



INTEGRACIÓN Y COLABORACIÓN EN EL PROCESO DE LA REFORMA DE SALUD

HACIA LA CONSOLIDACIÓN DE UN SISTEMA UNIVERSAL DE SALUD

Dr. Bernardo Martorell G. MPH
Noviembre 2022



Conflicto social en salud

Las medidas más esperadas

Y, ¿cuáles de las siguientes medidas ayudarían a solucionar el conflicto?



Fuente: Encuesta EP - IPSOS 2020

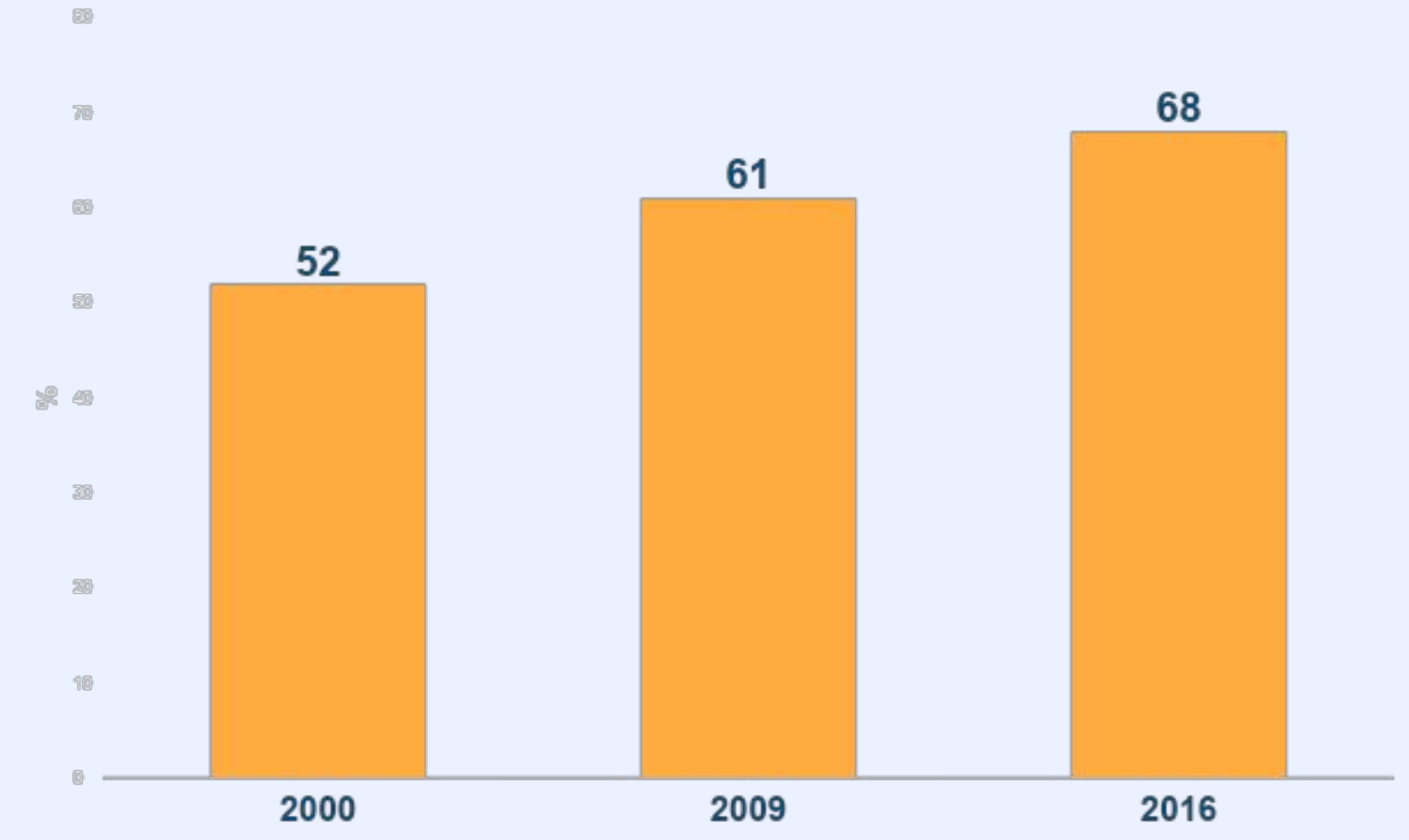
¿Cuál es la demanda ciudadana en salud?

¿Qué espera la ciudadanía en salud?



