



MODELO DE ATENCIÓN EN EL MARCO DE LA REFORMA DE SALUD

E.M. Patricia Morgado A.
Ministerio de Salud
Octubre 2005

¿Por qué una Reforma en salud?

- Escasa adecuación al cambio epidemiológico y demográfico
- Diferencias en cobertura y acceso
- Problemas de calidad de la atención, con existencia de acciones poco efectivas, innecesarias o perjudiciales
- Intervenciones tardías
- Insatisfacción de los usuarios y del personal
- Modelo de atención centrado en lo curativo y excluyente del paciente y su familia

Reforma: Cambio sostenido con el propósito de mejorar la eficiencia, equidad y efectividad del sector salud (Berman, 1995)

Desafíos Sanitarios 2000-2010

- Mejorar los logros sanitarios alcanzados.
- Enfrentar los desafíos derivados del envejecimiento y de los cambios de la sociedad
- Disminuir las desigualdades.
- Prestar servicios acordes a las expectativas de la población.

Los ejes de la Reforma

- Objetivos Sanitarios
- Plan de Salud
- **Modelo de Atención**
- Autoridad Sanitaria
- Modernización de las Redes Asistenciales
- Financiamiento Solidario
- Participación Social

MODELO DE ATENCION INTEGRAL

- **Personas, familia, comunidad y ambiente.**
- **Enfasis en atención primaria, promoción de la salud y prevención de la enfermedad.**
- **Sin desmedro del tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos**

MODELO DE ATENCIÓN

- Salud como derecho de las personas
- Restauración de la relación equipo de salud – usuarios
 - El usuario al centro
 - Continuidad de cuidados, equipo de cabecera
 - Red asistencial pública efectiva
- Equipos de salud multidisciplinarios y de liderazgo horizontal

Enfoques para la transición del Modelo

Sin Reforma

- Curativo
- Biomédico
- Asistencialista
- Hospitalario
- Por niveles de atención

Con Reforma

- Promocional y preventivo
- Biopsicosocial
- Comunitario de salud
- Atención Primaria
- Concepción de Redes

REGIMEN DE GARANTIAS EN SALUD

LEY 19.966

- **Un instrumento de regulación sanitaria**
- **Elaborado por el Ministerio de Salud**
- **En conformidad con el Plan Nacional de Salud, los objetivos sanitarios, prioridades nacionales, necesidades de las personas y a los recursos de que disponga el país**
- **Establecerá un conjunto priorizado de enfermedades y condiciones de salud y las prestaciones de salud asociadas a ellas de carácter promocional, preventivo, curativo, de rehabilitación y paliativo**

COMPONENTES SISTEMA GES

- Todas las acciones e intervenciones que actualmente desarrolla el sistema de salud
- Plan de Salud Pública de acciones sobre los individuos, las comunidades y el ambiente
- Plan de Salud de las Personas con Garantías Explícitas

Garantías Explícitas

- Ningún chileno o chilena, que sufra alguna de estas 56 enfermedades, quedará sin atención oportuna.
- Ninguno tendrá que pagar más de un 20% de co-pago y quien no tenga recursos, no tendrá que pagar por ello.
- Cada enfermedad tendrá un tiempo de espera máximo por ley.
- Las condiciones de calidad técnica estarán definidas.

