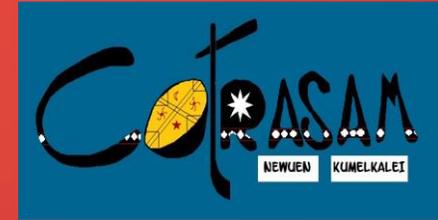




Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



346 COMUNAS. UN SOLO CHILE

ACHM
ASOCIACIÓN CHILENA
DE MUNICIPALIDADES

XV Congreso Comisión de Salud ACHM

Construyendo una Salud Universal desde lo Local

5,6 y 7 de diciembre 2022

San Martín # 257 Vicuña, Región de Coquimbo.



Inscripciones:
www.achm.cl

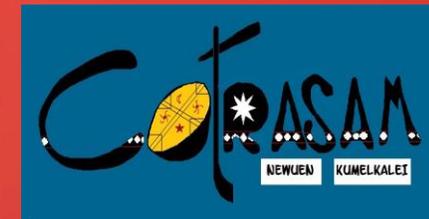
Informaciones:
comisiondesalud@achm.cl
aortiz@achm.cl

ACHM
ASOCIACIÓN CHILENA
DE MUNICIPALIDADES
desde 1993

“Directorio Nacional COTRASAM”



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

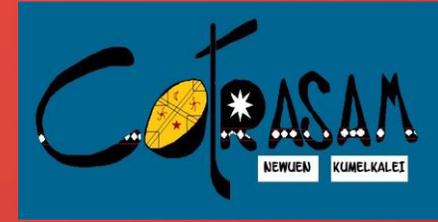


XV CONGRESO COMISIÓN DE SALUD ACHM DE APS CONSTRUYENDO UNA SALUD UNIVERSAL DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Vicuña, 06 Diciembre 2022



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

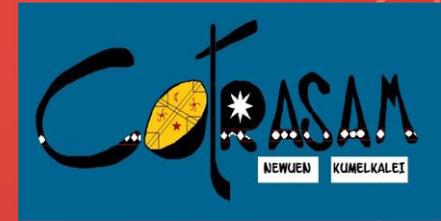


MIRADA DE LAS TRABAJADORAS/ES DE COTRASAM APS HACIA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA REFORMA MAYOR E INTEGRAL DE LA SALUD PÚBLICA CHILENA