Cambio en el sentido de urgencia

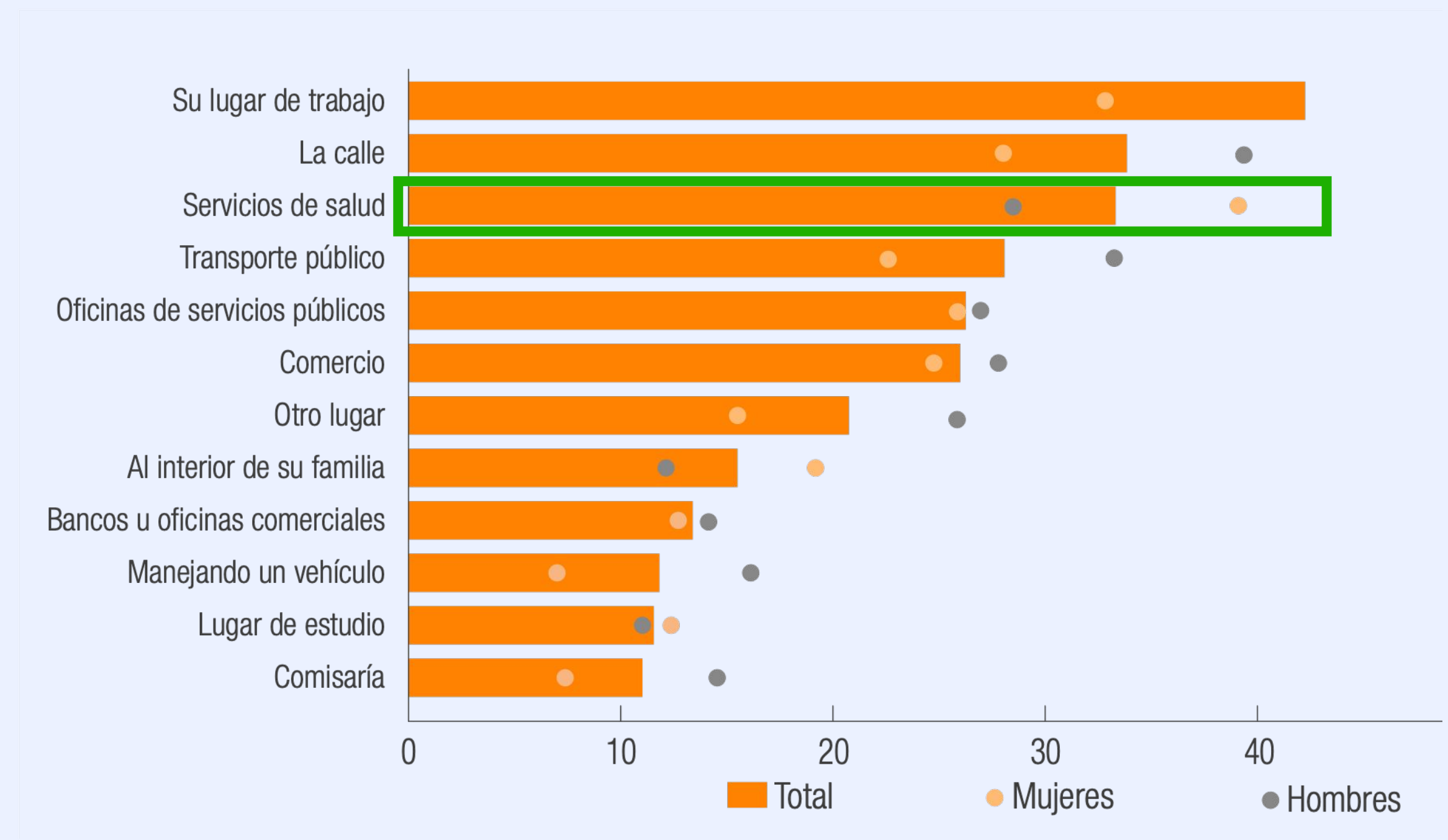
Porcentaje de población en desacuerdo con inequidades en salud



