre del tercer trimestre 2013 (pasa de 1,6 a 2,8 veces), Mapfre Perú S.A. EPS se mantiene a un nivel de 1,8 veces y Rímac SA EPS disminuye su indicador al pasar de 1,6 a 1,5 veces.

CUADRO N° 6.6

ESTADO DE GANANCIAS Y PÉRDIDAS POR ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, AL TERCER TRIMESTRE 2012 Y 2013  
(Miles de nuevos soles)

CONCEPTO	Total Sistema			Rimac Intermunicipal			Pacífico Salud			Mapfre Peru			La Positiva Sanitas													
	sep-12	sep-13		sep-12	sep-13		sep-12	sep-13		sep-12	sep-13		sep-12	sep-13												
	Monto	%		Monto	%		Monto	%		Monto	%		Monto	%												
Aportes de afiliados	877 100	100,6		410 647	100,9		497 868	100,9		407 560	100,1		480 511	100,6		42 153	101,0		57 750	100,8		16 740	102,7		29 908	101,1
Aportes cedidos	3 402	0,4		4 281	0,4		2 264	0,6		1 002	0,3		1 386	0,3		136	0,3		179	0,3		-	-		-	-
Ajuste de reservas por aportes	1 375	0,2		3 427	0,3		1 528	0,3		(643)	-		1 284	0,3		298	0,7		288	0,5		447	2,7		327	1,1
<b>Ingresos netos por aportes</b>	<b>872 323</b>	<b>100,0</b>		<b>1 058 329</b>	<b>100,0</b>		<b>493 625</b>	<b>100,0</b>		<b>407 201</b>	<b>100,0</b>		<b>477 841</b>	<b>100,0</b>		<b>41 719</b>	<b>100,0</b>		<b>57 283</b>	<b>100,0</b>		<b>16 293</b>	<b>100,0</b>		<b>29 581</b>	<b>100,0</b>
Prestaciones de servicios de salud	699 754	80,2		837 939	79,2		326 243	80,1		394 125	79,8		391 041	81,8		23 981	57,5		34 769	60,7		8 034	49,3		18 004	60,9
Cesión de prestaciones	(1 352)	0,2		(2 679)	0,3		(922)	0,2		(430)	0,1		(349)	0,1		-	-		-	-		-	-		-	-
Gastos de Liquidación por Prestaciones	10 743	1,2		14 430	1,4		3 708	0,9		6 163	1,5		7 015	1,5		872	2,1		992	1,7		-	-		325	1,1
<b>Margen por Prestaciones de Salud</b>	<b>163 178</b>	<b>18,7</b>		<b>208 639</b>	<b>19,7</b>		<b>78 080</b>	<b>19,2</b>		<b>59 973</b>	<b>14,7</b>		<b>80 134</b>	<b>16,8</b>		<b>16 866</b>	<b>40,4</b>		<b>21 522</b>	<b>37,6</b>		<b>8 259</b>	<b>50,7</b>		<b>11 252</b>	<b>38,0</b>
<b>Operaciones de Clínica (*)</b>	-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-
Ingresos	0	0		0,0%	0	0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Costos y Gastos	-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-
<b>Resultado de Operaciones de Clínica</b>	-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-