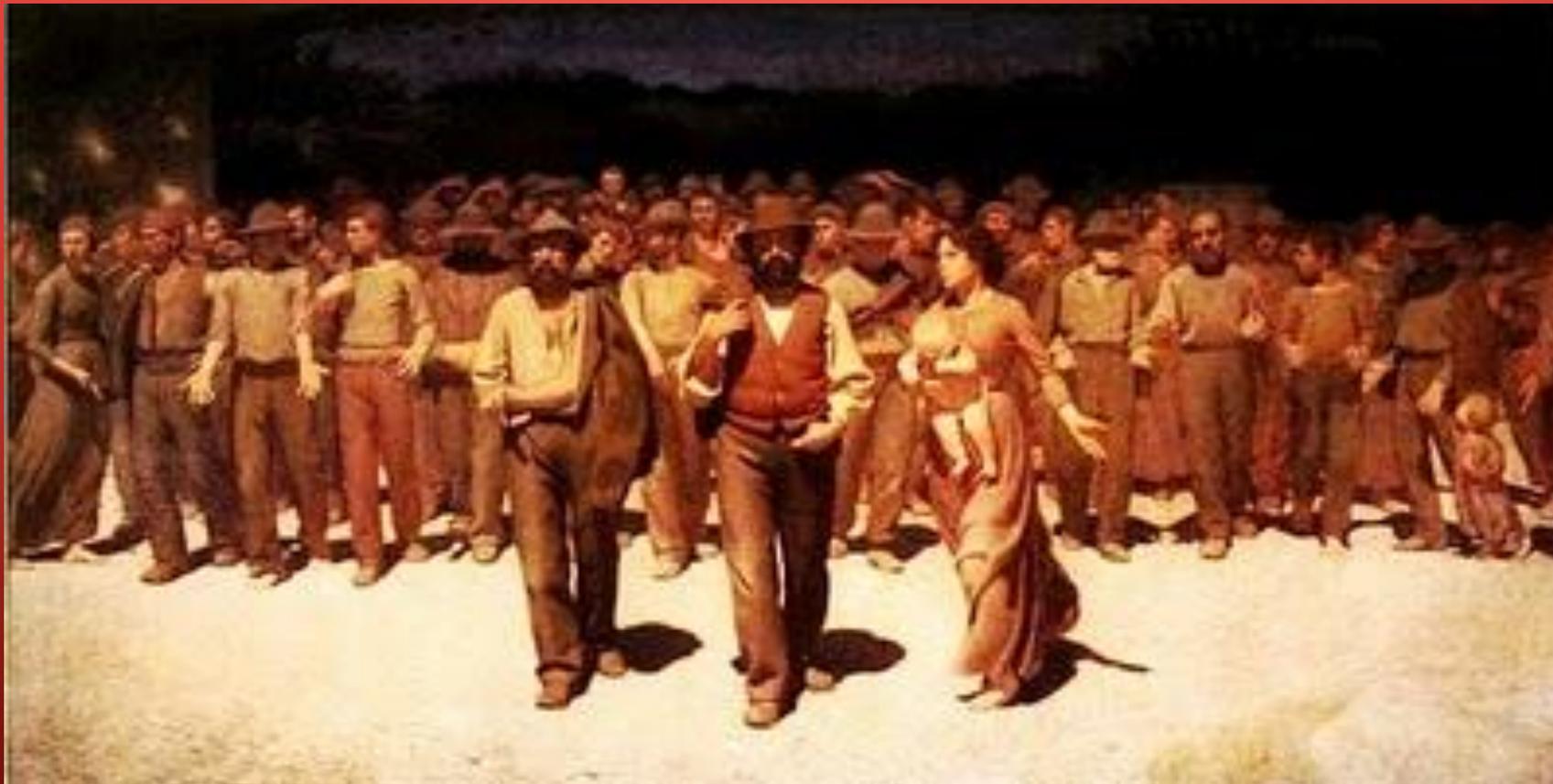
Vicuña, 06 Diciembre 2022



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



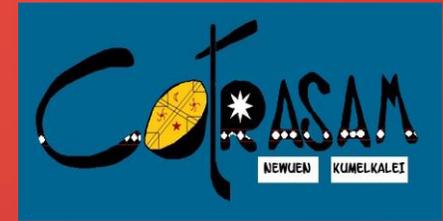
**Desde el presente queremos construir nuestro futuro,
pero nadie existe si no es desde su propia historia.**



Giuseppe Pelizza Davolpedo "Cuarto Estado 1894-1902"



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

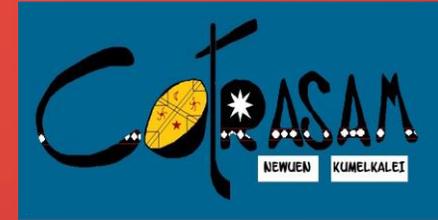


LÍNEA DE TIEMPO DE LA ORGANIZACIÓN





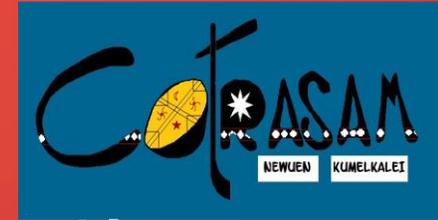
Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



- **Hallazgos identificados por la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad: ¿Aportan en Mejorar la Gestión de APS y que tan factibles son de implementarlas, aplicar e implementar?**
 1. **Teletriage**
 2. **Gestión de citas**
 3. **Tamizaje a la población flotante**
 4. **Competencias y Herramientas para los equipos: Utilización de TICS.**
 5. **Fomento a la promoción y prevención para equipos de APS.**
 6. **Promoción del trabajo en equipo en APS mediante mejoras en las competencias y la inclusión de herramientas especializadas.**
 7. **Índice de Actividad de la APS (IAAPS)**
 8. **Metas Sanitarias y Mejoramiento de la Atención**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

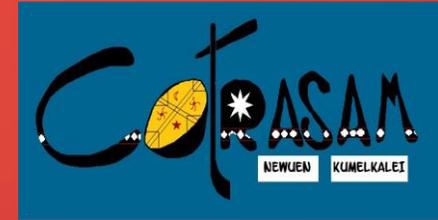


- Hallazgos identificados por la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad: **¿Aportan en Mejorar la Gestión de APS y que tan fáciles de implementarlas?**
- 9. Revaluación de Indicadores.
- 10. Programas de Reforzamiento (PRAPS).
- 11. Institucionalidad TIC en salud e interoperabilidad.
- 12. Plataforma de información clínica.
- 13. Brechas en establecimientos.
- 14. Aporte per cápita.
- 15. Indexadores del per cápita.
- 16. Transparencia, rendición de cuentas y probidad en las Corporaciones Municipales.

**DISCUSIÓN DE LAS MESAS DE TRABAJO TRIPARTITAS
QUE SE DESARROLLAN ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD,
LA ASOCIACIÓN CHILENA DE MUNICIPALIDADES Y LAS
ORGANIZACIONES GREMIALES.
TRABAJADAS EN CONGRESO NACIONAL
FRUTILLAR OCTUBRE 2022**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



REVISIÓN DE LOS COMPONENTES DE APS.