Cada vez menos tolerado

Fuente: PNUD 2018

GRÁFICO 1 Lugares donde se experimentan malos tratos

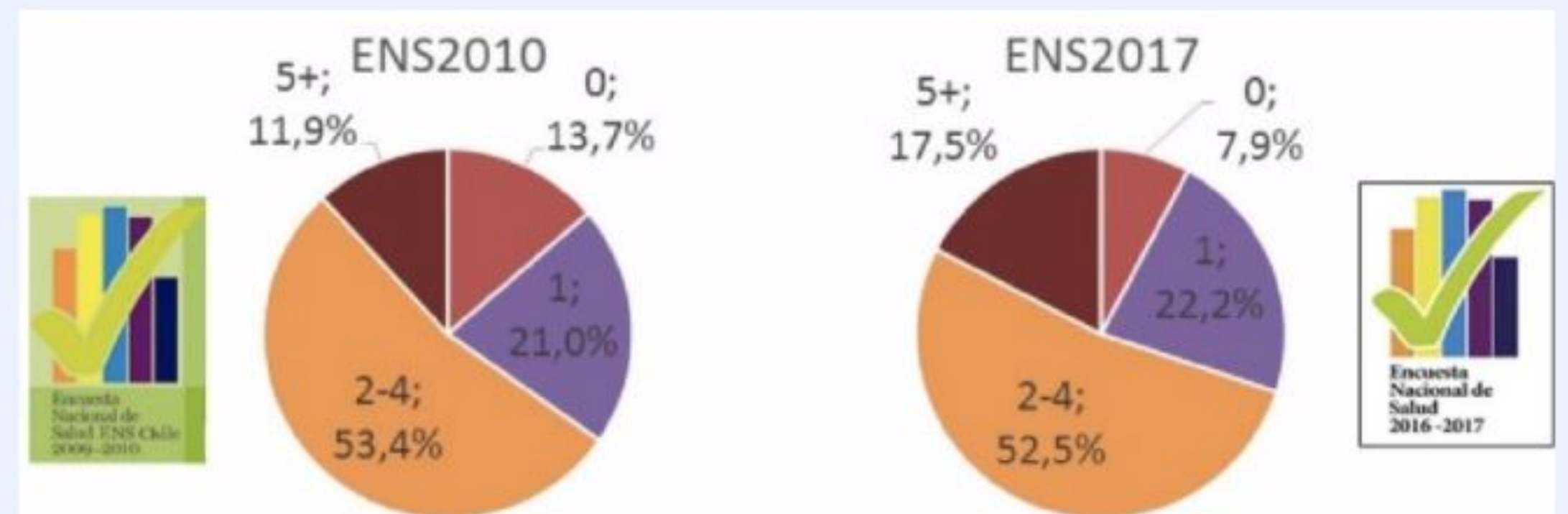
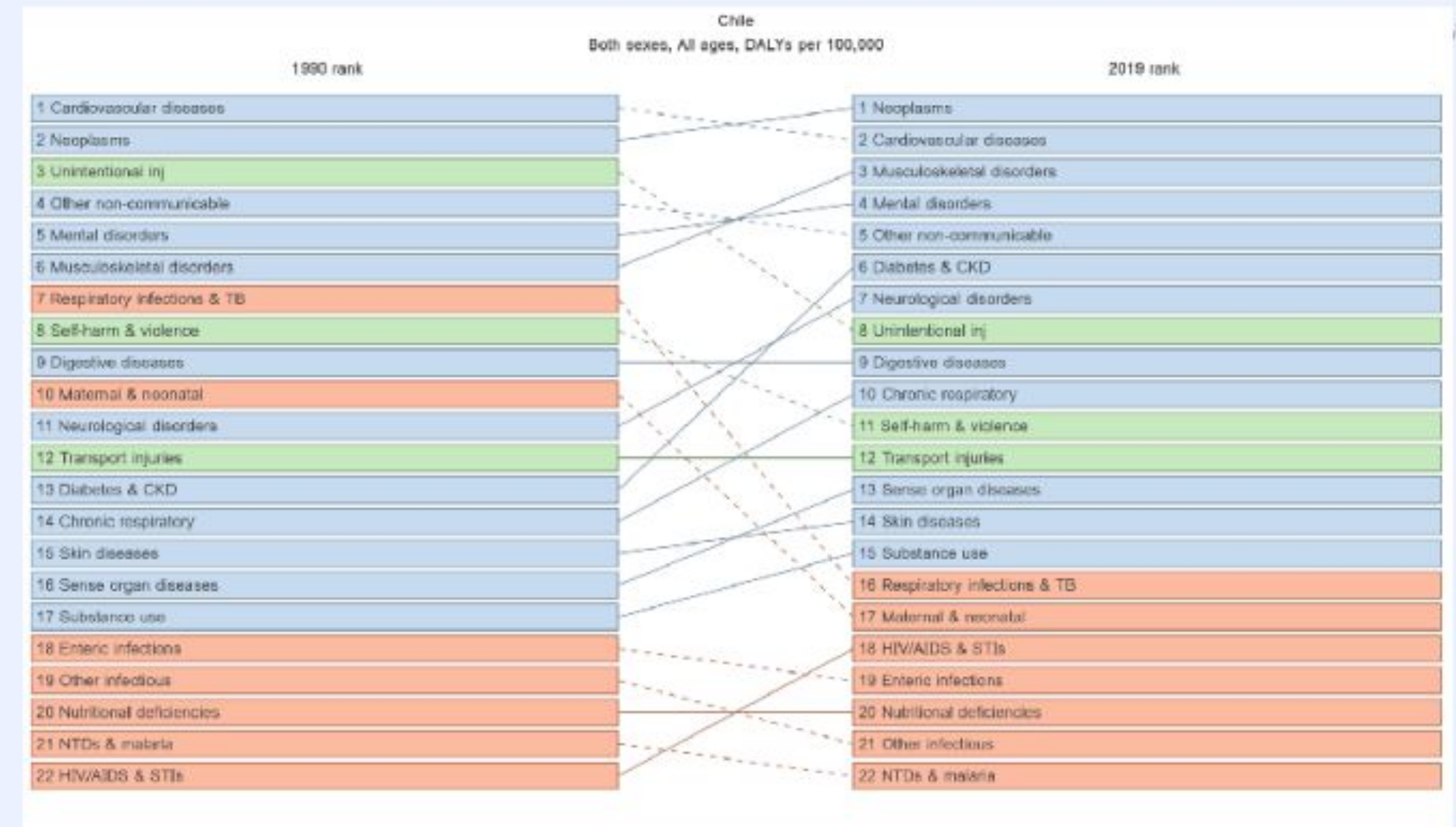
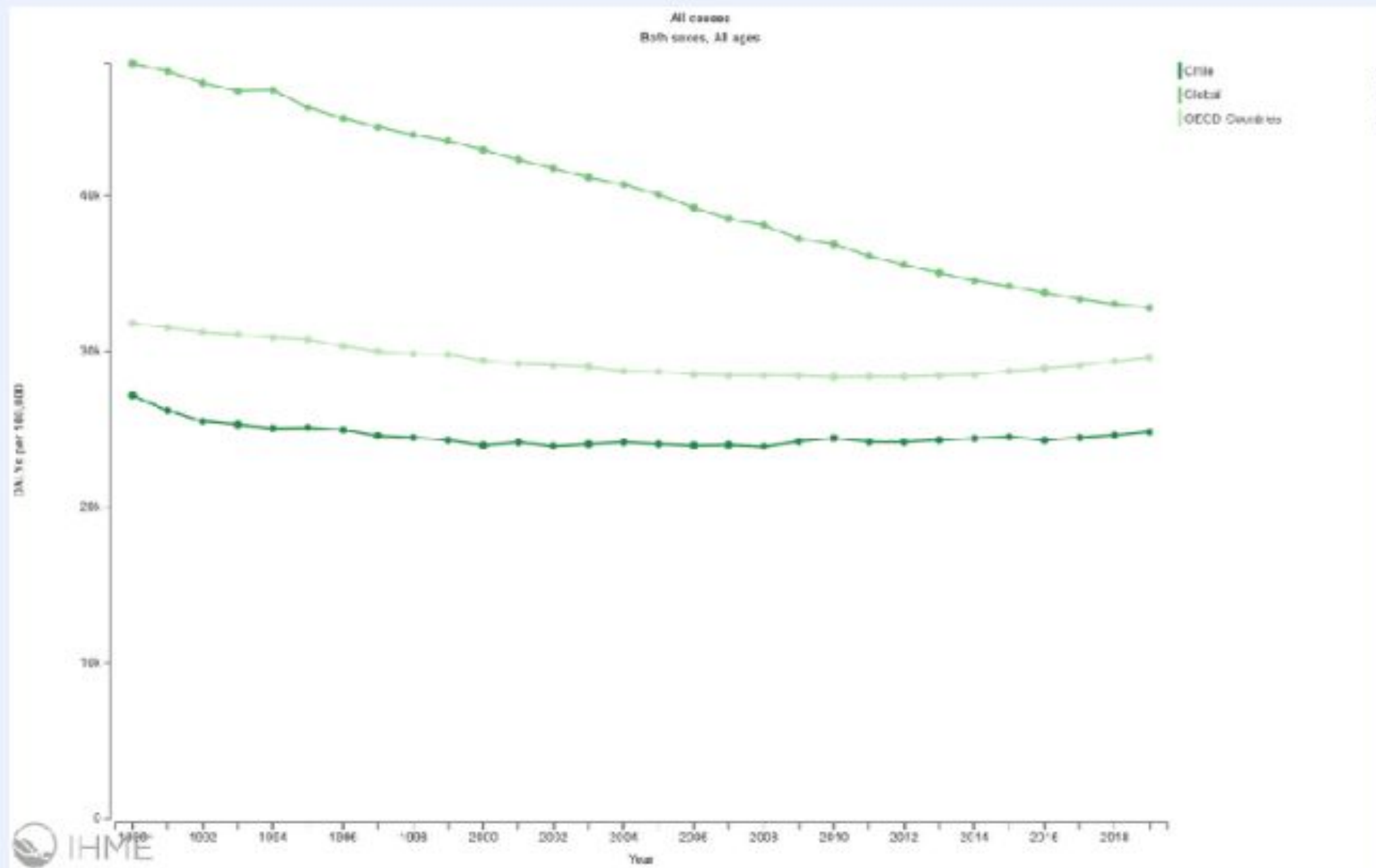


