



REFORMA DE SALUD

UNA AGENDA DE TRANSFORMACIONES HACIA UN SISTEMA UNIVERSAL DE SALUD

Comisión Reforma
Mayo 2023

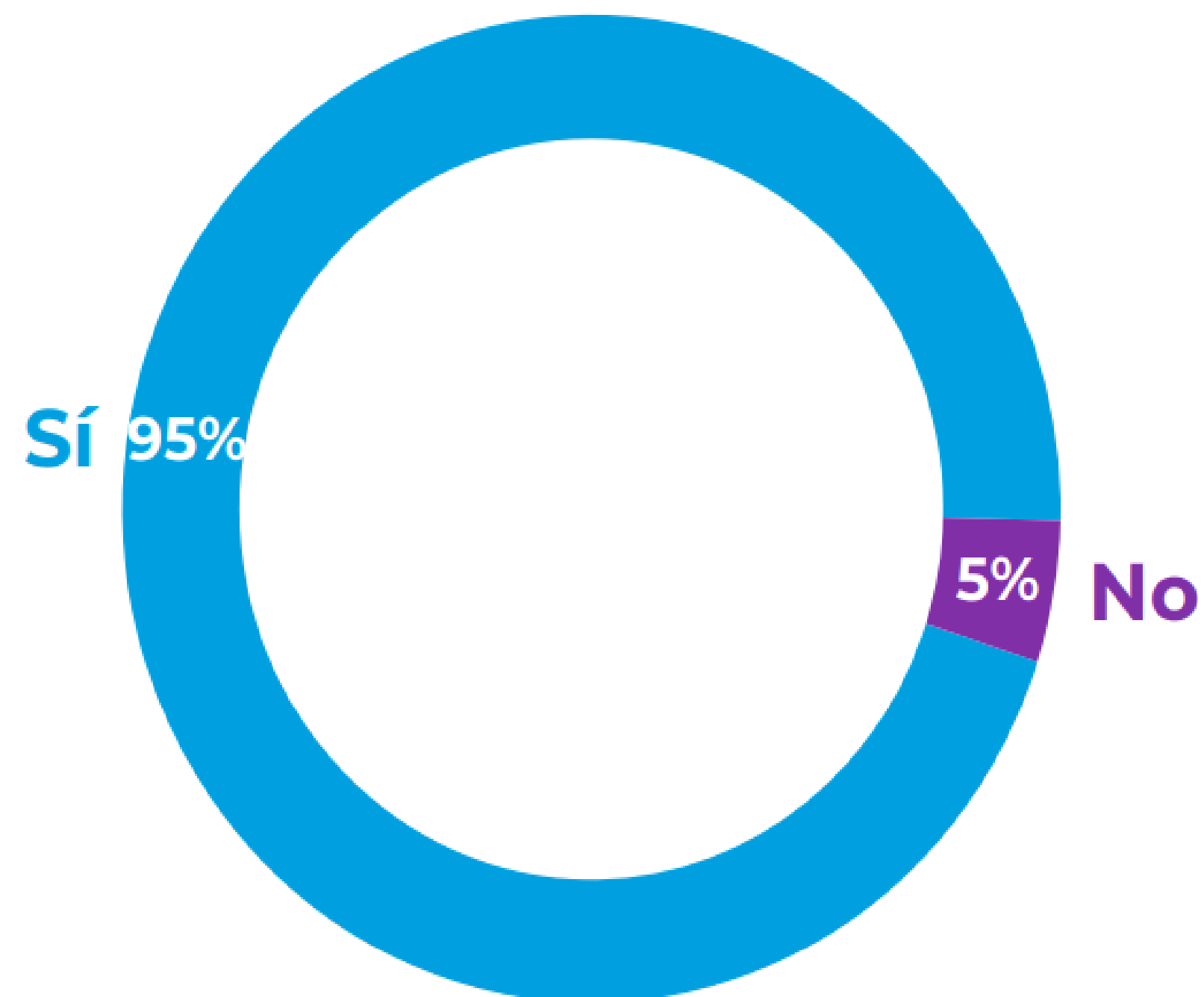


Juan Pablo Rubio Schweizer
Médico familiar
Gabinete ministerial
Comisión reforma de salud

¿Qué espera la ciudadanía en salud?