N°	ACTIVIDAD
1	MARCO LEGAL QUE CAUTELE EL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE APS
2	ACTUALIZAR EL ESTATUTO DE ATENCIÓN PRIMARIA
3	MODIFICAR LA LEY DE AUTORIDAD SANITARIA Y LA FUNCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
4	LA SALUD COMO UN DERECHO SOCIAL GARANTIZADO. (LA NUEVA CONSTITUCIÓN)
5	ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS 2030
6	DÉFICIT DE LAS ATENCIONES DE SALUD, DE ENFERMEDADES NO COVID-19
7	SISTEMA UNIVERSAL DE SALUD, Y EL ROL QUE LE CABE A LA APS EN ESTE MODELO
8	PLAN DE SALUD MENTAL



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



REVISIÓN DE LOS COMPONENTES DE APS.

N°	ACTIVIDAD
9	PLAN NACIONAL DE TELEMEDICINA, SEGURIDAD DE LOS DATOS E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN SALUD
10	IMPLEMENTAR UN EXPEDIENTE DIGITAL ÚNICO DE SALUD
11	IMPLEMENTAR EN CADA COMUNA, SERVICIOS DE ATENCIÓN REMOTA
12	ESTRATEGIA TERRITORIAL DE ATENCIÓN, SALUD RURAL
13	REDISEÑAR EL PLAN DE SALUD FAMILIAR
14	FINANCIAMIENTO PERCAPITA DE LA APS
15	TRASPASAR PRAPS AL PERCAPITA
16	PLAN DE INFRAESTRUCTURA, QUE RESUELVA LOS PROBLEMAS ACTUALES



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

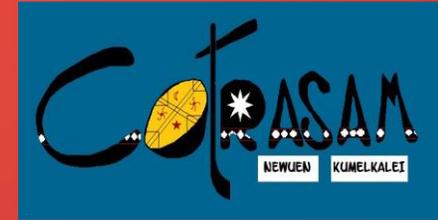


REVISIÓN DE LOS COMPONENTES DE APS.

N°	ACTIVIDAD
17	MESA EN QUE SE ABORDE EL TEMA DE LA UNIVERSALIZACIÓN
18	PRESTACIONES COVID-19 EN APS
19	PLAN DE VACUNACIÓN
20	PRESTACIONES POR CURSO DE VIDA
21	ACTIVIDADES CON GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD ASOCIADAS A PROGRAMAS
22	ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
23	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA
24	ACTIVIDADES DE CURACIÓN Y REHABILITACIÓN



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



REVISIÓN DE LOS COMPONENTES DE APS.

N°	ACTIVIDAD
25	ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN Y GENERACIÓN DE AUTO RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL Y COMUNITARIA
26	ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y GENERACIÓN DE CONTROL SOCIAL COMUNITARIA
27	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE PROGRAMAS
28	ACTIVIDADES DE DESARROLLO DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR
29	ACTIVIDADES DE CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS INTEGRALES EN EL CONTEXTO PANDEMIA
30	DESEMPEÑO DIFÍCIL EN APS
31	LEY DE INCENTIVO AL RETIRO
32	METAS IAAPS



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



REVISIÓN DE LOS COMPONENTES DE APS.

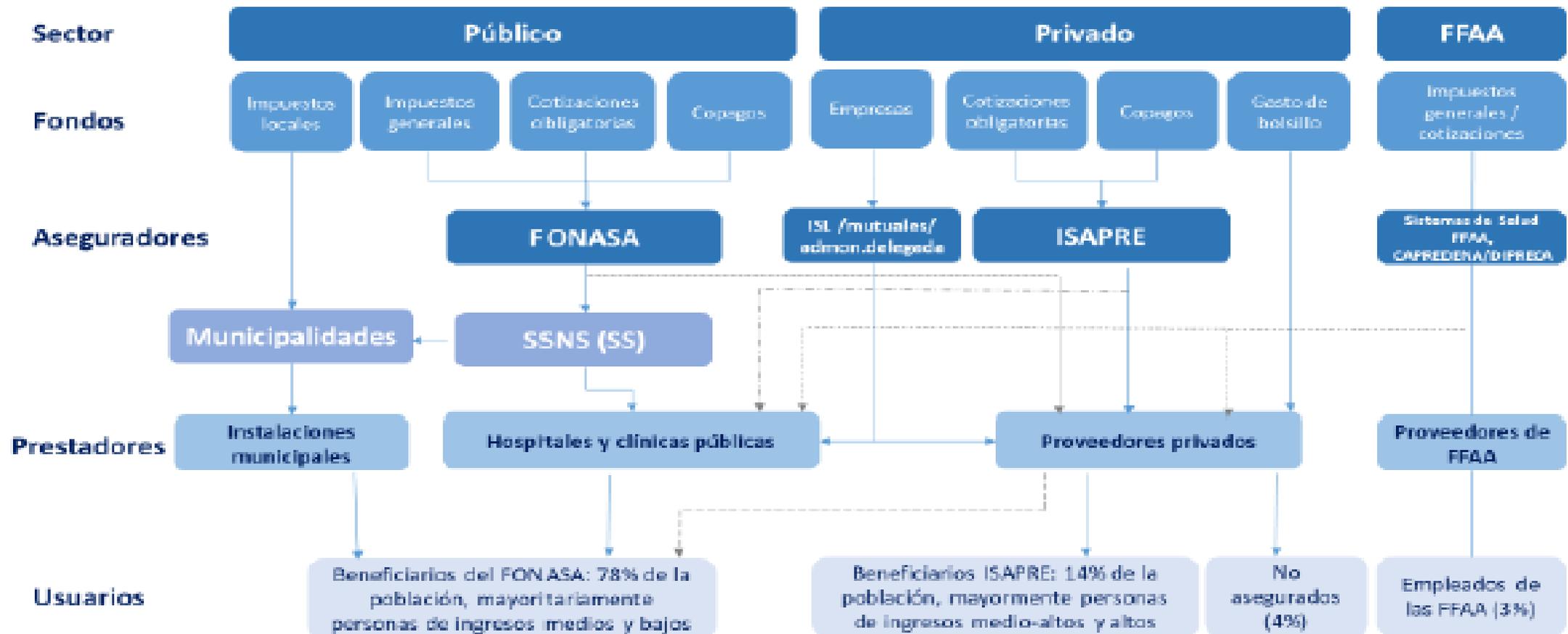
N°	ACTIVIDAD
33	ASIGNACIÓN DE TRATO AL USUARIO
34	INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE DE GÉNERO, CUIDADO INFANTIL Y VGCM
35	MESA DE SEGURIDAD, SOBRE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS AGRESIONES A LOS FUNCIONARIOS DE SALUD
36	TRABAJADORES HONORARIOS
37	GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS, CALIDAD DE VIDA LABORAL (SALUD FUNCIONARIA, MALS)
38	CARRERA FUNCIONARIA, ASIGNACIONES Y BONIFICACIONES
39	PLAN DE FORMACIÓN, ORIENTACIONES PAC
40	JORNADA LABORAL DE APS