Gastos de Afiliación	54 798	6,3		67 466	6,4		24 298	6,0		30 158	6,1		22 098	5,4		3 294	7,9		5 024	8,8		5 108	31,4		6 517	22,0
Gastos de Administración	114 898	13,2		133 110	12,6		43 399	10,7		50 645	10,3		62 046	13,0		8 271	19,8		11 928	20,8		5 137	31,5		8 491	28,7
<b>Resultado de operación</b>	<b>(6 517)</b>	<b>(0,8)</b>		<b>8 063</b>	<b>0,8</b>		<b>10 383</b>	<b>2,6</b>		<b>14 929</b>	<b>3,0</b>		<b>(7 679)</b>	<b>(1,6)</b>		<b>5 301</b>	<b>12,7</b>		<b>4 570</b>	<b>8,0</b>		<b>(1 986)</b>	<b>(12,2)</b>		<b>(3 756)</b>	<b>12,7</b>
Otros Ingresos (Gastos)	-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-
Ingresos Financieros	5 359	0,6		5 546	0,5		2 467	0,6		1 603	0,3		2 260	0,6		609	1,5		1 098	1,9		23	0,1		171	0,6
Gastos de Inversiones y Financieros	1 278	0,2		3 362	0,3		61	0,0		66	0,0		2 382	0,5		210	0,5		606	1,1		156	1,0		308	1,0
Resultado de Inversiones en Empresas Relacionadas	20 982	2,8		2 078	0,2		13 679	-		11 095	2,3		7 302	-		-	-		-	-		-	-		-	-
Ingresos (Egresos) diversos	6 894	0,8		16 852	1,6		-	-		6 659	1,6		14 673	3,1		212	0,5		1 662	2,9		23	(0,8)		517	1,8
<b>Resultado antes de Impuestos</b>	<b>25 439</b>	<b>2,9</b>		<b>29 178</b>	<b>2,8</b>		<b>26 467</b>	<b>4,0</b>		<b>27 560</b>	<b>5,6</b>		<b>(1 730)</b>	<b>0,4</b>		<b>5 912</b>	<b>1,0</b>		<b>6 724</b>	<b>11,7</b>		<b>(2 095)</b>	<b>(12,9)</b>		<b>(3 377)</b>	<b>11,4</b>
Ajuste por reducción a Valor de Mercado	-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-		-	-
<b>Resultado antes de impuesto a la renta e impuesto a la renta diferidos</b>	<b>25 440</b>	<b>2,9</b>		<b>29 177</b>	<b>2,8</b>		<b>26 467</b>	<b>6,5</b>		<b>27 560</b>	<b>5,6</b>		<b>(1 730)</b>	<b>0,4</b>		<b>5 912</b>	<b>14,2</b>		<b>6 724</b>	<b>11,7</b>		<b>(2 095)</b>	<b>(12,9)</b>		<b>(3 377)</b>	<b>11,4</b>
Impuesto a la Renta	6 635	0,7		12 910	1,2		4 174	0,9		5 812	1,2		4 906	1,0		2 087	5,0		2 192	3,8		-	-		-	-
Impuesto a la Renta Diferidos	(2 368)	(0,3)		(1 017)	0,1		402	0,1		(2 446)	(0,6)		(831)	0,2		(322)	-		(186)	0,3		-	-		-	-
<b>Utilidad neta (Pérdida) del Ejercicio</b>	<b>21 173</b>	<b>2,4</b>		<b>17 284</b>	<b>1,6</b>		<b>21 991</b>	<b>5,4</b>		<b>21 748</b>	<b>4,4</b>		<b>(5 805)</b>	<b>1,2</b>		<b>4 147</b>	<b>9,9</b>		<b>4 717</b>	<b>8,2</b>		<b>(2 095)</b>	<b>(12,9)</b>		<b>(3 377)</b>	<b>11,4</b>

Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las EPS

**CUADRO N° 6.7 BALANCE GENERAL POR ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, AL TERCER TRIMESTRE 2012 Y 2013**  
(Miles de nuevos soles)

CONCEPTO	Total Sistema						Rimac Internacional						Pacífico Salud						Mapfre Peru						La Positiva Sanitas					
	sep-12		sep-13		sep-12		sep-13		sep-12		sep-13		sep-12		sep-13		sep-12		sep-13		sep-12		sep-13							
	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%						
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>774 065</b>	<b>100,0</b>	<b>902 093</b>	<b>100,0</b>	<b>228 100</b>	<b>100,0</b>	<b>294 789</b>	<b>100,0</b>	<b>510 682</b>	<b>100,0</b>	<b>167 022</b>	<b>32,7</b>	<b>178 895</b>	<b>31,8</b>	<b>21 243</b>	<b>83,9</b>	<b>23 246</b>	<b>80,6</b>	<b>9 957</b>	<b>100,0</b>	<b>15 325</b>	<b>100,0</b>	<b>5 677</b>	<b>57</b>	<b>8 112</b>	<b>52,9</b>				
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	334 526	43,2	370 128	41,0	140 585	61,6	159 876	54,2	167 022	32,7	178 895	31,8	21 243	83,9	23 246	80,6	9 957	100,0	15 325	100,0	5 677	57	8 112	52,9						
Efectivo y Equivalentes de Efectivo	142 961	18,5	112 278	12,5	64 184	28,1	65 276	22,1	64 310	12,6	38 493	6,8	11 597	4,5	6 387	22,1	2 871	28,8	2 122	13,9	2 871	28,8	2 122	13,9						
Inversiones Financieras	32 638	4,2	18 676	2,1	27 388	12,0	10 590	3,6	3 418	0,7	5 120	0,9	1 580	0,5	2 607	9,0	252	2,5	359	2,3	252	2,5	359	2,3						
Cuentas por cobrar comerciales Neto	89 550	11,6	127 583	14,1	41 036	18,0	65 595	22,3	41 116	8,1	50 404	9,0	5 335	2,1	7 351	25,5	2 062	20,7	4 233	27,6	2 062	20,7	4 233	27,6						
Cuentas por cobrar a Reaseguradores y EPS Neto	1 270	0,2	2 750	0,3	837	0,4	1 957	0,7	421	0,1	793	0,1	12	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Otras Cuentas por Cobrar a Partes Relacionadas	30 791	4,0	60 220	6,7	644	0,3	1 100	0,4	28 961	5,7	57 234	10,2	981	3,9	786	2,7	205	2,1	1 100	7,2	205	2,1	1 100	7,2						
Cuentas por cobrar diversas	15 849	2,1	18 947	2,1	417	0,2	2 012	0,7	14 893	2,9	13 571	2,4	466	1,8	3 747	13,0	73	0,7	(383)	(2,5)	73	0,7	(383)	(2,5)						
Existencias Neto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Gastos Pagados por Anticipado	21 467	2,8	29 675	3,3	6 080	2,7	13 345	4,5	13 903	2,7	13 280	2,4	1 272	5,0	2 369	8,2	213	2,1	680	4,4	213	2,1	680	4,4						
<b>TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE</b>	<b>439 539</b>	<b>56,8</b>	<b>531 965</b>	<b>59,0</b>	<b>87 515</b>	<b>38,4</b>	<b>134 913</b>	<b>45,8</b>	<b>343 660</b>	<b>67,3</b>	<b>384 243</b>	<b>68,2</b>	<b>4 083</b>	<b>16,1</b>	<b>5 597</b>	<b>19,4</b>	<b>4 280</b>	<b>43</b>	<b>7 213</b>	<b>47,1</b>	<b>4 280</b>	<b>43</b>	<b>7 213</b>	<b>47,1</b>						
Cuentas por Cobrar Comerciales a Largo Plazo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Cuentas por Cobrar a Largo Plazo - Empresas Afiliadas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Otras Cuentas por Cobrar a largo Plazo	182 270	23,6	233 895	25,9	85 672	37,6	113 255	38,4	92 776	18,2	115 447	20,5	3 465	13,7	4 771	16,5	357	3,6	422	2,8	357	3,6	422	2,8						
Inversiones Mobiliarias	6 870	0,9	6 899	0,8	953	0,4	892	0,3	4 900	1,0	4 632	0,8	143	0,6	163	0,6	874	8,8	1 212	7,9	874	8,8	1 212	7,9						
Inmuebles, muebles y equipo neto	246 199	31,8	284 669	31,6	-	-	19 576	6,6	245 454	48,1	263 815	46,9	-	-	746	2,7	746	7,5	1 278	8,3	746	7,5	1 278	8,3						
Activos Intangibles	4 200	0,5	6 503	0,7	891	0,4	1 190	0,4	531	0,1	349	0,1	475	1,9	663	2,3	2 304	23,1	4 302	28,1	2 304	23,1	4 302	28,1						
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO NETO</b>	<b>774 065</b>	<b>100,0</b>	<b>902 110</b>	<b>100,0</b>	<b>228 100</b>	<b>100,0</b>	<b>294 789</b>	<b>100,0</b>	<b>510 682</b>	<b>100,0</b>	<b>167 022</b>	<b>32,7</b>	<b>178 895</b>	<b>31,8</b>	<b>21 243</b>	<b>83,9</b>	<b>23 246</b>	<b>80,6</b>	<b>9 957</b>	<b>100,0</b>	<b>15 342</b>	<b>100,0</b>	<b>5 677</b>	<b>57</b>	<b>8 112</b>	<b>52,9</b>				