Urgencia de reforma a la salud

¿Cree usted que es urgente realizar una reforma al sistema de salud? %



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

URGENCIA DEL CAMBIO

- ✓ Demanda de la ciudadanía
- ✓ Inequidad en salud
- ✓ Segmentación del Sistema
- ✓ Agravamiento del perfil epidemiológico
- ✓ Insatisfacción con los servicios de salud
- ✓ Pandemia y seguridad sanitaria





PRINCIPIOS DE LA REFORMA

1. Universalidad y solidaridad
2. Libertad y justicia

3. Calidad y confianza
4. Participación y legitimidad

Ejes de cambio

I.
Dignificar y modernizar
el sistema público

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

III.
Generar condiciones de
vida saludables

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 de la propuesta:

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

I. Dignificar y Modernizar el Sistema Público

REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud



Proyectos en desarrollo para 2023

- Expansión del modelo CRR a 2 servicios de salud
- Elaboración del proyecto de ley Servicio de Salud Digital
- Piloto de optimización de los centros ambulatorios de especialidad
- Pilotos de Interoperabilidad para conectar hospital y nivel primario

II. UNIVERSALIZAR LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

REFORMA DE SALUD

Ministerio de Salud

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*



II. CUAL ES EL CAMBIO

FRAGMENTACIÓN

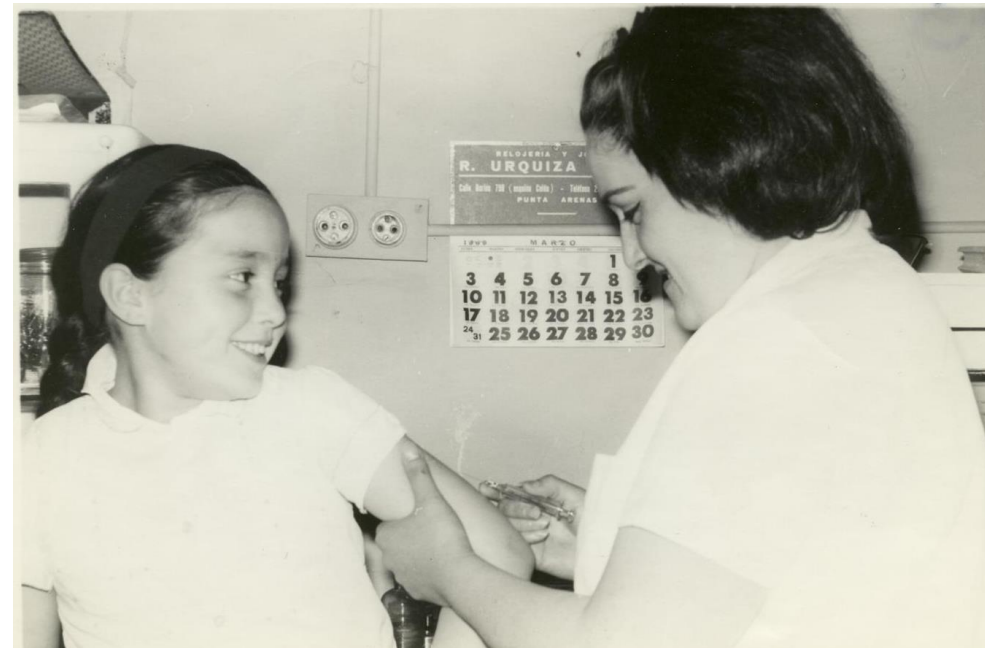
- ✓ DE LA POBLACIÓN
- ✓ DE LAS PERSONAS
- ✓ DE LOS NIVELES DE CUIDADO
- ✓ DE LOS TERRITORIOS

APS UNIVERSAL

- ✓ QUE TODAS LAS PERSONAS Y COMUNIDADES TENGAN ACCESO Y PARTICIPEN DE SUS CUIDADOS DE SALUD
- ✓ TERRITORIAL Y CERCANA
- ✓ CENTRADA EN LAS PERSONAS FAMILIAS Y COMUNIDADES A LO LARGO DE LA VIDA,
- ✓ CON CONTINUIDAD EN LA RED, DIGNA Y DE CALIDAD.