PROYECTO DE LEY DE PRESUPUESTOS 2023

PARTIDA N°16 12 DE OCTUBRE DE 2022

Estado actual del sistema de salud chileno

Financiamiento y aseguramiento del Sistema de salud





Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

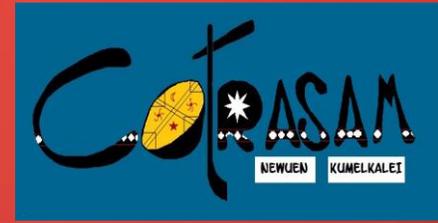


Figura 1: Estructura actual del sistema de salud

FUNCIÓN

Rectoría

Fiscalización

Financiamiento

Aseguramiento

Provisión



—▶ Preferencial
 - - - -▶ Secundario

ESTADO ACTUAL DEL SISTEMA DE SALUD CHILENO

- Segmentado y fragmentado.
- Mixto en financiamiento, aseguramiento y provisión.
- Desigual e injusto.
- Sistema privado: > ingresos, + sanos, mejor acceso a servicios de mayor complejidad.
- Sistema público: < ingresos, + enfermos, mayor edad, listas de espera.
- Mayor gasto de bolsillo como mecanismo para aumentar el acceso.
- **DESAPROVECHAMIENTO DE LA APS.**
- Aún hay patologías con cobertura insuficiente.
- Aumento de las listas de espera.
- Acumulación de pacientes.
- Aumento de un 624% en el N° de Garantías retrasadas en el período Junio 2019-Junio 2020. Especialmente grave en cáncer.
- Empeoramiento de la salud mental

LÍNEAS ESTRATÉGICAS PRIORIZADAS MINSAL 2023

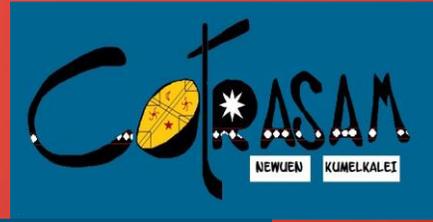
- Resolución de las listas de espera y aumento de la productividad.
- Salud mental.
- Avanzar en la reforma hacia un sistema de salud universal.

PUNTOS DESTACADOS DEL PRESUPUESTO 2023

- 4,2 % Crecimiento presupuesto general de la nación.
- MM\$12.564.343 AUMENTO DEL 7,1% + MM\$834.098
- 24% del total para Acciones de Salud Nivel Primario MM\$3.012.435
- MM\$7.354 Plan Progresivo de Implementación APS Universal (APS-U)
- MM\$ 7.574 asociado a 18 CESFAM nuevos
- **13.308.066 beneficiarios en las 322 entidades Administradoras de Salud Municipal del país.**
- Considera 2 problemas de salud nuevos (GES); Atención integral de salud en agresión sexual aguda y Rehabilitación SARS CoV-2, y un tratamiento farmacológico nuevo para Diabetes Mellitus 2.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



Plan Progresivo de Implementación Atención Primaria Universal (APS-U)

