

HACIA UNA SALUD UNIVERSAL

Reforma de Salud

UNA AGENDA DE TRANSFORMACIONES

Comisión Reforma – Ministerio de Salud

2023

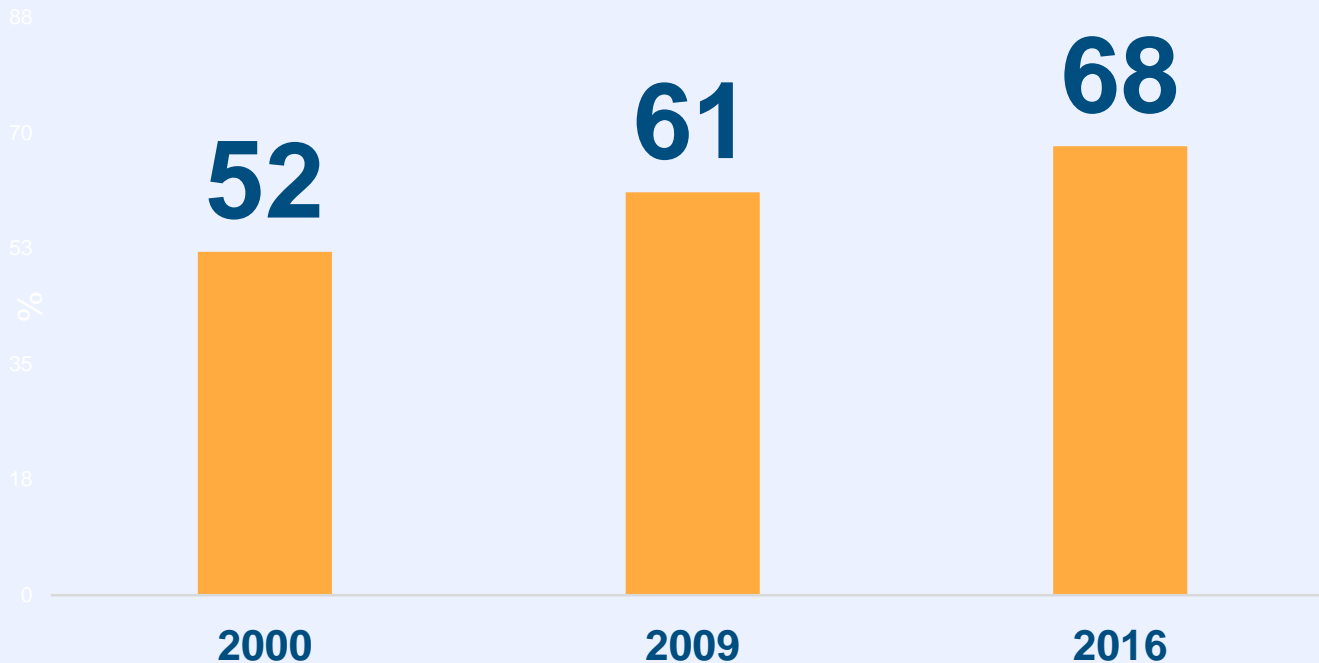


La mayor riqueza de un país es la salud de su población

REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud

Porcentaje en desacuerdo con inequidades en salud



Cada vez menos tolerado

Fuente: PNUD 2018



DESAFÍOS SANITARIOS

2,5
Millones
de chilenos viven con **5** o
más condiciones crónicas*



Mortalidad infantil: **Doble** en
comunas de bajos ingresos

Diabetes: **12.3%**, y **3.3 veces** más en
personas con menor escolaridad *

Discapacidad **16.7%** ***

Cáncer: **1ra** causa de
muerte en Chile **

	Adultos	NNA
Obesidad y Sobrepeso	74,2% aumentó 10%*	34,7% menores de 6‡
Salud Mental	15,6% Sospecha Depresión*	21,7% Trastornos Conductuales†
Salud Bucal	27% Dentición no funcional*	49% Escolares con Caries‡

* ENS 2016 – 2017

** DEIS 2019

*** ENDISC 2017

‡Bedregal et al 2022 Unicef

†Torres et al 2018

‡Espinoza et al 2021

- **Agravamiento Epidemiológico:** multimorbilidad
- **Desigualdades en salud:** gasto de bolsillo y resultados desiguales
- **Dignidad Sanitaria:** un asunto existencial, no ideológico ni político.
- **Seguridad Sanitaria:** Pandemia y futuras emergencias



PRINCIPIOS DE LA REFORMA

1. Universalidad y solidaridad
2. Libertad y justicia

3. Calidad y confianza
4. Participación y legitimidad

Ejes de Transformaciones

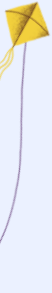
I.
Dignificar y modernizar
el sistema público

II.
Garantizar la cobertura
universal de la atención
primaria de salud

III.
Generar condiciones de
vida saludables con
equidad

IV.
Construir un nuevo
sistema de seguridad
social en salud

I. Dignificar y Modernizar el Sistema Público



La necesidad de generar un acceso oportuno y de calidad a la atención, en todos los niveles asistenciales.