Red asistencial, comunitaria y multisectorial

“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

1952

'60-'80

1978

1980s

2005

2008

2018

2023

Medicina Social y Servicio Nacional de Salud



APS: “función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico”



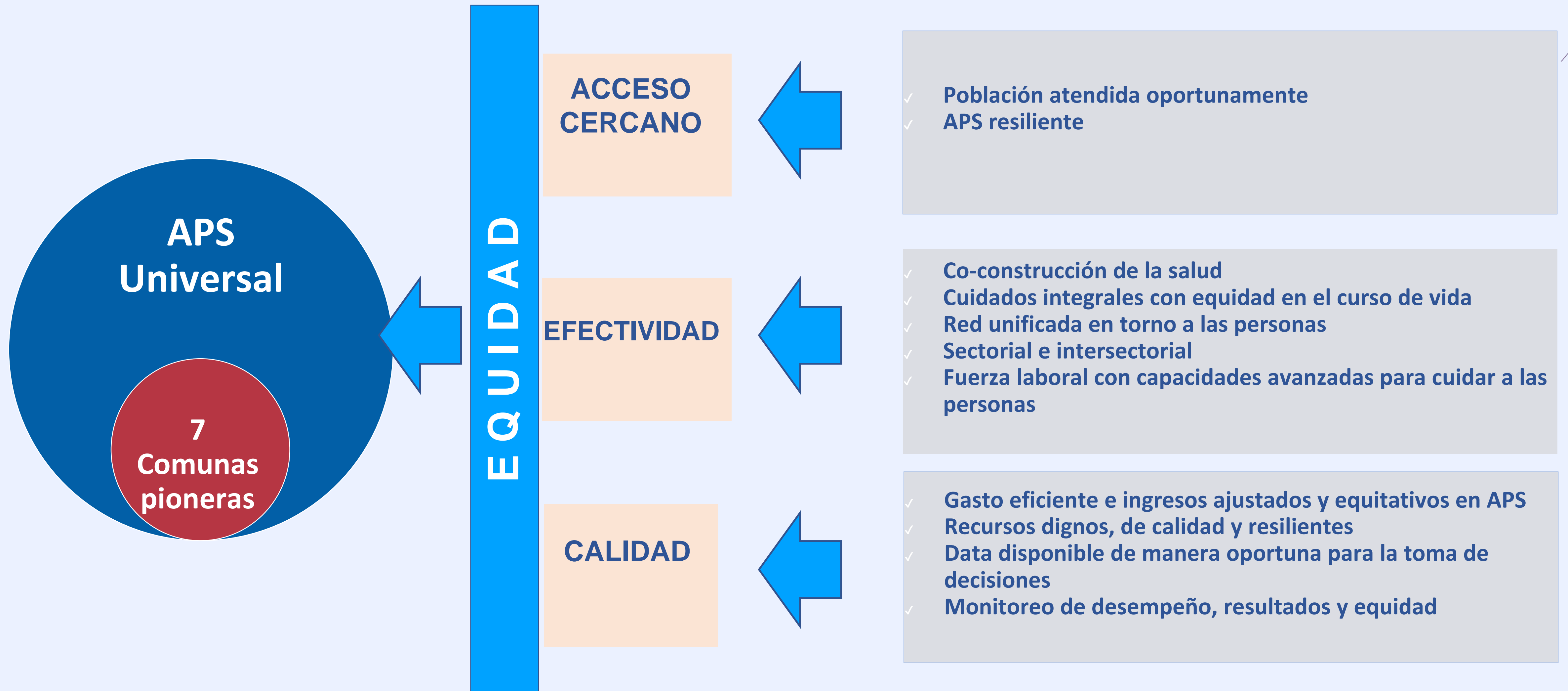
Modelo de Salud Familiar en la Reforma



Declaración de Astaná y Congreso APS en Chile



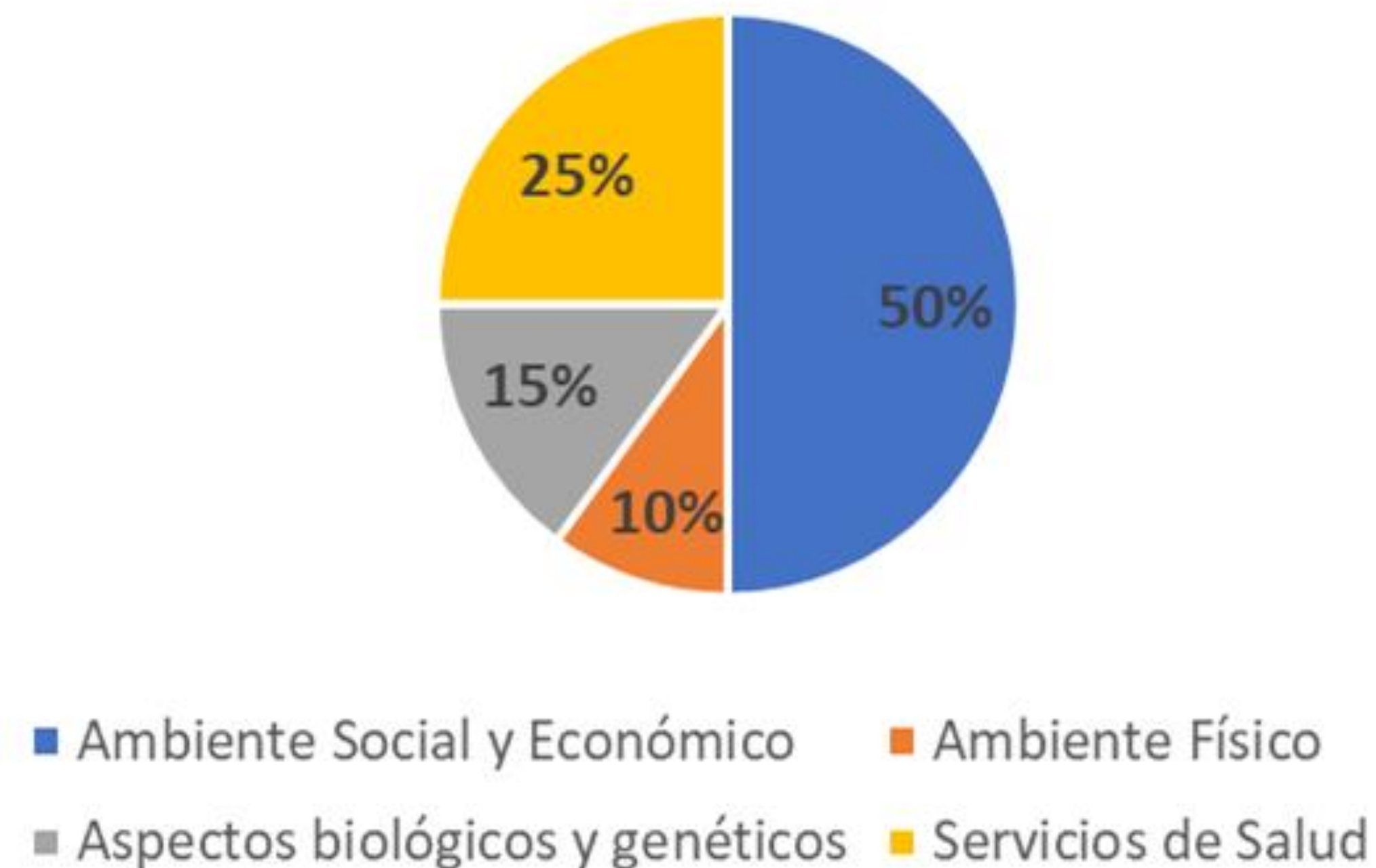
II. ¿CÓMO VAMOS A CAMBIAR?