TOTAL PASIVO	363 107	46,9	452 448	50,2	141 868	62,2	179 133	60,8	198 745	38,9	243 459	43,2	16 348	64,6	18 548	64,3	6 146	61,7	11 309	73,8	6 146	61,7	11 309	73,8						
TOTAL PASIVO CORRIENTE	347 232	44,9	424 946	47,1	141 868	62,2	179 133	60,8	183 184	35,9	216 666	38,5	16 346	64,5	17 839	61,9	5 834	58,6	11 309	73,8	5 834	58,6	11 309	73,8						
Sobregiros bancarios	8 255	1,1	11 594	1,3	3 926	1,7	5 439	1,9	2 808	0,6	4 135	0,7	742	2,9	694	2,4	778	7,8	1 327	8,7	778	7,8	1 327	8,7						
Reserva por Aportes	202 467	26,2	239 427	26,5	101 041	44,3	113 532	38,5	91 201	17,9	109 461	19,4	7 094	28,0	9 397	32,6	3 130	31,4	7 037	45,9	3 130	31,4	7 037	45,9						
Prestaciones de salud por pagar	20 575	2,7	20 407	2,3	-	-	20 575	6,9	20 575	4,0	20 407	3,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Obligaciones financieras	5 844	0,8	12 202	1,4	435	0,2	2 058	0,7	2 949	0,6	8 802	1,6	2 390	9,4	740	2,6	70	0,7	603	3,9	70	0,7	603	3,9						
Otras Cuentas por Pagar a Parte Relacionadas	15 998	2,1	23 381	2,6	6 420	2,8	12 675	4,3	6 529	1,3	7 643	1,4	2 734	10,8	2 784	9,7	315	3,2	279	1,8	315	3,2	279	1,8						
Tributos, contribuciones y derechos por pagar	2 727	0,4	2 127	0,2	2 372	1,0	1 638	0,6	356	0,1	392	0,1	-	-	97	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-						
Cuentas por pagar, Companias Aseguradoras, Reaseguradoras, JAFAS	84 171	10,9	109 945	12,1	22 701	10,0	38 946	13,2	57 882	11,3	64 855	11,5	2 183	8,6	3 908	13,6	1 425	14,3	1 836	12,0	1 425	14,3	1 836	12,0						
Otras Cuentas por pagar	7 195	0,9	6 264	0,7	4 973	2,2	4 845	1,6	905	0,2	971	0,2	1 202	4,8	219	0,8	115	1,2	228	1,5	115	1,2	228	1,5						
Provisiones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Parte corriente de deudas a largo plazo	15 875	2,1	27 502	3,1	-	-	-	-	15 561	3,1	26 793	4,8	2	0,0	709	2,5	312	3,1	-	-	312	3,1	-	-						
TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	13 712	1,8	17 964	2,0	-	-	-	-	13 398	2,6	17 255	3,1	2	0,0	709	2,5	312	3,1	-	-	312	3,1	-	-						
Ingresos Diferidos	2 163	0,3	9 538	1,1	-	-	-	-	2 163	0,4	9 538	1,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Obligaciones a largo plazo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Cuentas por pagar a largo plazo a Empresas Afiliadas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
<b>TOTAL PATRIMONIO NETO</b>	<b>410 959</b>	<b>53,1</b>	<b>449 662</b>	<b>49,9</b>	<b>86 233</b>	<b>37,8</b>	<b>115 655</b>	<b>39,2</b>	<b>311 937</b>	<b>61,1</b>	<b>319 679</b>	<b>56,8</b>	<b>8 978</b>	<b>35,5</b>	<b>10 295</b>	<b>35,7</b>	<b>3 811</b>	<b>38,3</b>	<b>4 033</b>	<b>26,3</b>	<b>3 811</b>	<b>38,3</b>	<b>4 033</b>	<b>26,3</b>						
Capital Social Pagado	318 163	41,1	359 797	39,9	23 320	10,2	23 320	7,9	287 157	56,2	325 947	57,9	4 000	15,8	4 000	13,9	3 686	37,0	6 531	42,6	3 686	37,0	6 531	42,6						
Capital Adicional	880	0,1	880	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Excedente de Revaluación	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Reservas Legales	9 124	1,2	9 650	1,1	4 664	2,0	4 664	1,6	4 027	0,8	4 027	0,7	433	1,7	959	3,3	-	-	-	-	-	-	-							
Reservas Legales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Acciones de Inversion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Resultados acumulados	65 738	8,5	62 300	6,9	36 503	16,0	66 170	22,5	23 350	4,6	(4 502)	(0,8)	4 545	17,9	632	2,2	1 341	13,5	-	-	1 341	13,5	-	-						
Resultado del ejercicio	19 119	2,2	17 281	1,9	21 891	9,6	21 746	7,4	(2 771)	(0,5)	(5 805)	(1,0)	-	-	4 717	16,4	-	-	-	-	4 717	16,4	-	-						
Superavit por valorizaciones de Inversiones	175	-	13	-	-	-	-	-	175	0,0	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
<b>Deficit por valorizaciones de Inversiones</b>	-	-	<b>(259)</b>	<b>(0,0)</b>	-	-	<b>(245)</b>	<b>(0,1)</b>	-	-	-	-	-	-	<b>(14)</b>	<b>(0,1)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-						

Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las EPS

**CUADRO N° 6.8 INDICADORES ECONÓMICOS FINANCIEROS POR ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, AL TERCER TRIMESTRE 2012 Y 2013**

INDICADOR	Unidad de Medida	Sistema		Rimac Internacional		PacíficoSalud		Mapfre Peru		La Positiva Sanitas	
		sep-12	sep-13	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13
<b>LIQUIDEZ</b>											
Capital de trabajo	MlIs de S/	(12,71)	(54,82)	(1,28)	(19,26)	(16,16)	(37,77)	4,90	5,41	(0,16)	(3,20)
Liquidez corriente	Veces	0,96	0,87	0,99	0,89	0,91	0,83	1,30	1,30	0,97	0,72
Liquidez efectiva	Veces	0,51	0,31	0,65	0,42	0,37	0,20	0,81	0,50	0,54	0,22
Liquidez ácida	Veces	0,90	0,80	0,95	0,82	0,84	0,76	1,22	1,17	0,94	0,66
<b>GESTIÓN</b>											
Gastos Técnicos y Administrativos	%	20,68	20,32	17,54	17,60	21,21	19,85	29,81	31,33	62,88	51,83
Siniestralidad	%	80,06	79,43	79,91	80,32	83,76	81,91	57,48	60,70	49,31	60,86
Período Promedio de cobro	días	27,72	32,55	27,22	35,88	27,26	28,48	34,53	34,65	34,17	38,63
Período Promedio de pago	días	78,12	77,15	83,62	77,78	72,11	75,58	79,88	72,97	105,19	105,52
Participación de mercado	%	100,00	100,00	46,82	46,70	46,47	45,07	4,81	5,42	1,91	2,81
<b>RENTABILIDAD</b>											
Margen Bruto	%	18,71	19,71	19,18	19,39	14,73	16,77	40,43	37,57	50,69	38,04
Margen Operativo	%	(0,75)	0,76	2,55	3,02	(4,96)	(1,61)	12,71	7,98	(12,19)	(12,70)
Margen Neto	%	2,43	1,63	5,38	4,41	(0,68)	(1,21)	9,94	8,24	(12,86)	(11,42)
Rentabilidad sobre Activos	%	3,38	1,01	11,94	10,09	(1,34)	(3,64)	26,67	21,97	(13,43)	(33,78)
Rentabilidad sobre Patrimonio	%	6,49	1,99	32,89	25,66	(2,22)	(6,05)	74,15	64,92	(35,97)	(111,35)
<b>SOLVENCIA</b>											
Solvencia patrimonial	Veces	11,41	9,86	4,85	4,91	18,99	17,32	6,55	4,02	8,66	3,90
Cobertura de obligaciones técnicas	Veces	1,25	1,21	1,40	1,30	1,10	1,16	1,30	1,30	1,10	0,72
Endeudamiento Total	Veces	0,47	0,50	0,62	0,61	0,39	0,43	0,65	0,64	0,62	0,74
Endeudamiento Patrimonial	Veces	0,88	1,01	1,65	1,55	0,64	0,76	1,82	1,80	1,61	2,80

Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS) Módulo de Información Económico-Financiera de las EPS.