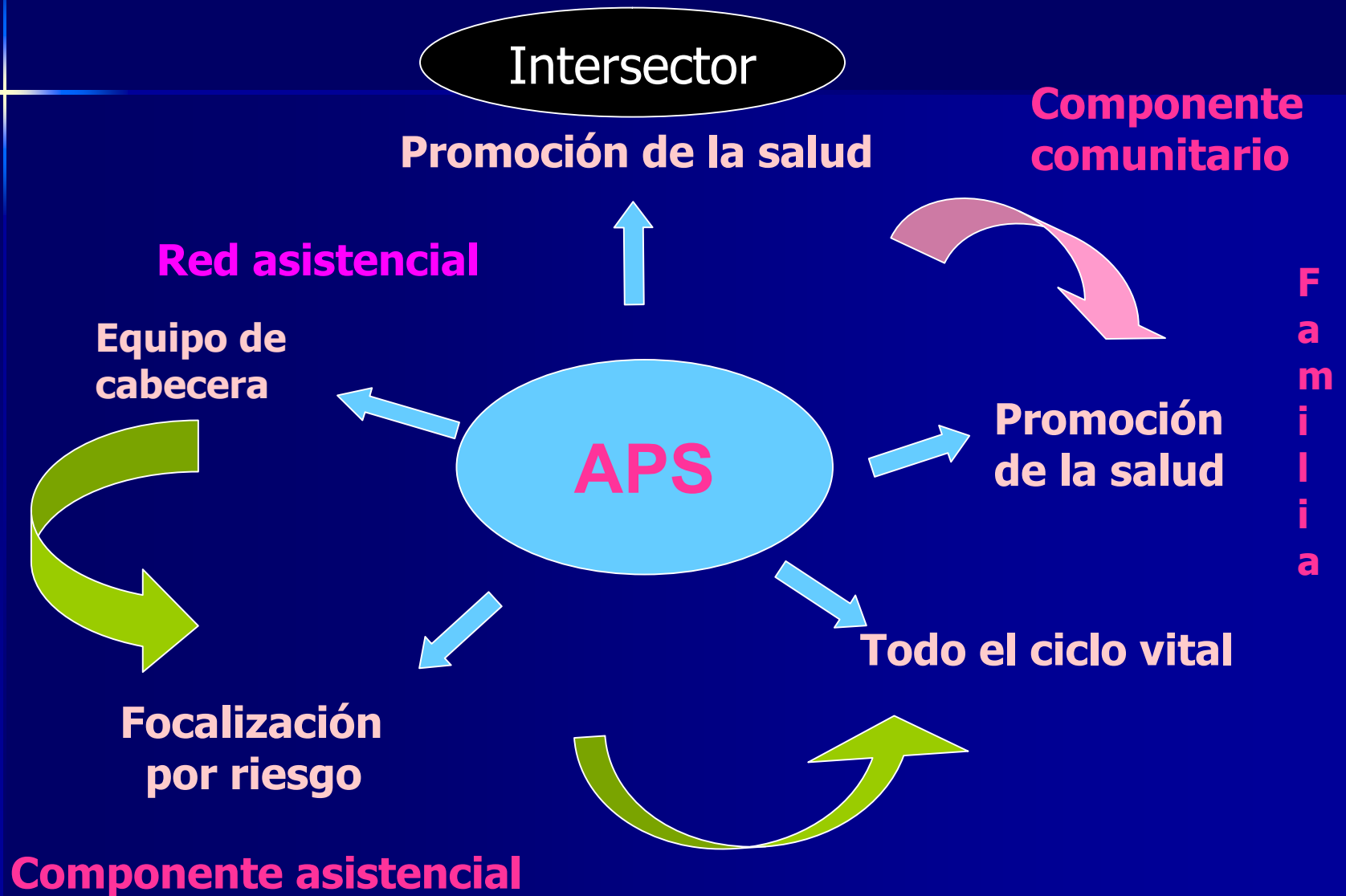
Garantías Explícitas

- Si la oferta pública no fuera suficiente para satisfacer las necesidades de los pacientes, Fonasa comprará aquellas prestaciones necesarias en el sector privado.
- Se establecerán los mecanismos que permitirán al usuario efectuar los reclamos y obtener las respuestas correspondientes en caso de no cumplirse esta garantía.

ISAPRES

- **Garantizar a todos sus beneficiarios, en forma obligatoria, la atención integral de un conjunto de enfermedades, sin discriminaciones, pre-existencias ni exclusiones, que cubra todo el ciclo vital.**
- **Plan elaborado y actualizado periódicamente por el MINSAL, no inferior a lo que el sistema público garantiza a sus beneficiarios.**

Modelo de Atención Integral de Salud



FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA AP

- **Recursos humanos.**
- **Infraestructura y tecnologías.**
- **Insumos y medicamentos.**
- **Mejor financiamiento.**

Eje de Atención Primaria

Sin Reforma

- Sistema fragmentado y desconectado
- Resolutividad insuficiente
- Incentivos a la derivación
- Alta rotación de personal
- Tránsito de usuarios en busca de atención

Eje de Atención Primaria

Con Reforma

- Atención integral familiar a cargo de un equipo de salud
- Tecnología, conocimientos, exámenes y medicamentos para resolver entre un 80-90% de la demanda
- Derivación y contraderivación pertinentes
- Incentivos adecuados

MODELO DE ATENCIÓN CENTRADO EN EL USUARIO

- Participación
- Información
- Autocuidado
- Calidad
- Buen trato
- Responsabilidad
- Derechos

Elementos de Integración de la Red

- Orientada a las necesidades de la población a cargo y responsable del continuo de servicios de salud
- Existen convenios o compromisos de gestión con los prestadores y el articulador
- Comparten responsabilidad sanitaria, financiera y administrativa
- Coordinación, delegación y uso racional de recursos
- Establecimientos autogestionados en red

Mejoramiento de la Gestión de los Recursos Humanos

- Producto de acuerdos con los gremios para impulsar una nueva política de RRHH
- Contempla modernización de la carrera funcionaria, perfeccionamiento del escalafón de mérito y ascensos, elimina el tope de grado para los profesionales no médicos, permite transformar hasta 15% de los cargos a contrata en dotaciones por hora
- Incorpora nuevos incentivos de carácter remuneratorio

#Gracias!