III. Generación de Condiciones de Vida Saludable con Equidad



Determinantes de la Salud



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

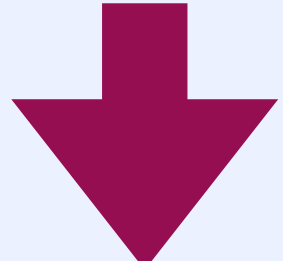
Fuente: Adaptado del Instituto Canadiense para la Investigación Avanzada. Health Canada 2002.

Generación de condiciones de saludables con equidad

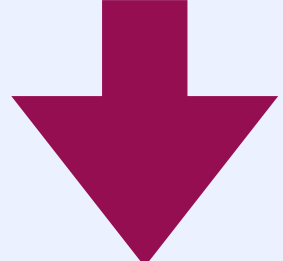


IV. Nuevo Sistema de Seguridad Social en Salud

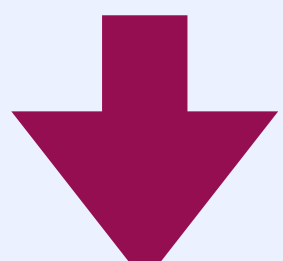
PROBLEMAS ESTRUCTURALES



SEGMENTACIÓN EN EL FINANCIAMIENTO

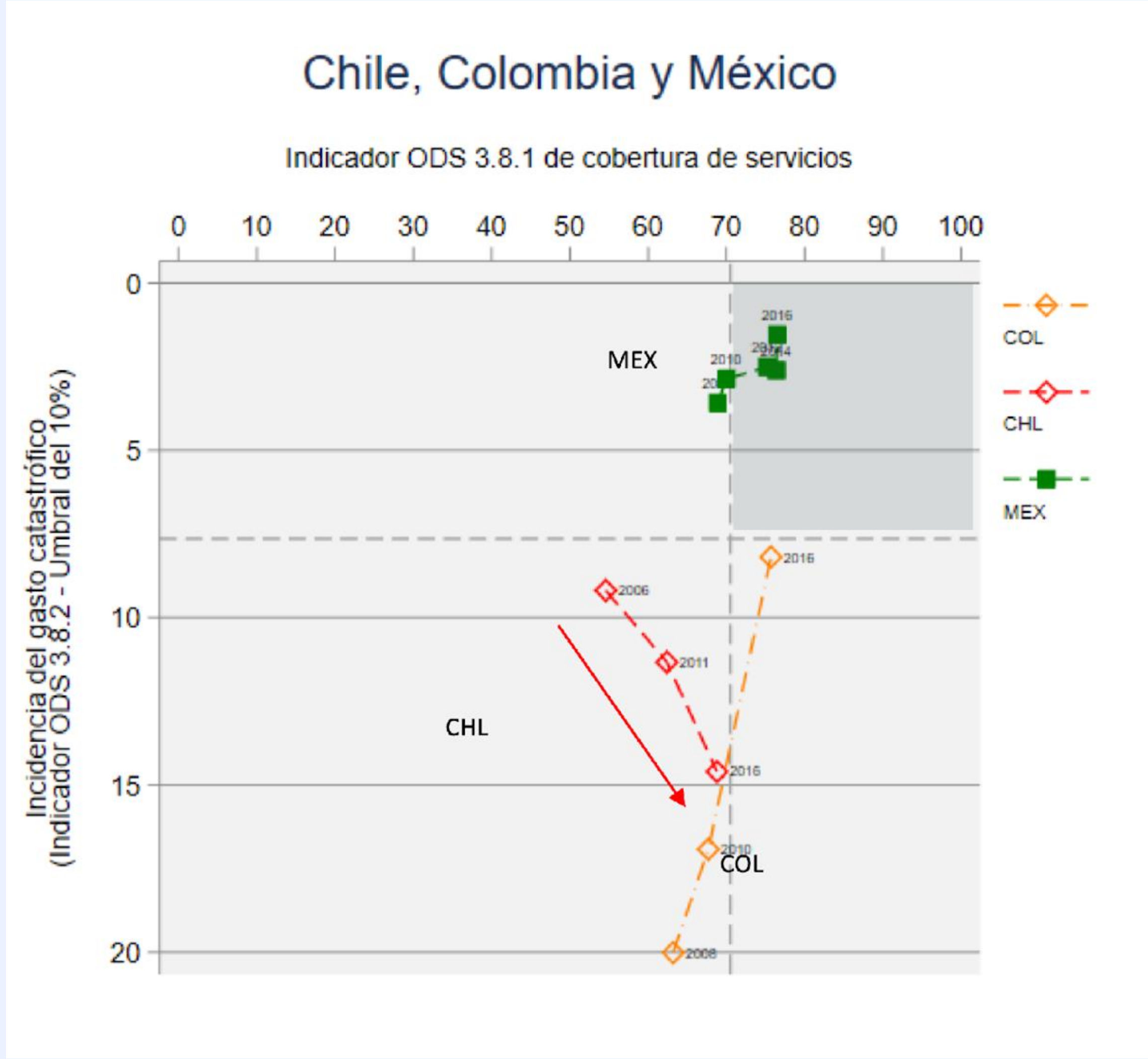


FRAGMENTACIÓN PROVISIÓN DE SERVICIOS



SALUD DEPENDIENTE CAPACIDAD DE PAGO

Empeoramiento del Gasto Catastrófico



APS Universal

El Corazón de la Reforma



PROGRAMA PLAN DE IMPLEMENTACIÓN PROGRESIVA (PIP) DE UNIVERSALIZACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA



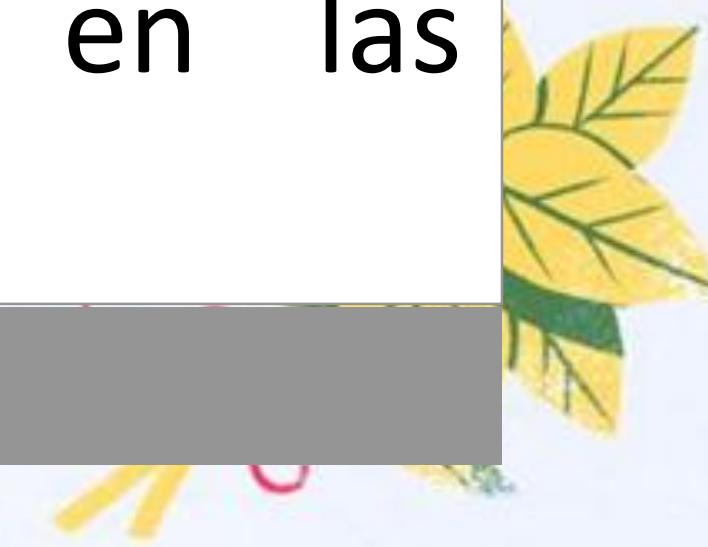
Objetivos del Programa

Desarrollar condiciones para favorecer el acceso y cobertura universal a la atención primaria de salud en los territorios donde se implemente el PIP.

