

Sistema de Salud en Chile

Dra. Soledad Barría
Dpto APS y SF
Documento docente, abril 2020

El Sistema de Salud de un país es la manera cómo la sociedad se organiza para responder a las necesidades de salud de su población.

OMS: ¿Qué es un sistema de salud? Un sistema de salud comprende todas las organizaciones, instituciones, recursos y personas cuya finalidad primordial es mejorar la salud. Fortalecer los sistemas de salud significa abordar las limitaciones principales relacionadas con la dotación de personal y la infraestructura sanitaria, los productos de salud (como equipo y medicamentos), y la logística, el seguimiento de los progresos y la financiación eficaz del sector. Es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuya finalidad primordial es mejorar la salud.”

<http://www.who.int/healthsystems/about/es/>

Pero ... cuales son las “necesidades de salud”?, habría que partir por saber lo que es “salud”

Hugo Bhem: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652011000200014

.. Salud y enfermedad son dos instantes de un mismo y dinámico proceso. La muerte, como fenómeno individual, tiene determinantes biológicos, cuyos mecanismos constituyen la etiopatogenia de la enfermedad. Pero esta concepción biológica es insuficiente para explicar por sí sola la mortalidad considerada a un nivel colectivo. El enfoque multicausal de la epidemiología ha permitido describir la distribución y el curso de las enfermedades en la población: según esta concepción salud-enfermedad es un proceso que resulta del equilibrio entre el hombre, diversos factores patógenos externos y el ambiente físico, biológico y social.... 1979, 2011

Las necesidades de salud de las personas y de las colectividades dependen entonces no sólo de las condiciones físicas de las personas sino que, y de manera muy importante, de las condiciones de vida, económicas, sociales, de género, de trabajo presentes. Son los llamados “Determinantes Sociales de la Salud”, reconocidas por la Organización Mundial de la Salud.

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

http://www.who.int/social_determinants/es/

Cuando hablamos de Sistema de Salud en Chile, nos referimos al conjunto de organizaciones que velan por mantener y recuperar la salud. En Chile este es un sistema dual, compuesto básicamente por dos sistemas. El Sistema Público de Salud que se ocupa de la mayoría de la población y el sistema Isapre, individual y privado.

El sistema de salud en Chile es conducido por el Ministerio de Salud que actúa a través de 2 Subsecretarías, 15 Secretarías Regionales (SEREMI) y 29 Servicios de Salud.

La Subsecretaría de Salud Pública se ocupa de las políticas de salud colectivas: Ambiente, alimentos, vigilancia de enfermedades, promoción de la salud, entre otras. La Subsecretaría de Redes Asistenciales se ocupa de la organización del Sistema Público que, además de 15 Seremi, está conformado por 29 Servicios de Salud, con territorio y Población a su cargo. Estos Servicios de Salud están obligados a coordinar la acción de la Atención Primaria de Salud, generalmente de centros administrados por los municipios de su territorio, y los hospitales, para promover la salud, prevenir enfermedades y atender los requerimientos de recuperación y rehabilitación.

El Sistema Público de salud para lo asistencial, se organiza en niveles de atención

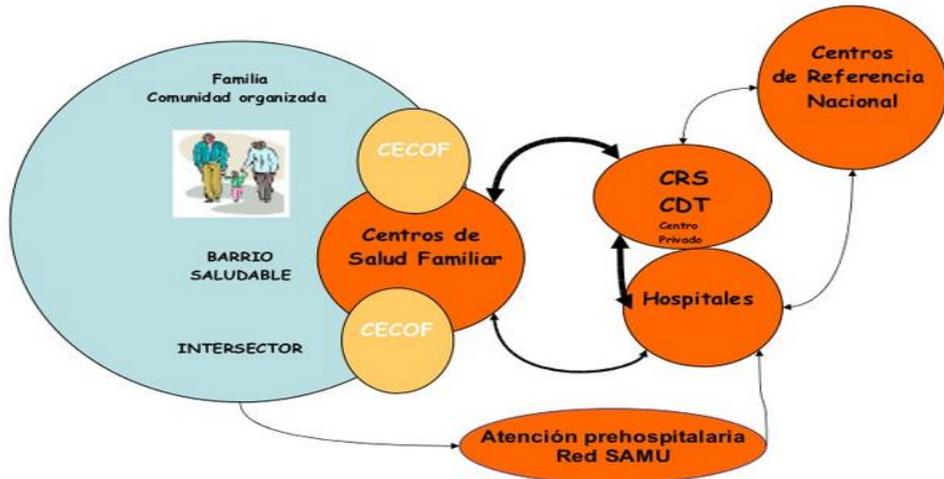
- El Primer Nivel o Atención Primaria es el más cercano a la población, tiene territorio y población a cargo. Realiza acciones de **promoción** de la salud (entrega de alimentos, ejercicios, educación, acciones con otros servicios como Chile Crece Contigo para la infancia), **prevención** de enfermedades (vacunas, controles sano), de **recuperación** (atención enfermedades ambulatorias), **rehabilitación** (tratamientos kinésicos, salud mental) y cuidados paliativos. Resuelve más del 85% de las necesidades de salud de

su población y es el eje central de nuestro sistema. En materia de urgencias, resuelve más del 50% a través de los SAPU¹ o SAR².

