

Minuta Presupuesto de Atención Primaria de Salud 2024
Asociación Chilena de Municipalidades
Comisión de Salud

El presupuesto de salud primaria en Chile para el año 2023 experimentó un aumento, pasando el aporte per cápita de \$9,618 a \$10,000 CLP¹. Inicialmente, se había propuesto un aumento del 1.04%, que incrementaba el per cápita basal a \$9,718 CLP, pero luego se realizaron ajustes que llevaron el monto a \$10,000 CLP²³.

Ahora, en cuanto al análisis de la situación, el incremento en el aporte per cápita y en el presupuesto para la salud primaria refleja un compromiso de fortalecer la atención en este nivel. Sin embargo, se ha señalado que el aumento de \$100 CLP fue criticado por ser insuficiente, especialmente si se considera la proyección de inflación del Banco Central. Se argumentó que, con una inflación proyectada del 12%, el per cápita debería estar en los \$10,125 CLP, lo cual es significativamente más alto que el monto aprobado de \$10,000 CLP⁴.

La falta de financiamiento adecuado puede representar un desafío considerable para la atención primaria municipal y sus trabajadores, ya que podría limitar la capacidad de las entidades de salud para brindar servicios esenciales y abordar las necesidades emergentes de la población.

Adicionalmente, las nuevas iniciativas y reformas en el sector salud también pueden presentar desafíos. Por ejemplo, la transición hacia un Sistema de Salud Universal y la inclusión de nuevos indicadores de actividad o acciones en salud, como la salud digital y la medicina de precisión, podrían requerir adaptaciones y recursos adicionales que no estén contemplados adecuadamente en el presupuesto⁵⁶⁷.

En resumen, aunque los incrementos en el presupuesto y en el aporte per cápita son pasos positivos, se requiere una evaluación cuidadosa para asegurar que estos fondos sean suficientes y estén bien direccionados para enfrentar los desafíos actuales y futuros en la atención primaria de salud municipal.

Evolución del Presupuesto en Salud Primaria y Aporte Percápita para 2024 y 2023

1. Presupuesto en Salud Primaria:

- 2023: El presupuesto fue de \$3.394.007 millones.
- 2024: Se destinaron \$3.053.914 millones, reflejando un incremento del 7,3% (\$204.054 millones) respecto a 2023.

2. Aporte Percápita:

- 2023: Aumento del per cápita basal de un 1.04%, llegando a \$10.000 CLP¹.
- 2024: Incremento en el Percápita Basal de un 3,81%, pasando de \$10.429 a \$10.826 CLP (\$397), para financiar cambios en cobertura, prevalencia, periodicidad, y brechas en prestaciones del Plan de Salud Familiar.
- Incremento inflactado de \$411(\$2024) pasando de un valor per cápita \$10.794 a \$11.205.

3. Desafíos para la Atención Primaria Municipal:

- Financiamiento insuficiente: El incremento del año anterior fue criticado por ser insuficiente ante la inflación proyectada del 12%².
- Cambios estructurales y regulatorios debido a la transición hacia un Sistema de Salud Universal y nuevas iniciativas en salud, lo que podría requerir adaptaciones y recursos adicionales³.

4. Aspectos Relevantes del Presupuesto 2024:

- Efecto Crecimiento Población Percápita 2024: \$54.626 millones para financiar un crecimiento poblacional del 2,84% (381.283 personas), representa \$11.939 (percapita basal + indexadores)
- Atención Primaria Universal: \$5.398 millones para incorporar 8 nuevas comunas al programa.
- Prevención Cáncer Gástrico/Colorrectal: \$410 millones para la realización de 9.600 exámenes no invasivos.
- Ley N°21.415 Trastorno Espectro Autista (TEA): \$4.483 millones para la implementación de equipos interdisciplinarios en la atención del TEA en APS.
- Servicio Atención Primaria Urgencia de Alta Resolución: \$3.517 millones para la operación de nuevos SAR.

