

# El neopopulismo y el desempeño de los servicios de salud. Equidad y eficiencia en el sistema público del Perú en los años 90.

Juan Arroyo\*

## 1. Resumen

La investigación realizó un balance del desempeño del sistema público de atención en el Perú de los años 90, como base para una evaluación de las políticas de salud implementadas y fundamento para las formulaciones de política futuras. Se trató de un estudio descriptivo-correlacional, realizado en una perspectiva comparada con otros países latinoamericanos. El objetivo general fue estimar los niveles de equidad y eficiencia en la prestación y financiamiento de los servicios de salud del Ministerio de Salud durante la década pasada analizando las políticas de salud y dinámica institucional que incidieron sobre ello. Para ello se construyó y analizó cinco grandes bases de datos nacionales y data de 19 países latinoamericanos. Los resultados del estudio se resumen en cuatro grandes cambios del sistema público de salud peruano: expansión en productos, incremento en recursos, escaso mejoramiento de resultados y modificación de la composición de los usuarios y beneficiarios. Hubo así un repotenciamiento operativo importante del sistema público luego del colapso operativo entre 1988-91, pero el incremento de consultas, egresos y atenciones fue más fruto del aumento del gasto, infraestructura física y tiempo efectivo de recursos humanos empleados que originado por una mejor gerencia de la capacidad instalada del sistema. No hubo tampoco un cambio en la organización, provisión y financiamiento en salud, en suma, una reforma sectorial, que explicase dicho repotenciamiento. Este aumento del volumen bruto de productos y actividades combinó mayor eficacia sin mejoras sustantivas en efectividad, equidad y eficiencia. Este resultado final se forjó en dos etapas. En la primera etapa 1994-97 hubo una explotación extensiva de los recursos; en la segunda, entre 1998 y 2000, empezó la explotación extensiva de los recursos con la implementación de dos seguros, el Escolar y el Materno Infantil, que elevaron la eficiencia en la prestación y financiamiento por pagar servicios de planes de atención sobre la capacidad instalada de los establecimientos, financiada por el presupuesto público regular. En el análisis comparado con países de Latinoamérica, el Perú quedó ubicado en cuanto a eficiencia en el 13avo. lugar entre 19 países; en cuanto a efectividad en el 17avo. lugar entre 19 países y en cuanto a equidad en el 8avo. lugar entre 8 países comparados. Se concluye que el neopopulismo fujimorista moldeó según sus permanentes necesidades reeleccionistas esta fisonomía del sistema público de salud y su mezcla de gran volumen de producción con escaso desempeño. Ello explica, también, el pobre desempeño de las evaluaciones de desempeño para producir cambios institucionales importantes en la década.

---

\* Sociólogo salubrista, Jefe del Departamento de Salud y Ciencias Sociales de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.