Fuente: Desiguales, PNUD, 2017

Sistema de salud que debe mejorar su respuesta

REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud



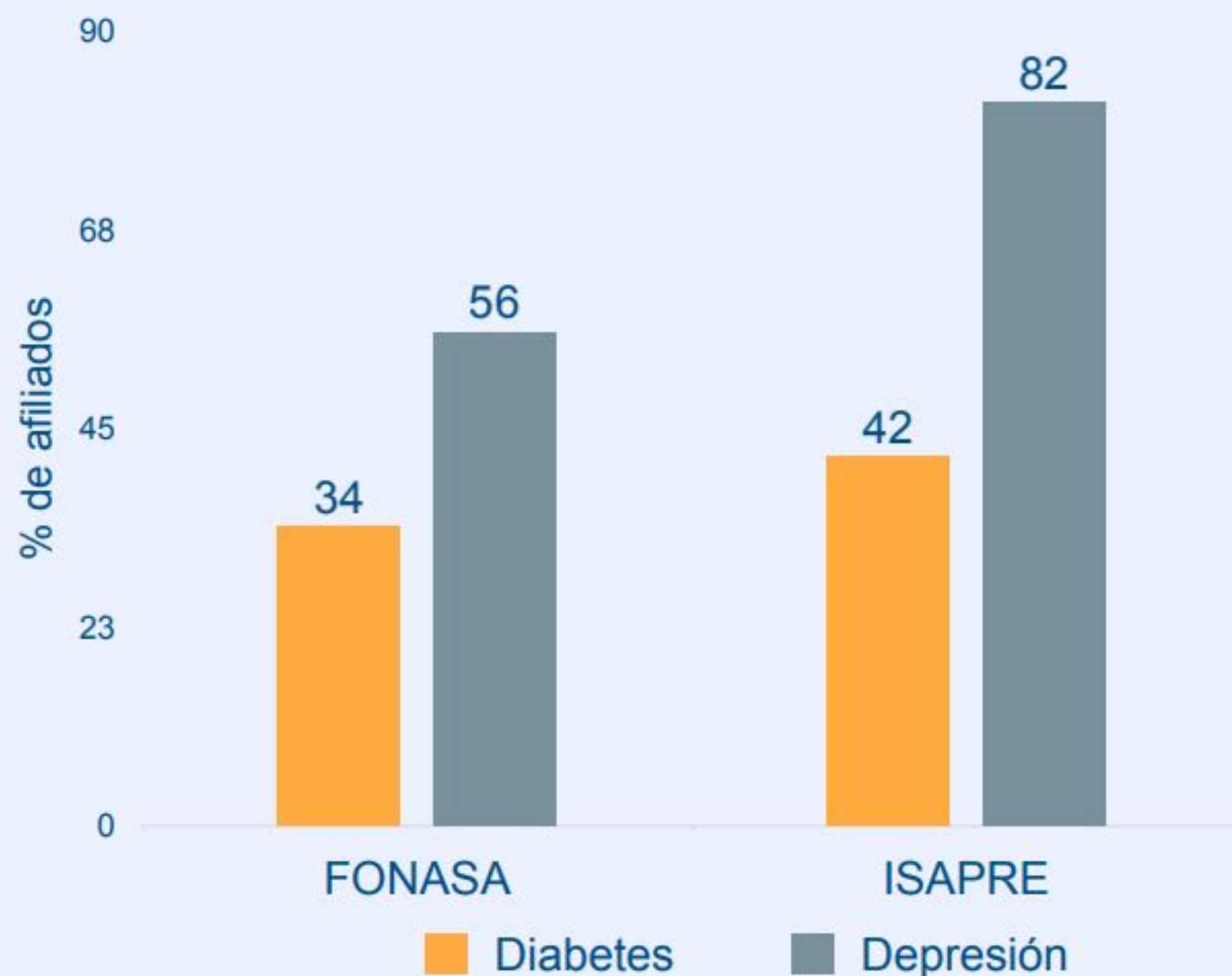
Diferencia en cobertura FONASA - ISAPRE

REFORMA DE SALUD

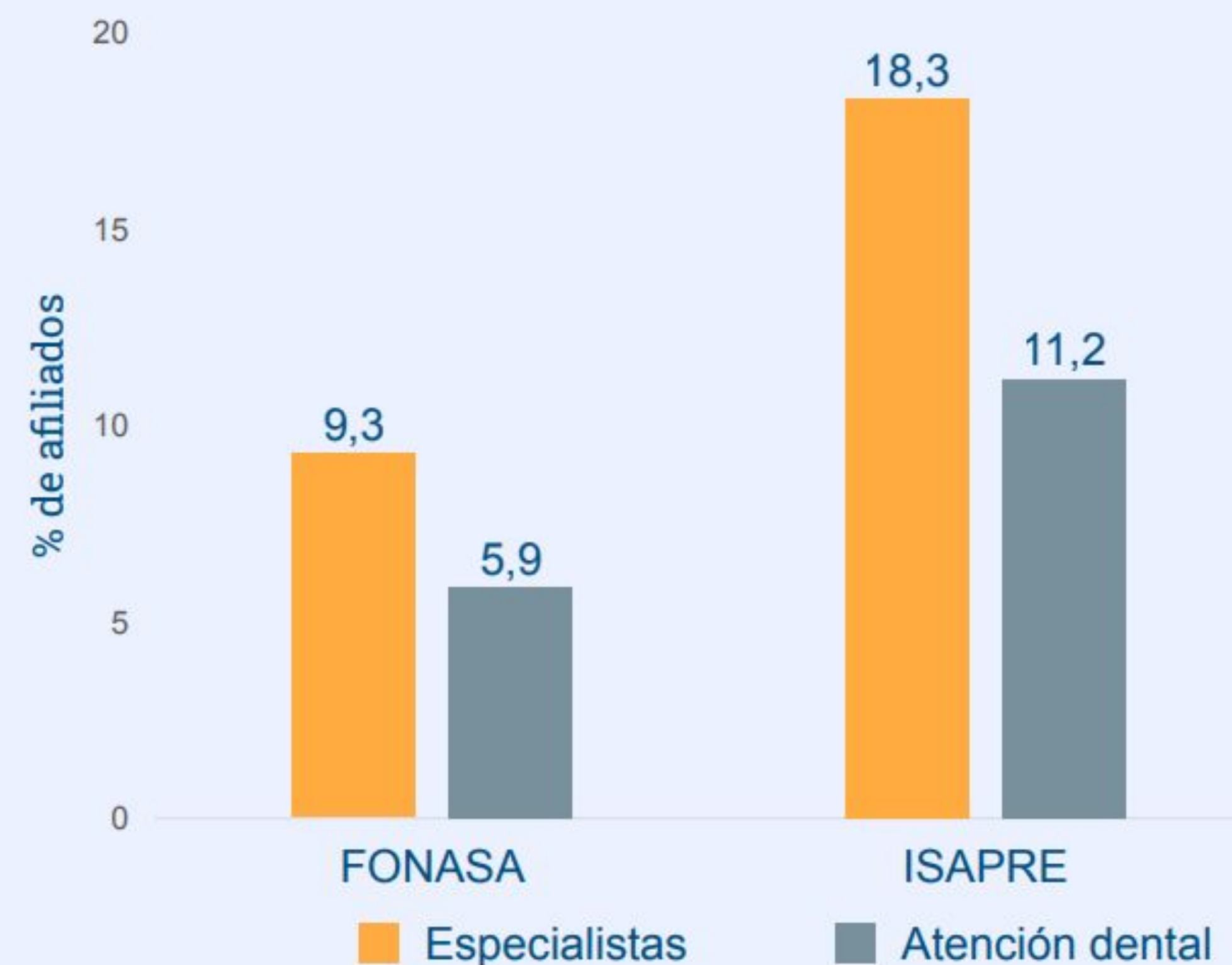
Ministerio de Salud



Cobertura Efectiva según Seguro Chile, 2014



Uso de Servicios según Seguro Chile, 2017



Fuente: PNUD

PRINCIPIOS Y PERSPECTIVAS PARA LA REFORMA

MARCOS DE DESARROLLO:

ENFOQUE DE DERECHOS HUMANOS

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

OBJETIVOS SANITARIOS DE LA DÉCADA

PRINCIPIOS:

UNIVERSALIDAD Y SOLIDARIDAD

LIBERTAD Y EQUIDAD

CALIDAD Y CONFIANZA

PARTICIPACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EJES DE EQUIDAD:

SALUD TERRITORIAL Y RURAL

PERSPECTIVA DE GÉNERO

PUEBLOS ORIGINARIOS

PERTINENCIA CULTURAL

Objetivos de la Reforma Integral

- **Mejorar la salud** de la población a través de un sistema que dé cobertura universal y otorgue cuidados integrales.
- **Centrar la acción del sistema sanitario en las expectativas y experiencia** de las personas.