**CUADRO N° 6.9 OBLIGACIONES TÉCNICAS E INVERSIONES TOTALES POR ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, AL TERCER TRIMESTRE 2012 Y 2013 (Miles de nuevos soles)**

Conceptos / EPS	Sistema		"Rimac Internacional"		PacíficoSalud		Mapfre Peru		La Positiva Sanitas	
	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13	sep-12	sep-13
Total obligaciones técnicas	68 727	91 453	31 990	40 796	31 426	41 645	3 621	5 496	1 690	3 516
Reservas Técnicas	31 462	45 848	14 214	17 241	14 998	23 189	2 250	2 938	-	2 480
Reserva Técnica de Prestaciones (RTP)	23 985	34 254	10 288	11 802	12 190	19 054	1 508	2 244	-	1 154
Reserva por Aportes no Devengados (RAND)	7 476	11 594	3 926	5 439	2 808	4 135	742	694	-	1 327
Margen de Solvencia constituido	35 575	45 605	17 776	23 555	16 428	18 456	1 371	2 558	-	1 035
Activos e inversiones elegibles aplicados a obligaciones técnicas de acuerdo a límites legales	85 988	111 019	44 786	53 034	34 568	48 308	4 708	7 145	1 926	2 531
Efectivo y equivalente de efectivo	13 756	18 290	6 398	8 159	6 285	8 329	724	1 099	349	703
Depósitos a plazo	20 634	26 381	9 597	12 239	9 428	12 494	1 086	1 649	523	-
Valores emitidos por el Gobierno Central o BCRP	724	3 057	-	-	-	1 957	724	1 099	-	-
Bonos de empresas financieras y no financ.	13 764	17 134	6 398	8 159	6 285	7 454	724	1 099	357	422
Instrumentos de corto plazo	-	1 957	-	-	-	1 957	-	-	-	-
Cuentas por cobrar clientes	20 634	27 436	9 597	12 239	9 428	12 494	1 086	1 649	523	1 055
Cuotas de participación en Fondos Mutuos	6 878	4 524	3 199	-	3 143	3 623	362	550	174	352
Acciones de empresas cotizadas en el mercado bursátil	9 597	12 239	9 597	12 239	-	-	-	-	-	-
Inmuebles urbanos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otros activos e inversiones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Superavit/Deficit	17 261	20 621	12 796	12 239	3 143	6 663	1 086	1 649	236	70

Fuente: SUNASA, Sistema Electrónico de Transferencia de Información de las Entidades Prestadoras de Salud (SETIEPS), Módulo de Información Económico-Financiera de las EPS, Anexo 13: Obligaciones Técnicas y cobertura de respaldo de las EPS.

# CAPÍTULO 7

## NORMAS EMITIDAS EN EL MARCO DEL AUS, EN EL TERCER TRIMESTRE 2013

### 7.1. Congreso de la República del Perú

Norma	Fecha de publicación	Asunto
LEY N° 30056	02/07/2013	Ley que modifica diversas leyes para facilitar la inversión, impulsar el desarrollo productivo y el crecimiento empresarial.
PROYECTO DE LEY N° 2410-2012-CR.	22/08/2013	Modifica el artículo 22° del Decreto Legislativo N° 1070, que a la vez, modifica la Ley de Conciliación.

### 7.2. Presidencia del Consejo de Ministros

Norma	Fecha de publicación	Asunto
DECRETO SUPREMO N° 081-2013-PCM	10/07/2013	Decreto Supremo mediante el cual se aprueba la Política Nacional de Gobierno Electrónico 2013-2017.

### 7.3. Instituto Nacional de Estadística e Informática

Norma	Fecha de publicación	Asunto
RESOLUCIÓN JEFATURAL N° 196-2013-INEI	30/07/2013	Autorizan ejecución de la 'Encuesta a Establecimientos de Salud en la Atención del Control de Crecimiento, Desarrollo y Vacunas en menores de un año'.
RESOLUCIÓN JEFATURAL N° 211-2013-INEI	10/08/2013	Aprueban ejecución de la 'Encuesta a Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales 2013'.