Análisis de Programas Complementarios en el Presupuesto de Atención Primaria

1. **1.2 Trato Usuario APS:**

- Expansión de \$1.246 millones para bonificación Trato Usuario y un incremento del 13.88% para 2023 con \$2.025 millones.
- **Impacto:** Mejora en la calidad de la atención al usuario, aunque la asignación tardía de recursos podría afectar la gestión y planificación.

2. **1.3 Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC):**

- Atención a 434.748 beneficiarios proyectados en diversos subprogramas.
- **Impacto:** Provee apoyo nutricional esencial, pero la gestión eficaz es crucial para garantizar que los beneficiarios reciban las ayudas de manera oportuna y adecuada.

3. **1.4 Programa Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor (PACAM):**

- Atención a 394.067 beneficiarios proyectados con apoyo alimentario nutricional.
- **Impacto:** Contribuye a la nutrición y bienestar de los adultos mayores, aunque los recursos per cápita limitados pueden desafiar la implementación eficaz.

4. **1.5 Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI):**

- Expansión de \$2.979 millones para vacunación contra la enfermedad meningocócica en población pediátrica.
- **Impacto:** Fortalece la estrategia de vacunación, pero la asignación de recursos debe ser oportuna y suficiente para evitar desabastecimientos o retrasos.

5. **1.6 Programas Especiales, Atención Primaria (PROMOS):**

- Continuidad de convenios con Municipalidades para el trienio 2022 – 2024.
- **Impacto:** Es claramente insuficiente y limita el rol local en el desarrollo de políticas públicas saludables, la coordinación y monitoreo eficaz son esenciales para lograr los objetivos deseados.

6. **1.7 Inversiones en Salud Primaria:**

- \$135.766 millones para 89 proyectos de arrastre y \$18.360 millones para 16 nuevos proyectos.
- **Impacto:** Mejora la infraestructura de APS, pero la asignación limitada podría no ser suficiente para cubrir todas las necesidades o proyectos previstos.

Estrategias para el Fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud (APS)

1. APS Universal en 7 Comunas:

- Al mes de octubre, se observó un avance con un 114% de nuevos inscritos respecto a lo esperado para el primer año, alcanzando el 60% del total proyectado.
- No existe evaluación de impacto sanitario para esta medida, y tampoco otra evaluación conocida que permita evaluar el plan.

2. Normalización de Precios de Medicamentos:

- Se logró la normalización de precios en el 92% de la canasta de medicamentos correspondiente a Programas Ministeriales, contribuyendo a la accesibilidad y asequibilidad de estos insumos esenciales.
- No tenemos reportes del impacto de esta medida en los presupuestos de APS, y en las compras directas que realiza cada Municipalidad.

3. Programa de Cuidados Paliativos Universales:

- Se instaló en 297 comunas, extendiendo la cobertura de cuidados paliativos y mejorando la calidad de vida de los pacientes y sus familias.
- Se espera contar con una evaluación de impacto de esta medida, existen comunas que cuentan con esta estrategia desde hace varios años.

4. Incremento en Cobertura de Tamizaje para Cáncer:

- Se alcanzó una cobertura de 769,350 pruebas PAP para cáncer cervicouterino y un incremento del 51% en mamografías, lo que favorece la detección temprana y el tratamiento oportuno de estas condiciones.

5. Expansión del Programa Modelo de Atención Integral en Salud Familiar:

- Se observó un incremento del 62% en la cobertura de este programa, fortaleciendo el enfoque integral y familiar en la atención primaria.

6. Nuevos Dispositivos de Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolución (SAR):

- Se pusieron en operación 6 nuevos dispositivos SAR, y 4 más iniciaron operaciones en el último trimestre, mejorando la capacidad de respuesta ante urgencias y emergencias en el nivel primario de atención.

Para estas medidas, se recomienda solicitar al Ministerio una evaluación del impacto sanitario y en los equipos de atención primaria, debido a que es relevante contar con información de primera fuente para evaluar la eficiencia y efectividad de estas medidas en la salud de la personas y su entorno.