- Otorgar **mayor protección financiera** a las personas, disminuyendo drásticamente el gasto de bolsillo y evitando el gasto catastrófico en salud.
- Avanzar a un **sistema de salud resiliente**, capaz prevenir, pesquisar y responder oportunamente a emergencias sanitarias, sin detener los cuidados de salud habituales de la población.
- De forma transversal, dotar de mayor **equidad** en acceso y en los resultados sanitarios; cómo de mayor **eficiencia** en el manejo de los recursos al sistema en su conjunto.

EJES DE REFORMA PARA UN SISTEMA UNIVERSAL DE SALUD

1. DIGNIFICAR Y MODERNIZAR EL SISTEMA PÚBLICO

2. GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERSAL DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

3. GENERAR CONDICIONES DE VIDA SALUDABLES

4. CONSTRUIR UN NUEVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

EJES DE REFORMA PARA UN SISTEMA UNIVERSAL DE SALUD

1. DIGNIFICAR Y MODERNIZAR EL SISTEMA PÚBLICO

**Copago
Cero**

Red Pública
de Salud Gratuita



CRR
Centros Regionales
de Resolución



TeleSalud

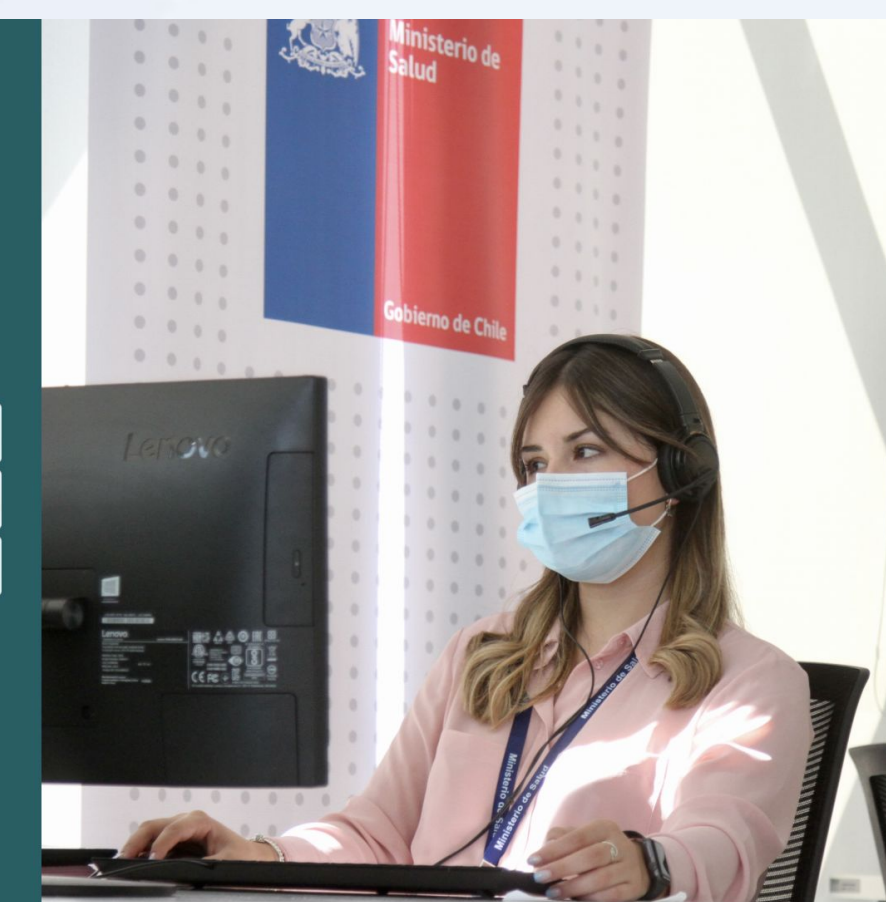
Tu CESFAM más
cerca de ti

Aquí podrás solicitar atenciones
presenciales o remotas de
profesionales de tu CESFAM