Focos del desafío:

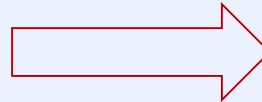
- ✓ Gobierno de las redes de salud, centrado en las personas con continuidad del cuidado.
- ✓ Transformación Digital del Sector
- ✓ Trato humanizado y digno
- ✓ Preparación para el futuro con recursos y un sistema resiliente que sea capaz de responder a las emergencias y desastres.

II. ATENCIÓN PRIMARIA UNIVERSAL



FRAGMENTACIÓN

- ✓ Atenciones sin propósito sanitario
- ✓ Tratar enfermedades y no personas
- ✓ Calidad des-humanizada
- ✓ Cuidados insuficientes o “sobre intervención”

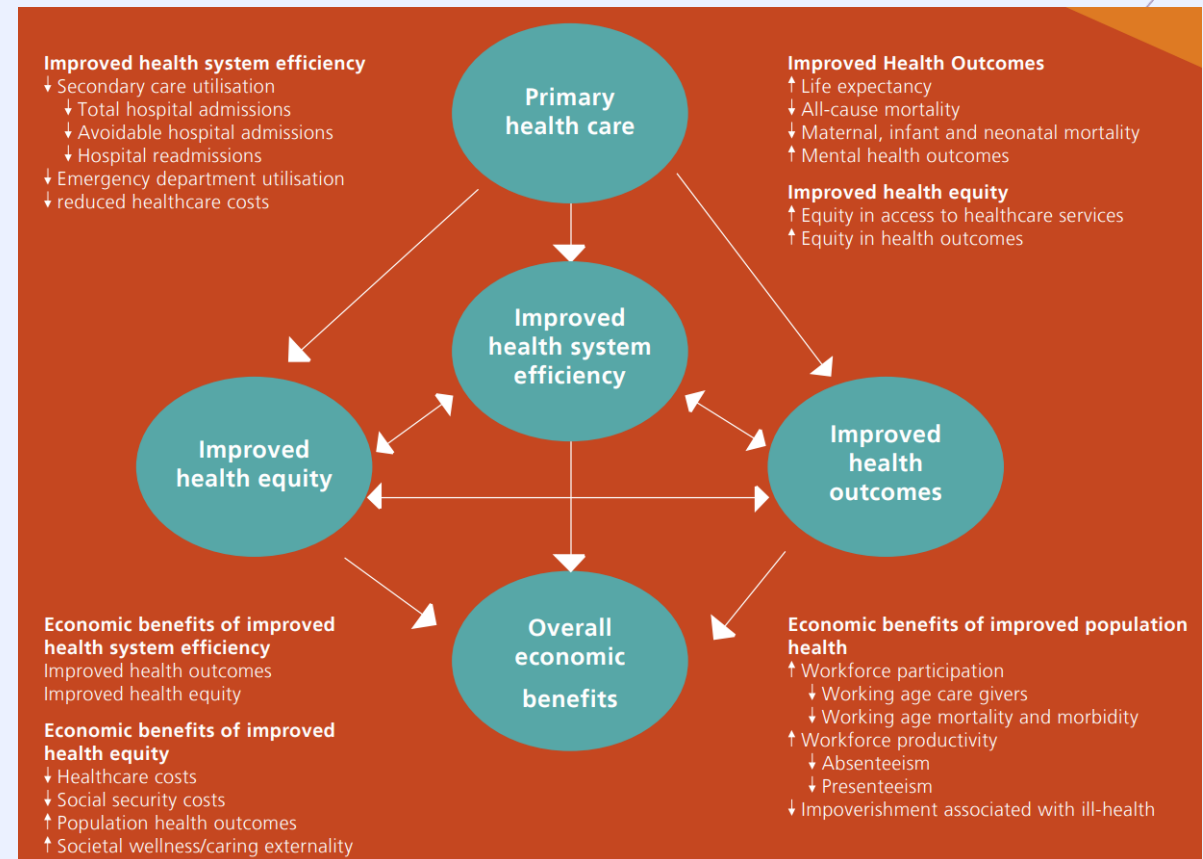


APS UNIVERSAL

- ACCESO EFECTIVO DE TODA LA POBLACION A LA RED NACIONAL DE APS
- ✓ TERRITORIAL
- ✓ CO-CONSTRUIDO
- ✓ COMPASIVO
- ✓ RESOLUTIVO

¿Por qué Salud Primaria Universal?