## 7.4 Normas emitidas por el Ministerio de Salud

Norma	Fecha de publicación	Asunto
RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 417-2013/MINSA	12/07/2013	Aprueban cronograma de implementación de funciones de supervisión y sancionadoras de la SUNASA.
DECRETO SUPREMO N° 010-2013-SA	22/08/2013	Aprueban Plan de Salud Escolar 2013-2016, con cargo al Presupuesto Institucional del Ministerio de Salud, del Seguro Integral de Salud y de los demás pliegos involucrados.
RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 571-2013/MINSA	10/09/2013	Establecen monto de costo anual por cada contribuyente del Nuevo Régimen Único Simplificado que sea afiliado al Régimen Semicontributivo de Seguro Integral de Salud.
DECRETO LEGISLATIVO N° 1155	13/09/2013	Dicta medidas destinadas a mejorar la calidad del servicio y declara de interés público el mantenimiento de la infraestructura y el equipamiento en los establecimientos de salud a nivel nacional.

## 7.5 Ministerio de Economía y Finanzas

Norma	Fecha de publicación	Asunto
DECRETO SUPREMO N° 223-2013-EF	13/09/2013	Aprueban montos de la valorización principal, valorización priorizada por atención primaria de salud y por atención especializada, y la bonificación por guardias hospitalarias para los profesionales de la salud a que se refiere el Decreto Legislativo 1153.

## 7.6 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Norma	Fecha de publicación	Asunto
RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 152-2013-MIDIS	24/07/2013	Aprueban Directiva 'Mecanismos de focalización geográfica para otorgar Clasificación Socioeconómica Temporal (CSET) a potenciales usuarios de programas sociales y de subsidios que administra el Estado, que no se encuentren registrados en el Padrón General de Hogares del Sistema de Focalización de Hogares'.

## 7.7. Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones

Norma	Fecha de publicación	Asunto
RESOLUCIÓN N° 4620-2013	05/08/2013	Modifican el Manual de Contabilidad para las Carteras Administradas, el mismo que será publicado en el Portal Institucional: <a href="http://www.sbs.gob.pe">www.sbs.gob.pe</a> .
RESOLUCIÓN N° 5072-2013	26/08/2013	Aprueban Reglamento de Medición del Riesgo de Concentración en las Empresas de Seguros.
CIRCULAR AFOCAT-8-2013	26/08/2013	Establecen disposiciones relacionadas con requerimientos de caja básica que deben cumplir las AFOCAT.

## 7.8. Normas de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud

Norma	Fecha de publicación	Asunto
Resolución de Superintendencia N° 076-2013-SUNASA/S	10/7/2013	MODIFICAR el artículo 1° de la Resolución de Superintendencia N° 066-2013-SUNASA/S, en el sentido de excluir del proceso del Concurso Público de Plazas Vacantes la del Coordinador de la Supervisión Asistencial, Administrativa y de Aseguramiento de la Intendencia de Supervisión de Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud; quedando las siguientes plazas: Especialista Legal de la Intendencia de Supervisión de Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud y Coordinado en Regulación de la Intendencia de Regulación, Autorización y Registro.
Resolución de Superintendencia N° 075-2013-SUNASA/S	10/7/2013	Aprobar el Convenio de Cooperación Interinstitucional entre la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud(SUNASA) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), cuyo texto aparece como Anexo de la Resolución.
Resolución de Superintendencia N° 079-2013-SUNASA/S	18/7/2013	Aprobar las Guías e instrumentos de supervisión de las Intendencias de Supervisión de Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (ISIAFAS) y de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS); así como las Guías e instrumentos de Vigilancia de la Intendencia de Atención a la Ciudadanía y Protección del Asegurado (IACPA).
Resolución de Superintendencia N° 094-2013-SUNASA/CD	23/8/2013	APRUEBAN las normas relacionadas al Modelo de Transacción Electrónica de Datos Estandarizados de Facturación entre IPRESS e IAFAS privadas registradas en la SUNASA en la estructura establecida en el Anexo 1 y Anexo 2. Aprueban la denominación de SISTEMA DE ACREDITACIÓN DE ASEGURADOS, al 'Sistema Integrado de Transacciones Electrónicas de Datos en Salud (SITEDS), módulo 'cliente', así como su empleo obligatorio por las IAFAS privadas registradas en la SUNASA.





Velasco Astete N° 1398 · Esq. con la Av. La Floresta · Santiago de Surco  
Telf. 372 6127 · 372 7018 · 372 6149 · 372 6124 · 372 7193 · 372 6150 · 372 6135 · 372 6146  
Fax 372 6119 [www.sunasa.gob.pe](http://www.sunasa.gob.pe) email: [iegc@sunasa.gob.pe](mailto:iegc@sunasa.gob.pe)