Envía tu Solicitud de Atención >

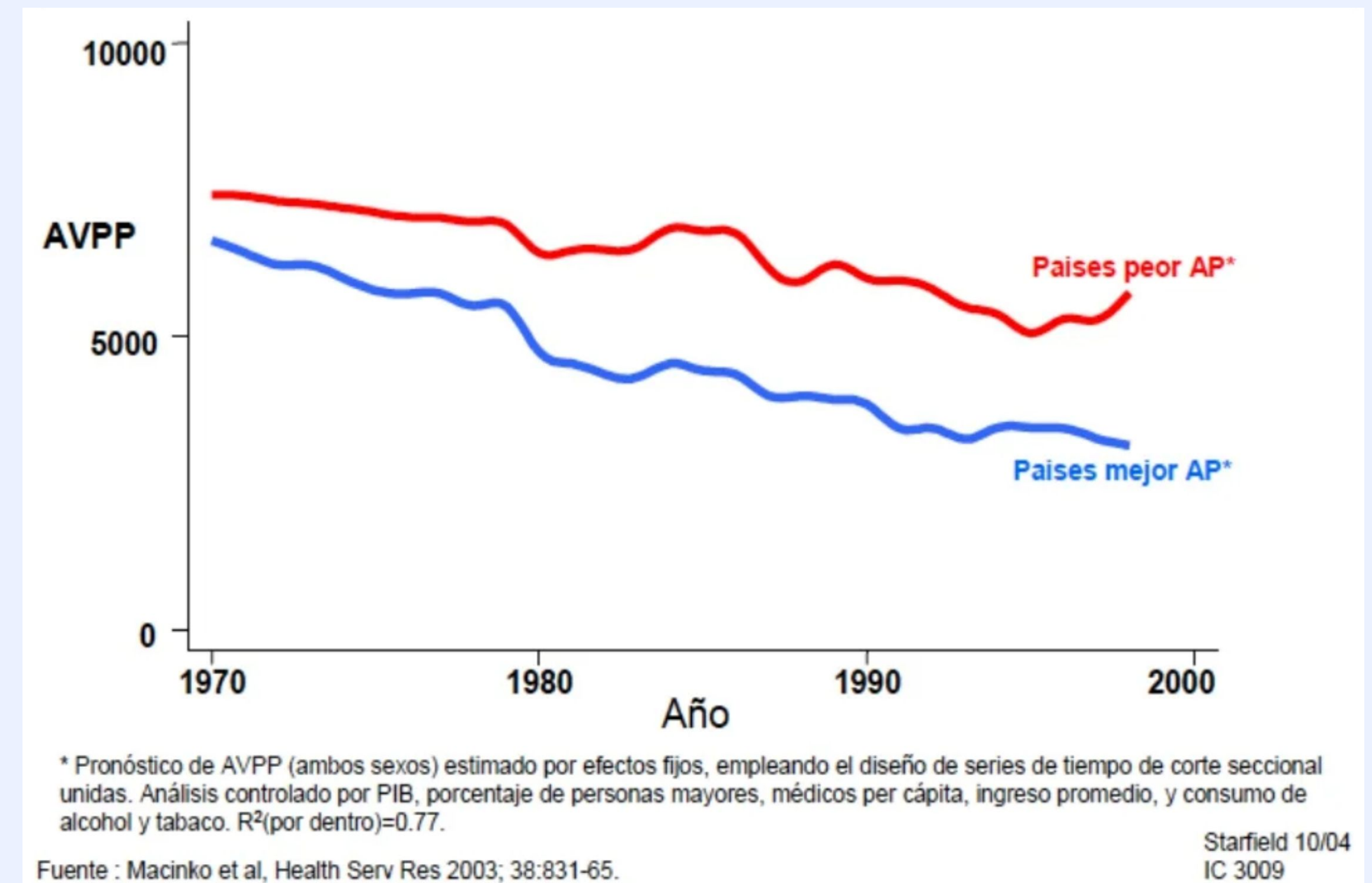
Gestiona tus Solicitudes >

Sigue estos pasos >



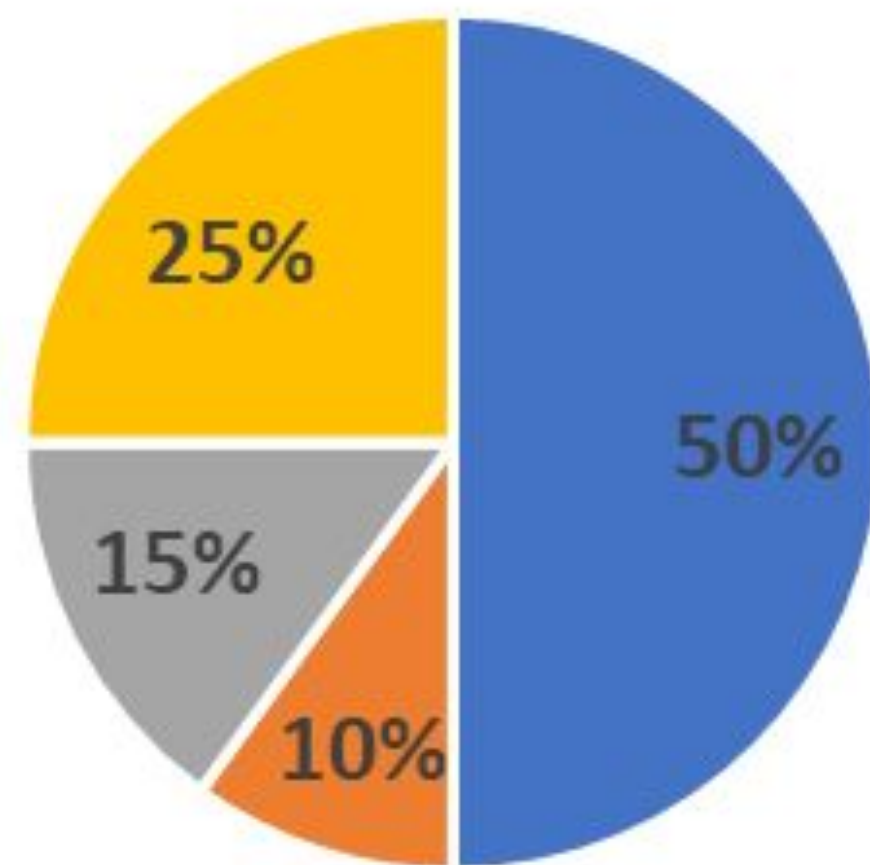
2. GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERAL DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