+ MM\$7.354

La Atención Primaria Universal, establece que la atención primaria de salud dará cobertura al 100% de la población en las comunas donde se implemente la iniciativa. **Los recursos permiten implementar este programa en a lo menos 2 comunas del país.**

Componentes del programa

Acceso universal a prestaciones promocionales y preventivas del PSF

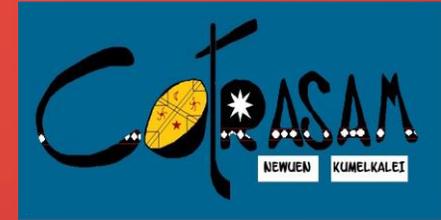
Consultas móviles para atenciones de morbilidad

Percepción ciudadana frente a la APS universal

Supervisión y acompañamiento para la implementación de los PPI



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



Salud Mental

MM\$ 20.374

Atención Cerrada en Salud Mental
MM\$3.296
+ 700 Nuevos Beneficiarios

Centro de Salud Mental Comunitario
- COSAM
MM\$3.049
+ 150.000 Nuevos Beneficiarios 

Residencias de Alta Complejidad
MM\$2.330
+1.000 Nuevos Beneficiarios

Programa de Hogares y Residencias
Protegidas
MM\$1.701
+ 925 Nuevos Beneficiarios

Estrategias Asertivas Comunitarias
MM\$1.215
+500 Nuevos Beneficiarios

Hospital de Día
MM\$479
+ 3.200 nuevos beneficiarios

Sistema Intersectorial
SENAME/Mejor Niñez
MM\$6.286
+14.000 Nuevos Beneficiarios

Detección Precoz en APS
MM\$1.404
50 Centros incorporan la estrategia 

Rediseño de la estrategia de Salud
Mental APS
MM\$614
35 Centros incorporan la estrategia 



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

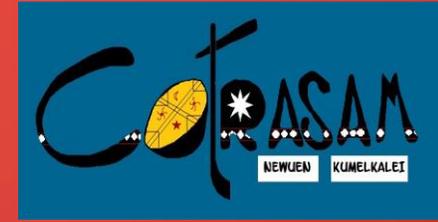


REALIDAD NACIONAL DE SALUD PUBLICA Y PRIVADA

- Las Isapres están presentes desde 1981
- Existen 10 instituciones ISAPRES, afiliando a más de **3.200.000** Usuarías/os a septiembre 2022, equivalentes al **19%** de la población nacional, su impacto e importancia son innegables.
- 01 junio 2022 en el Congreso Nacional, el Presidente **Gabriel Boric** Anuncio una Reforma Integral de la Salud Pública chilena y la presentación de un Fondo universal de la salud.
- Primeros pasos, Inicio del **Copago Cero FONASA** ; **Consejo para la Universalización de la APS.**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

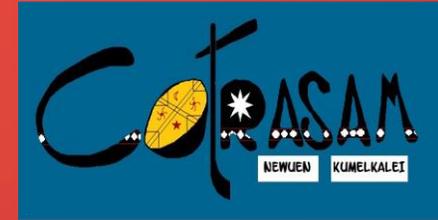


DIAGNÓSTICO Y REALIDAD NACIONAL DE SALUD PUBLICA CHILENA

- Encuestas a la comunidad usuaria donde refieren su preocupación y malestar en cuanto a :
 1. Dificultades Sociales
 2. Maltrato de Funcionarias/os
 3. Listas de Espera
 4. Acceso a la Salud Pública
 5. Deficit de Infraestructura
 6. Falta de Médicos en la Red Pública de Salud
 7. Carencia de Medicamento
 8. Excesivos gastos de Bolsillo etc.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



DIAGNÓSTICO Y REALIDAD NACIONAL DE SALUD PUBLICA CHILENA

- **Sutentabilidad Financiera y endeudamientos en todos los niveles.**
- **Sistema Sanitario en riesgo: Enfermedades Crónicas no Transmisibles en el nivel más alto de la historia chilena**
- **Ej. LA Encuesta de Nacional de Salud del 2017, registro el aumento del 24% al 36% OBESIDAD.**
- **17,5% Población Adulta requiere atención de 5 o más ENFERMEDADES CRÓNICAS y requieren tratamiento. Sólo el 8% de la población no presenta ninguna enfermedad.**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



PRINCIPIOS O PILARES FUNDAMENTALES EN LOS QUE SE SUSTENTARIA LA NUEVA REFORMA INTEGRAL DE SALUD CHILENA

SOLIDARIDAD-UNIVERSALIDAD-LIBERTADES EFECTIVAS

1. **DIGNIFICACIÓN Y MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA PÚBLICO**
2. **UNIVERSALIZACIÓN DE LA APS.**
 - a) **Mejorar la Eficiencia, Equidad y Resultados Sanitarios.**
 - b) **Estrategia que acompaña al usuario desde antes de su nacimiento, hasta su muerte.**
 - c) **REDISEÑO DEL MODELO.**
 - d) **Fortalecimiento y estandarización del como se ejecuta la APS en los territorios.**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