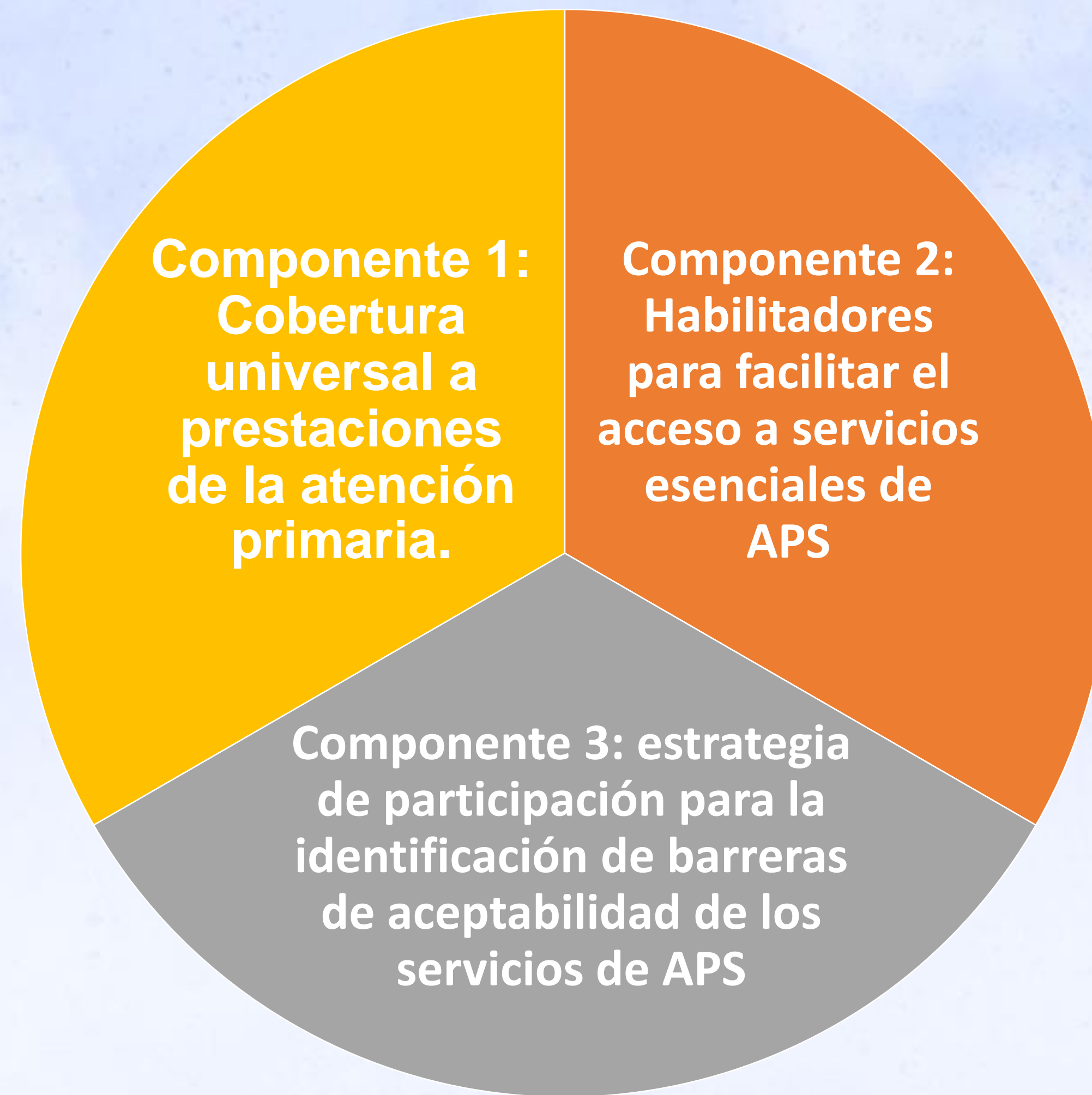
OE 1: ampliar la disponibilidad de servicios en APS para la cobertura universal de los cuidados esenciales en la población de los territorios donde se implemente el PIP.

OE 2: facilitar el acceso a servicios esenciales de APS reduciendo barreras geográficas y organizacionales para la población de los territorios donde se implemente el PIP.

OE 3: aumentar la aceptabilidad, a través de la generación de condiciones para la participación comunitaria, identificando barreras sociales y culturales para la utilización de los servicios en las comunas del PIP.