Países con atención primaria fuerte logran mejorar la calidad de vida, disminuir la mortalidad, mejorar la equidad, reducir hospitalizaciones evitables, y mejorar la calidad de los servicios sanitarios*



Anderson, Michael & Albalá, Sarah & Patel, Nishali & Lloyd, Josie & Mossialos, Elias. (2018). Building the economic case for primary health care: a scoping review. 10.13140/RG.2.2.12973.13280.

SOBRE HOMBROS DE GIGANTES



Reducción de desnutrición y mortalidad materno infantil

Reformas de descentralización y separación de funciones. APS Selectiva y focalizada



Informe Mundial OMS: APS más necesaria que nunca

APS Universal
El Corazón de la Reforma

'60-'80

1980s

2008

2023

1952

1978

2005

2018

Medicina Social y Servicio Nacional de Salud

APS: "función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y"

Modelo de Salud Familiar en la Reforma

Declaración de Astaná y Congreso APS en Chile



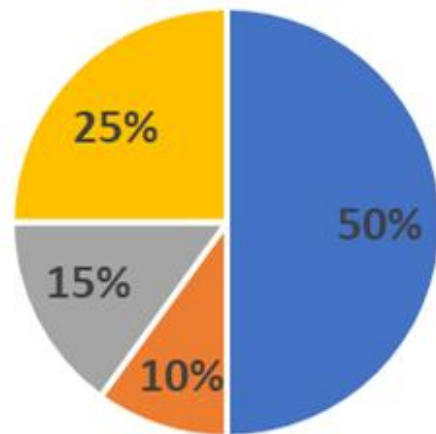
II. ¿CÓMO VAMOS A CAMBIAR?



III. Generación de Condiciones de Vida Saludable con Equidad



Determinantes de la Salud

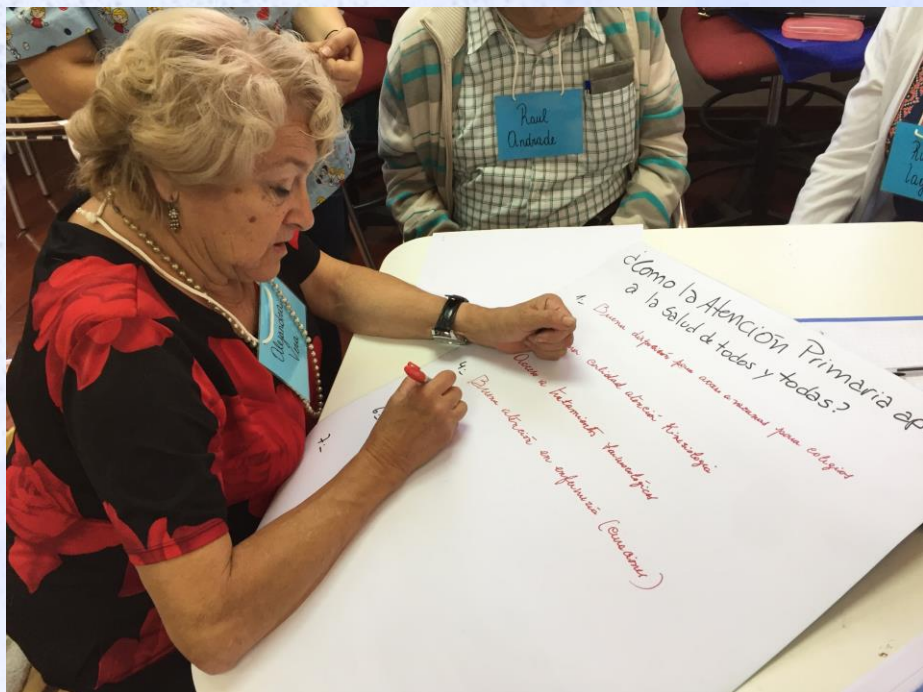


■ Ambiente Social y Económico ■ Ambiente Físico
■ Aspectos biológicos y genéticos ■ Servicios de Salud

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

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

Co-Construcción y Participación



“La idea, perdón, señorita, es que estas reuniones no sean no más, como le dijera eh... una reunión más de conversación, que sean reuniones reales, que las lleven donde tienen que escucharla y que se hagan realidad” (representante de la comunidad, Los Ángeles, R. Biobío, 2017)