- Países que tienen una atención primaria fuerte en general exhiben una **mejor situación de salud** y un **más eficientes** (Starfield, 1992 y 2002)
- Sistemas de salud con APS más fuerte tienen mejores resultados sanitarios (Macinko, 2003).



Eje 3: Generación de Condiciones de Vida Saludable

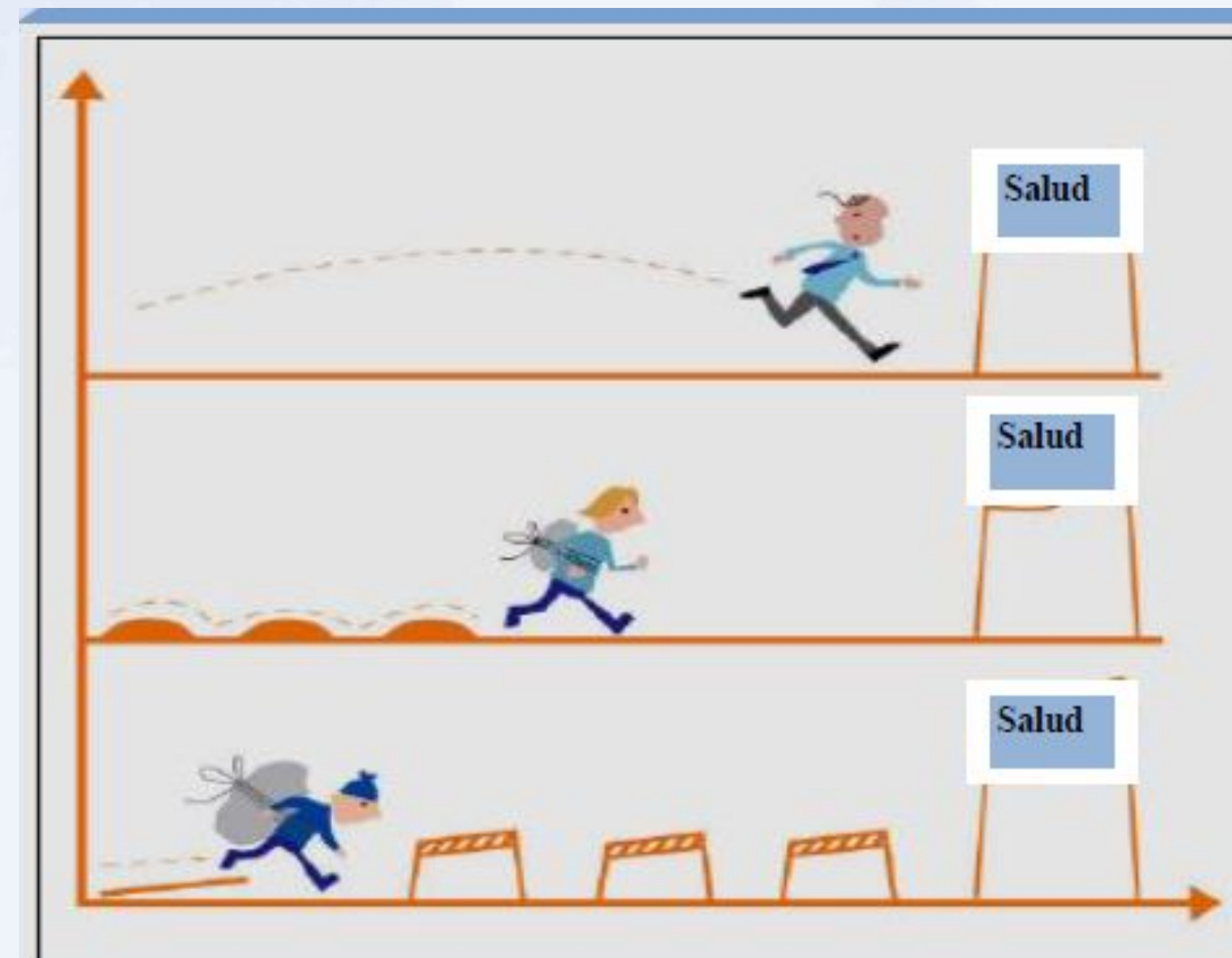
Determinantes de la Salud



- Ambiente Social y Económico
- Aspectos biológicos y genéticos
- Ambiente Físico
- Servicios de Salud

Fuente: Adaptado del Instituto Canadiense para la Investigación Avanzada. Health Canada 2002.

Los resultados en salud dependen mayormente del entorno social y económico, y por tanto requiere la acción integrada de todas las políticas públicas.