Componentes del Programa



Componente 1: Cobertura universal a prestaciones de la atención primaria

Inscripción
Universal

Utilización de
los Servicios

Fortalecimiento
estrategia de
cuidados

Extensión
Horaria



Componente 2: Habilitadores para facilitar el acceso a servicios esenciales de APS



Atención extramuros

Sistema de gestión remota de la demanda

Gestión de experiencia usuaria



Componente 3: estrategia de participación para la identificación de barreras de aceptabilidad de los servicios de APS

**ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD
CONSTRUYENDO VALOR SOCIAL**

El #CongresoAPS busca generar un proceso de debate sobre la Atención Primaria de Salud que queremos



web.minsal.cl/congreso-de-atencion-primaria

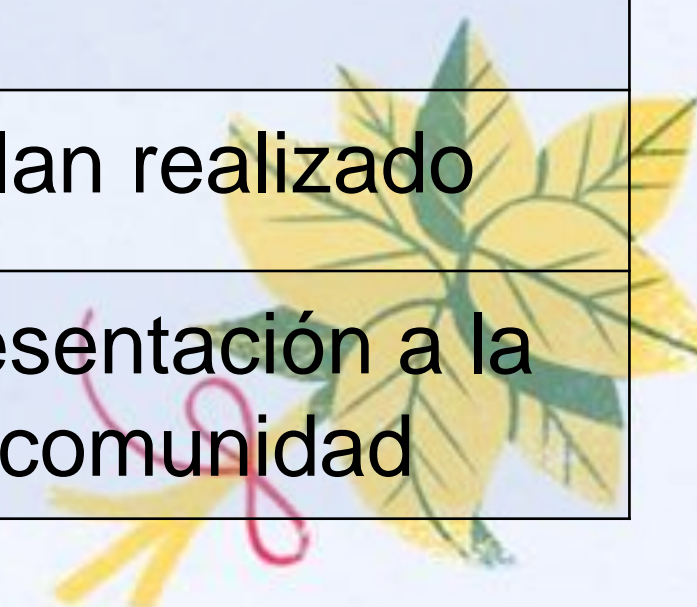
LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS DUDAS LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

Cartografía de activos comunitarios para la salud

Diálogos Ciudadanos



ÁMBITO	INDICADOR	I	II
Inscripción Universal	Nuevos inscritos en las comunas del PIP	$\geq 40\%$ pob.potencial	$\geq 60\%$
Utilización de los servicios	Cobertura de contacto con servicios de APS	Línea base (LB)	≥ 10 puntos percentuales LB
Extensión horaria	Continuidad de la atención	≥ 30 horas adicionales	≥ 30 horas adicionales
Optimización de los procesos administrativos	Firma de documento (acuerdo)	Acuerdo firmado	N/A
ECICEP	Ingreso de población con estratificación de riesgo alto	$> 5\%$	$> 5\%$
Atenciones extramuro	Atenciones extramuro en las comunas del PIP	Línea base	$\geq 20\%$ LB
Sistema de gestión remota de a demanda	Implementación de sistema de gestión remota de la demanda	Sistema implementado	Uso del sistema 2% Pobl inscrita
Gestión de experiencia usuaria	Desarrollo del plan de gestión de experiencia usuaria	Plan aprobado	Evaluación plan
Diálogos Ciudadanos	Sistematización diálogos ciudadanos	Priorización acciones	Plan realizado
Cartografía de recursos comunitarios para la salud	Sistematización cartografía de recursos comunitarios	N/A	Presentación a la comunidad



Comunas Pioneras

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Hito Lanzamiento		Primer inscrito	Inicio de atención en horario extendido	Inicio tele-agendamiento en salud	Inicio Estrategia Cuidados Integrales Centrados en las Personas (ECICEP)	Clínicas Móviles	Cartografía social
		Firma convenio y acuerdo administrativo	Diálogos ciudadanos participativos	Diseño plan mejoramiento de experiencia			Integración en red
		Diagnóstico comunal					Inicio nueva prestación de alto valor
		Primer inscrito*					





Ministerio de
Salud

APS Universal 
El Corazón de la Reforma

REFORMA DE SALUD

UNA AGENDA DE TRANSFORMACIONES HACIA UN SISTEMA UNIVERSAL DE SALUD

Comisión Reforma
Mayo 2023



Juan Pablo Rubio Schweizer
Médico familiar
Gabinete ministerial
Comisión reforma de salud