PRINCIPIOS O PILARES FUNDAMENTALES EN LOS QUE SE SUSTENTARIA LA NUEVA REFORMA INTEGRAL DE SALUD CHILENA

3. MEJORAMIENTOS DE CONDICIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS

- a) Participación Vinculante de todos los actores.
- b) Vida Saludable
- c) Fortalecimiento de la PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



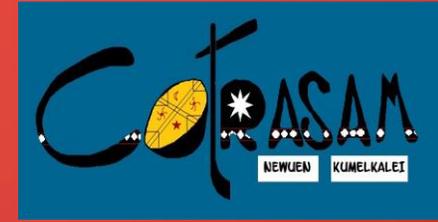
PRINCIPIOS O PILARES FUNDAMENTALES EN LOS QUE SE SUSTENTARIA LA NUEVA REFORMA INTEGRAL DE SALUD CHILENA

4. FINANCIAMIENTO

- a) **Piso Universal**
- b) **Distribución y entrega a prestadores en base a los riesgos.**
- c) **Seguros Complementarios**
- d) **Red público-privada**
- e) **Utilización de Reglas Públicas**
- f) **Acceso Equitativo y sin gastos de bolsillo**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



GOBIERNO PRESENTA LOS CUATRO EJES DE LA REFORMA DE SALUD

Estos son: Un nuevo sistema de seguridad social que permita avanzar hacia un nuevo pacto social, dignificar y modernizar el sistema público de salud, la universalización de la APS y abordar las determinantes sociales que afectan la salud de las personas.

Ejes fueron presentados por Bernardo Martorell, coordinador de la Reforma de Salud en conversatorio organizado por IPSUSS.

Lunes 14 de noviembre de 2022

"Estamos planteando una reforma a la salud que tiene como principios la SOLIDARIDAD, la UNIVERSALIDAD Y la LIBERTAD EFECTIVA de las personas"



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



Tabla 1: Principios de la seguridad y protección social

Universalidad: Capacidad del sistema de salud de entregar cobertura a toda la población, sin exclusiones.

Integralidad: Articulación y suficiencia de las prestaciones de salud, incluyendo las dimensiones de coordinación y coherencia dentro de las distintas actividades del sistema.

Equidad: Capacidad del sistema de asegurar que todos los ciudadanos tengan acceso a servicios de salud en cantidad y calidad acorde a sus necesidades, independiente de su capacidad de pago u otras características.

Solidaridad: Progresividad en las contribuciones y mancomunamiento que implique subsidios cruzados entre distintos grupos de riesgo (ejemplo: Que las personas con más recursos aportan a las que tienen menos recursos, que los más sanos aporten a los enfermos, etc).

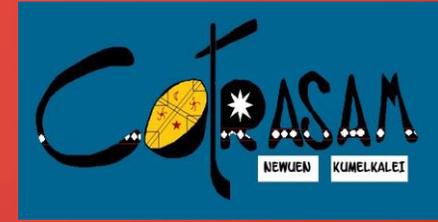
Eficiencia: Alcanzar los mejores resultados sanitarios posibles con los recursos disponibles asignados por la sociedad.

Participación: Participación social en la toma de decisiones a distintos niveles.

Sustentabilidad: Sostenibilidad financiera, política y social en el largo plazo.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



- LA DIGNIFICACIÓN Y MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA PÚBLICO, proponiendo el uso de las diferentes **tecnologías digitales** como herramientas para fortalecer el sistema público con miras a las próximas décadas.
- UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCION PRIMARIA, apuntando a mejorar la **EFICIENCIA**, la **EQUIDAD** y los **RESULTADOS SANITARIOS** de la población, estableciendo a la APS "no solo como la puerta de entrada al sistema sino también como estrategia que acompañe a las personas durante toda su vida, ampliando el acceso a la población que no es hoy beneficiaria de FONASA.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



- Abordar las CONDICIONES QUE AFECTAN A LAS PERSONAS, tanto en lo social como económico en su condición de salud: las **determinantes sociales**.
- UN NUEVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN CHILE,, que a juicio del representante de gobierno permite “**AVANZAR HACIA UN NUEVO PACTO SOCIAL EN SALUD**. Desde nuestra visión, poder generar un piso universal a través de un fondo de todos los recursos de la seguridad social y desde ese piso, la distribución hacia los prestadores en base al riesgo.”