- Nivel hospitalario complejo, de administración dependiente de los mismos servicios (directamente o como autogestionados en red). Este nivel está al servicio de la atención primaria, que le envía pacientes derivados, estableciéndose una red de servicios. También recibe directamente pacientes a través de las urgencias y de derivaciones internas hospitalarias.

El Sistema de Salud en Chile se organiza entonces en REDES de Atención Integrales, basadas en la Atención Primaria, de acuerdo al siguiente modelo³:

Modelo de Atención Integral de Salud con enfoque familiar



Lo **central son las personas, familias y sus comunidades** que interactúan con los establecimientos de primer nivel, buscando CONSTRUIR Salud. Cuando es necesario acciones de recuperación de la salud que el primer nivel no puede otorgar, envía a la persona a centros de otro nivel (en la minoría de los casos).

La mayor parte de los centros de Primer nivel de atención son los Centros de Salud Familiar (CESFAM), generalmente de administración municipal, ligados técnicamente y de manera obligatoria al Sistema a través de los Servicios de Salud

¹ SAPU: Servicio de Atención Primaria de Urgencia, que funciona generalmente de 17-24 horas, municipal

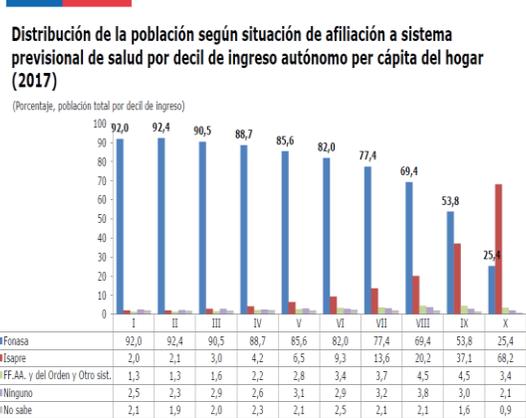
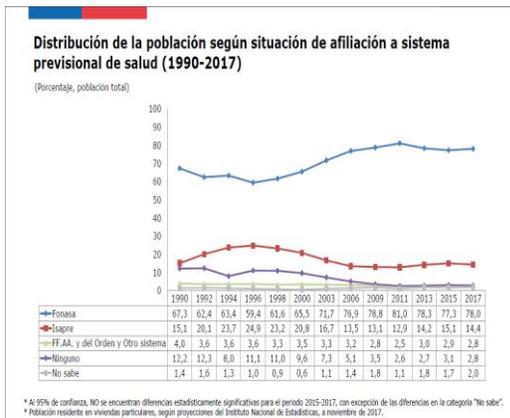
² SAR: Servicio de Urgencia de Alta Resolución: SAPU que funciona 24 hrs y cuenta con rayos y capacidades para tratamiento y observación de pacientes.

³ Orientaciones para implementar el Modelo de Atención Integral de Salud, Familiar y Comunitaria, Minsal 2012. <http://web.minsal.cl/portal/url/item/e7b24eef3e5cb5d1e0400101650128e9.pdf>

de cada territorio -en la Región Metropolitana existen 6- quienes coordinan los establecimientos de los diferentes tipos de la red.

En Chile, se gasta (o invierte) cerca del 8% del PIB en salud. De eso la mitad lo gasta el Sistema Público en cerca del 80% de la población. A ese financiamiento contribuyen los “afiliados” al sistema público con su 7% de los ingresos y el Estado que pone algo más del 50%. Esos recursos son manejados por FONASA (Fondo Nacional de Salud) que actúa por las políticas que va señalando las leyes y el Ministerio de Salud. Debe notarse que las personas indigentes en Chile son beneficiarios del Sistema Público y de Fonasa, lo mismo que la gran mayoría de las personas que no están en el decil (10%) más rico de la población (ver graf.)

Alrededor del 15% de la población se “afilia” a una Isapre, es decir cotiza su 7% en una institución privada. Este sistema opera como un seguro individual, de la persona y sus familiares.



Fuera de los sistemas público y privado, existe una proporción minoritaria de la población (menos del 5%) que se adscribe a otro sistema como de las Fuerzas Armadas, o que no tiene sistema, tal como se visualiza en el primer gráfico.

La cotización promedio de las Isapre supera el 9% de los ingresos de las personas y existe un importante co-pago en el momento de la atención.

Tanto los beneficiarios del Sistema Público (Fonasa) como Privado (Isapre) tienen derecho a ser tratados por todas las enfermedades (salvo estéticas) pero existe un cierto número de problemas de salud priorizados (GES: Garantías Explícitas de Salud), más conocidas como Auge, que cuentan con definición de tiempos de espera máximos y tratamientos específicos, obligatorios.

El cotizante de FONASA tiene derecho a la atención en el sistema público y puede también atenderse en el sistema privado con un copago asociado (MEL: Modalidad Libre Elección).

Cada día el Sistema Público de Salud otorga cientos de miles de prestaciones, a través de los más de 1500 centros de atención primaria y los 180 hospitales. Paralelamente actúa con sectores sociales como municipios, escuelas, jardines infantiles (red intersectorial), así como con organizaciones de base como juntas de vecinos, clubes de adultos mayores y consejos de usuarios de establecimientos (red comunitaria), buscando aumentar los espacios de “creación” o promoción de la salud.