Congreso de Atención Primaria de Salud
Bienvenidos

APS
CONSTRUYENDO
VALOR SOCIAL

III. Generación de Condiciones de Vida Saludable con Equidad



IV. Nuevo Sistema de Seguridad Social en Salud

PROBLEMAS ESTRUCTURALES



SEGMENTACIÓN
EN EL FINANCIAMIENTO

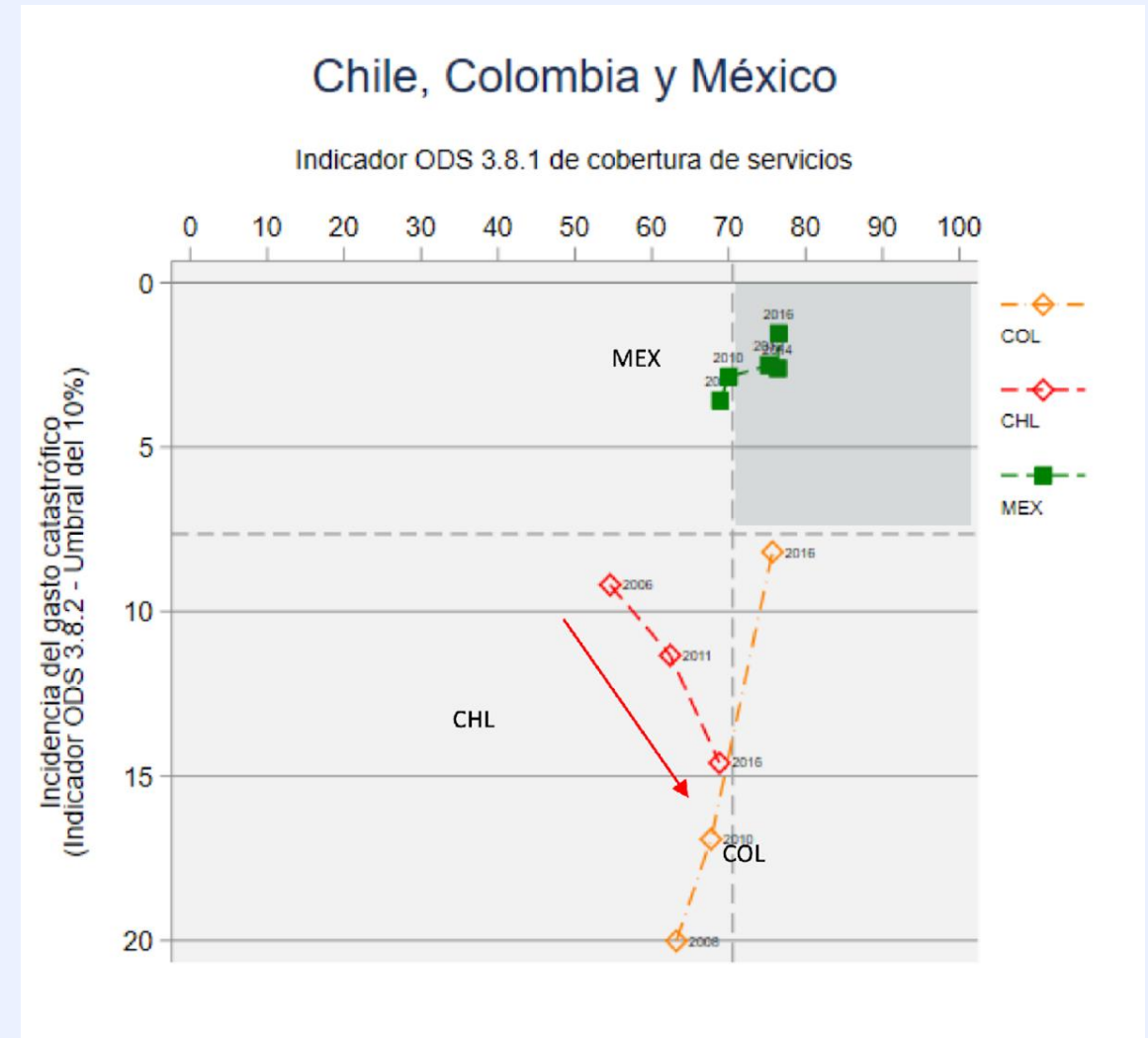


FRAGMENTACIÓN PROVISIÓN
DE SERVICIOS



SALUD DEPENDIENTE
CAPACIDAD DE PAGO

Empeoramiento del Gasto Catastrófico



IV. Nuevo Sistema de Seguridad Social en Salud

REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud

Avances en curso hacia un Fondo Universal en Salud

- Reducción del Gasto de Bolsillo en Salud: Copago Cero en la Modalidad Institucional (MAI) y Medicamentos con descuentos
- GRD como mecanismo de pago público y privado
- Propuesta de Modalidad de Cobertura Complementaria (MCC) en Fonasa
- Otras líneas en desarrollo: Subsidio de Incapacidad Laboral, Regulación Seguros Voluntarios



REFLEXIÓN FINAL

REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud

TENEMOS DESAFÍOS EN LO INDIVIDUAL Y EN LO COLECTIVO;
EN LO GLOBAL Y EN LO LOCAL