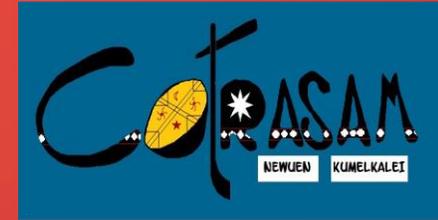
Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



- EMILIO SANTELICES CUEVAS (ex Ministro de Salud marzo 2018-junio 2019)
- "tenemos que avanzar en una mirada multidimensional y ver en qué cosas estamos de acuerdo. Vamos a tener que mirar el FINANCIAMIENTO, LA PROVISIÓN DE SERVICIOS Y LA GOBERNANZA".
- "lo que nosotros propusimos, dada la complejidad que tiene, que avancemos en mancomunar en las Isapres un FONDO DE RIESGO ÚNICO y con compensación, sin discriminación por sexo, ni por edad, se acaban las preexistencias y las personas cautivas al interior del sistema".



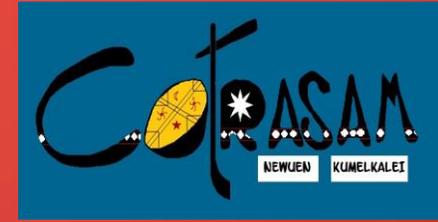
Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



DENTRO DE LOS PROBLEMAS QUE IDENTIFICA EL SENADOR MACAYA ESTÁ LA DIFICULTAD QUE PRESENTARÍA UNA MIGRACIÓN DE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN ADSCRITOS AL SISTEMA PRIVADO DE SALUD AL PASAR A UN SISTEMA ÚNICO ESTATAL, YA QUE, A SU JUICIO, "EL SECTOR PÚBLICO TIENE QUE DEMOSTRAR QUE ES CAPAZ, CON LA COLABORACIÓN DE LOS PRIVADOS, DE HACERSE CARGO DE ESTOS CIENTOS DE MILES DE PERSONAS QUE HOY DÍA ESTÁN EN LAS LISTAS DE ESPERA".



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



**"TENEMOS COMO OBJETIVO CONTRIBUIR AL DEBATE ACERCA DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN SALUD QUE PERMITAN MEJORAR Y HACER MÁS EFICIENTE EL USO DE LOS RECURSOS HUMANOS Y ECONÓMICOS QUE VAN DESTINADOS A NUESTRA MISIÓN MÁS IMPORTANTE:
LA SALUD INTEGRAL DE LAS PERSONAS."**

MEJORAMIENTO DE REMUNERACIONES Y SBMN MINSAL APS

- Desde el año 1995, los SBMN del MINSAL, sólo se han modificado con las negociaciones de la MSP, sin ni siquiera lograr recuperar el poder adquisitivo de esos periodos.
- Constante emigración de Profesionales de las Categorías Profesionales A y B, a consecuencia de los bajos sueldos y la oferta de comunas con mayores ingresos.
- Aporte permanente de las Administraciones locales, por generar incentivos monetarios a través de Asignaciones Especiales y SBMC mejorados.

REMUNERACIONES SBMN APS MINSAL NOVIEMBRE 2022

NIVEL	CATEGORÍAS FUNCIONARIAS					
	A	B	C	D	E	F
1	1.254.081	952.798	480.407	461.517	429.058	378.334
2	1.204.315	914.989	462.053	443.884	412.665	363.879
3	1.154.550	877.179	443.698	426.251	396.272	349.425
4	1.104.785	839.369	425.344	408.618	379.880	334.970
5	1.055.020	801.560	406.990	390.986	363.488	320.515
6	1.005.255	763.750	388.635	373.353	347.095	306.061
7	955.490	725.941	370.281	355.720	330.702	291.606
8	905.725	688.132	351.926	338.086	314.310	277.152
9	855.960	650.323	333.572	320.455	297.917	262.697
10	806.194	612.513	315.217	302.823	281.524	248.242
11	756.430	574.703	296.863	285.189	265.132	233.788
12	706.664	536.894	278.508	267.557	248.740	219.333
13	656.899	499.084	260.154	249.924	232.347	204.879
14	607.134	461.275	241.800	232.291	215.954	190.424
15	557.369	423.466	223.445	214.659	199.562	175.969
% ICF	125,0	125,0	115,0	115,0	115,0	115,0

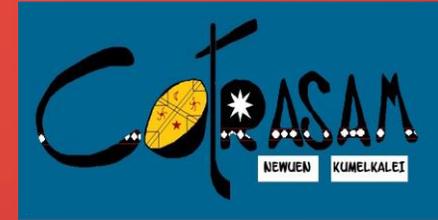
REMUNERACIONES SBMN APS MINSAL DICIEMBRE 2022