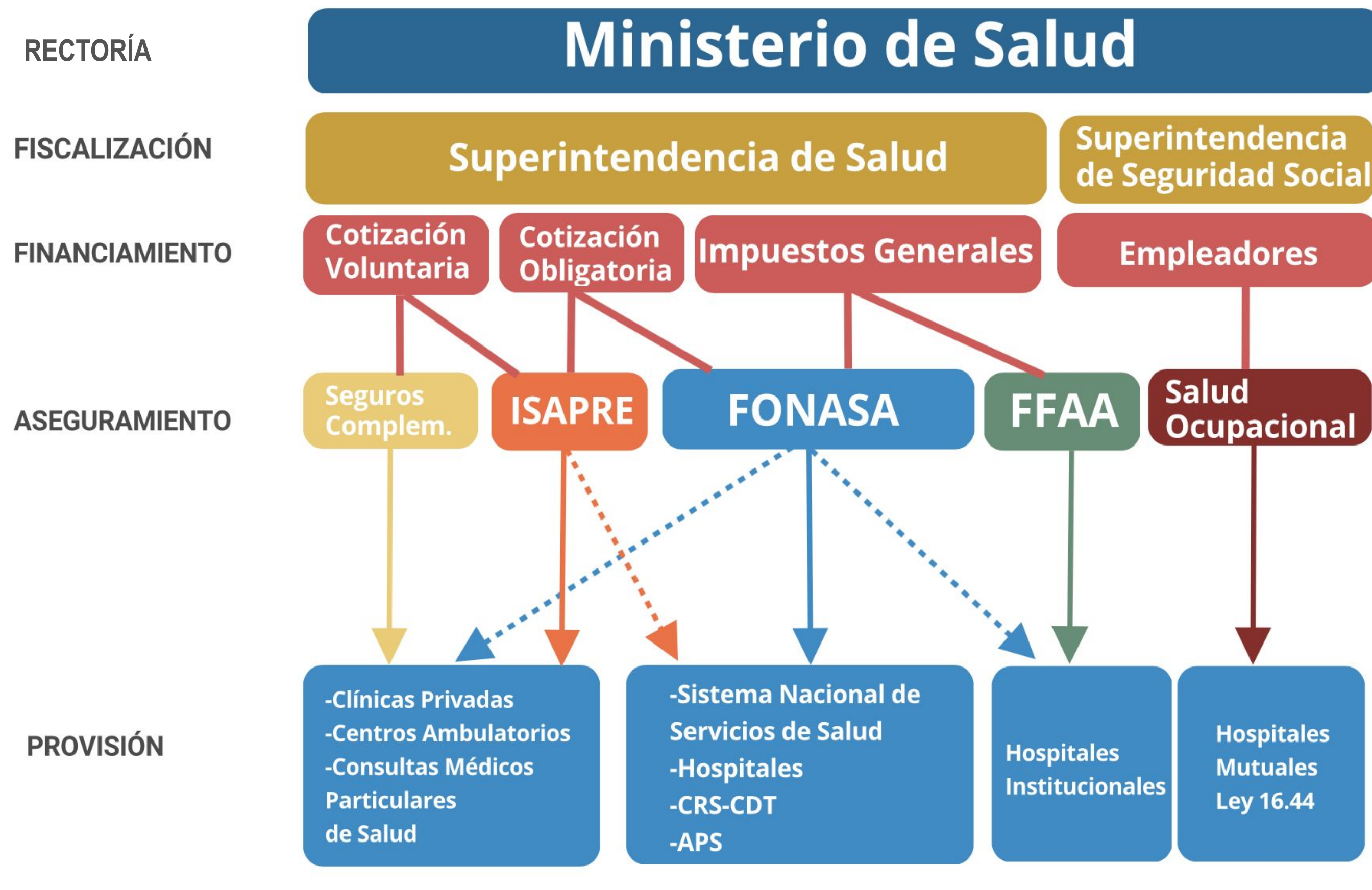


4. CONSTRUIR UN NUEVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

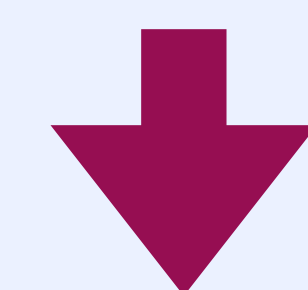
REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud

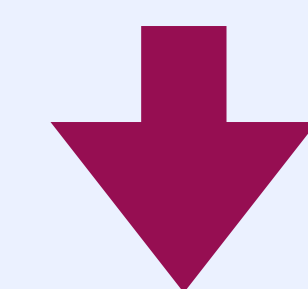
PROBLEMAS ESTRUCTURALES



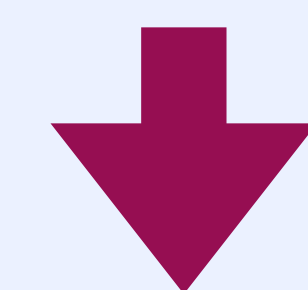
Símbolos
→ Preferencial
..... Secundario



SEGMENTACIÓN EN EL FINANCIAMIENTO



FRAGMENTACIÓN PROVISIÓN DE SERVICIOS



SALUD DEPENDIENTE CAPACIDAD DE PAGO

4. CONSTRUIR UN NUEVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Cada etapa del Financiamiento con un Fondo Universal constituye una palanca para la eficiencia y equidad.

EN EL ORIGEN Y FUENTE DE LOS RECURSOS

Aumentando el espacio fiscal para salud.

Protección financiera:
Eliminando el pago en el punto de servicio.

Generando mecanismos estables de financiamiento.

EN LA MANCOMUNACIÓN DE LOS RECURSOS

Promoviendo la mancomunidad solidaria de fondos.

Menos segmentación, uso de la eficiencia y solidaridad.

Utilizando todas las potencialidades del pool amplio.

EN LA ASIGNACIÓN Y DISTRIBUCIÓN

Apoiando redes integradas centradas en APS.

Mejorando la calidad del gasto en provisión, priorizando APS.

Usando compra estratégica con sistemas de pagos mixtos.

EN LA PLANIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Generando fortaleza en planificación y conducción presupuestaria.

En monitoreo y evaluación del gasto.

Y una rectoría sobre el presupuesto adecuada.

CONTENIDOS Y PRIORIZACIÓN

REFLEXIÓN FINAL: INTEGRACIÓN Y COLABORACIÓN

MIENTRAS LAS PERSONAS ESPERAN UN CUIDADO INTEGRAL E INTEGRADO, CENTRADO EN SUS NECESIDADES, SE ENCUENTRAN CON FRAGMENTACIÓN:

- EN LOS PRESTADORES
- EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN
- EN LOS MECANISMOS DE FINANCIAMIENTO
- EN LAS COBERTURAS