12% REAJUSTE SECTOR PÚBLICO

NIVEL	CATEGORÍAS FUNCIONARIAS					
	A	B	C	D	E	F
1	1.404.570	1.067.133	538.056	516.899	480.545	423.734
2	1.348.833	1.024.787	517.499	497.150	462.185	407.545
3	1.293.096	982.440	496.942	477.401	443.825	391.356
4	1.237.360	940.094	476.385	457.652	425.465	375.166
5	1.181.623	897.747	455.828	437.904	407.106	358.977
6	1.125.886	855.401	435.271	418.155	388.746	342.788
7	1.070.149	813.054	414.714	398.407	370.387	326.599
8	1.014.412	770.707	394.157	378.656	352.027	310.410
9	958.675	728.361	373.601	358.910	333.667	294.221
10	902.938	686.014	353.044	339.161	315.307	278.031
11	847.201	643.668	332.486	319.412	296.948	261.842
12	791.464	601.321	311.929	299.664	278.588	245.653
13	735.727	558.975	291.373	279.915	260.229	229.464
14	679.991	516.628	270.816	260.166	241.869	213.275
15	624.253	474.282	250.259	240.418	223.509	197.086
% ICF	125,0	125,0	115,0	115,0	115,0	115,0



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



CONCLUSIONES FINALES

1. MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES LABORALES Y DE SALUD DE LAS/OS TRABAJADORES.
2. Incremento del gasto en Salud Pública.
3. Existe un Diagnóstico compartido de AVANZAR HACIA UN NUEVA PACTO SOCIAL, participativo y sin discriminaciones (CSN).
4. Evaluación del Gasto y Modelo de LICENCIA MÉDICAS Y SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD LABORAL.
5. EVALUACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS SANITARIAS, para darle Calidad, Excelencia, sustentabilidad Financiera y legitimidad a las decisiones futuras.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



CONCLUSIONES FINALES

6. Abordar gradual y sistemáticamente las Etapas (10 años).
7. Gran carga d Enfermedades Crónicas presentes.
8. Debe ser una mirada INTEGRAL, COLABORATIVA, PASO A PASO Y SUSTENTADA EN EVIDENCIA TÉCNICA.
9. El Estado debe ser Garante del DERECHO A LA SALUD PÚBLICA
10. Las Isapres generan una INEQUIDAD IMPORTANTE (contrato Individual x riesgos).
11. El eje más importante son las PERSONAS, en todos los grupos etarios, pertinencias territoriales, mediambientales y culturales.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.

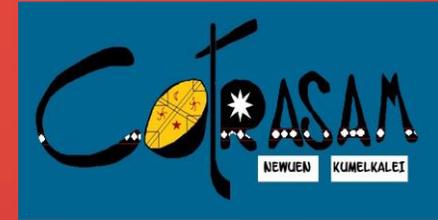


CONCLUSIONES FINALES

12. MAYOR CONTROL DE LOS APORTES MINISTERIALES Y GASTOS EN APS.
13. CONTAR CON UN ENTE FISCALIZADOR DE SALUD PUBLICA; CREACIÓN DE UNA SUPERINTENDENCIA DE REDES ASISTENCIALES.
14. RECUPERAR Y HABLAR EN SERIO DE LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD.
15. INCORPORAR TERAPIAS ALTERNATIVAS E IMPLEMENTAR DISPOSITIVOS EXITOSOS EN APS; COSAM FORTALECIMIENTO DE PSICOTERAPIAS EN SALUD MENTAL.
16. ARTICULACIÓN EFECTIVA DE LA SALUD PRIMARIA Y CENTRALIZADA.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



CONCLUSIONES FINALES

17. RELACION CON EL NIVEL SECUNDARIO NO SOLO SE LIMITE A LA REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA. SEGUIMIENTO, DOBLE DESPACHO MEDICAMENTOS. FICHA CLINICA UNIVERSAL.
18. MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS
19. MODALIDAD UNICA DE ADMINISTRACION A CARGO DE LA APS. ACTUALMENTE ESTA A CARGO DE MUNICIPALIDADES, DEPENDIENTE SS, CORPORACIONES Y PRIVADA ANCORAS.
20. MEJORAMIENTO REMUNERACIONAL MINSAL Y ESTATUTO UNIVERSAL.
21. IMPLEMENTACIÓN JORNADA LABORAL 40 HRS.



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



**LA UNIDAD, NO SÓLO SUMA SINO QUE
TAMBIÉN MULTIPLICA**



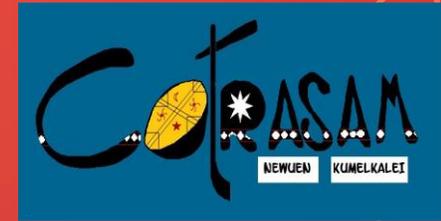
**HUMANIZACIÓN
DE LA SALUD**

**LOS ÉXITOS
SE DISFRUTAN MEJOR
CUANDO SON UN
CONSTRUCTO COLECTIVO**

**TERMINAR CON TODAS
LAS MALAS PRÁCTICAS Y
DISCRIMINACIONES**



Confederación Nacional de Asociaciones de Funcionarias y Funcionarios de Atención Primaria de Salud Municipal y Atención Primaria Dependientes de Servicios de Salud.



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

COTRASAM
ATENCIÓN PRIMARIA
UNIDA-FUERTE-SOLIDARIA

Two red and yellow stars are positioned on the right side of the text, one above the other.