# Visualización de la gestión de la
# LA SALUD EN CHILE

Esta visualización presenta 3 capas de profundidad que va desde la gestión política de la salud hasta la entrega del servicio en los centros de Atención.

## LA SALUD EN CHILE
Cubre al 93% de la Población

ES MIXTA EN
FUNCIONAMIENTO Y
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Elvistema de salud está compuesto por todas las personas naturales o jurídicas, de derecho público o privado, que realicen o contribuyan a la ejecución de las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y de rehabilitación de la persona enferma.

1ERA CAPA DE PROFUNDIDAD

## Capa Politica

Primera capa de profundidad marcada por la división del Servicio con financiamiento Público y el servicio con financiamiento Privado

### 2 SECTORES

**EL SISTEMA PRIVADO**
atiende a 2.684.554 personas que cotizan y cargas adheridas, cubre a un cubre al 16.2% de la Población aproximadamente a 1de cada 10 chilenos.

S.Público
S. Privado
sin previsión

**PLANES DE COVERTURA**
Al cotizante y cargas adheridas con el 7% de sus ingresos mensuales para la salud con un límite de 60 UF

**PAQUETES DE SALUD**
Cubren a ciertas enfermedades comunes y adicionalmente con CAEC, Cobertura Adicional de Enfermedades Catastróficas

Ley 18.933
» La Isapre debe dar covertura para la atención de salud

Ley 19.465
» Las FFAA deben encargarse de la rehabilitación de los beneficiarios y su grupo familiar por medio del SISAN Promoción, protección y recuperación de la salud
Ser los responsables de la ejecución de las acciones

Ley 16.744
» Las Mutuales deben prevenir y apoyar la recuperación de los trabajadores accidentados

Sistema Privado

Cubre al 16.2% de la Población

Entidades Privadas

Isapre de Regimen Abierto
9 Isapres*
Isapre de Regimen Cerrado
7 Isapres*

ISAPRES
13,5%**
16 Isapres*

entregan servicios
Unidades de Emergencia
Diversas especialidades
Atención ambulatoria

FFAA FOSPEN
2,7%**

entregan servicios
Medicina Laboral
Vigilancia Epidemiológica
Beneficios economicos
Prevención de Riesgos

MUTUALES
3 Mutuales

* en el país
** % de la Población

**SISTEMA PRIVADO** & **SISTEMA PÚBLICO**

entrega el servicio por medio de Entidades privadas independientes

canaliza el servicio desde una sola Entidad Gubernamental que es el Ministerio de Salud

2 funciones básicas

Administrar *el financiamiento*

Otorgar *directamente las prestaciones de salud*

Normar *la regulación, supervisión y control*
Definición y supervisión de las políticas, normas, planes y programas de salud. Regula al Sistema Privado y Público

Administrar *el financiamiento*
En programas de cuidado del medio ambiente y para las campañas de prevención.

Otorgar *directamente las prestaciones de salud*
programas de salud pública y la administración del sistema de salud estatal.

3 funciones básicas que cumple la Entidad Gubernamental

MINSAL

Normativa

AUGE

Cubre al 76,8% de la Población

Ley 19.966
AUGE Acceso Universal con Garantías Explícitas debe:
» Asegurar el otorgamiento de las prestaciones de salud
» La contribución que deberá efectuar el afiliado por las prestaciones
» Un plazo máximo para el otorgamiento de las prestaciones de salud que se encuentran garantizadas.
» Asegurar que el otorgamiento de las prestaciones de salud sea a través de un prestador acreditado.

Ley 19.937 Ley de Autoridad Sanitaria y Gestión
» La nueva Ley establece que a partir del 01de Enero de 2005, el Sector Público de Salud cuenta con una nueva estructura organizativa y jurídica, que parte desde el MINSAL

Sistema Público

**EL SISTEMA PÚBLICO**
Atiende a más de 11 millones de beneficiarios que cotizan y cargas adheridas, equivalente al 76,8% de la Población, aprox. 8 de cada 10 chilenos.

S.Público
S. Privado
sin previsión

**PLANES DE COVERTURA**
Al cotizante y cargas adheridas con el 7% de sus ingresos mensuales para la salud con un límite de 60 UF

**PAQUETES DE SALUD**
Cubren a ciertas enfermedades comunes y adicionalmente con CAEC, Cobertura Adicional de Enfermedades Catastróficas

2DA CAPA DE PROFUNDIDAD

## Entidades de Gestión

Esta centrado en el ministerio de Salud que fiscaliza a los dos tipos de servicios, y en las entidades que lo comprenden para gestionar la salud.

Establecimientos de Atención

**FOSPEN**
FONDO SOLIDARIO PARA PENSIONADOS NAVALES
Las FFAA tiene un sistema de Salud conocido como FOSPEN amparado en el SISAN [Sistema de Salud Naval] que tiene centros de Salud Cerrados con convenios de atención a FONASA e ISAPRES en:
Clínicas, Hospitales y Centros de Atención

**MUTUALES**
3 Mutuales:
ACHS, Asociación Chilena de Seguridad
IST, Instituto de Seguridad del Trabajo
Mutual de Seguridad de la Cámara Chilena de la Construcción

INSTITUCIONES CON FINES DE LUCRO
Laboratorios
Farmacias
Clínicas
Consultorios

INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO
Instituciones Caritativas
ONGs

Financian

**ISAPRES**
Instituciones de Salud Previsional, abiertas al público en general o cerradas a un grupo determinado de cotizantes

Regimen Abierto
Banmédica S.A.
Colmena Golden Cross
Consalud S.A.
ING Salud S.A.
Más Vida S.A.
Normédica S.A.
Sfera S.A.
Ultrasalud S.A.
Vida Tres S.A.

Regimen Cerrado
Fundación Salud El Teniente
Fundación Salud Bco. Estado
Ferrosalud S.A.
Chuquicamata Ltda.
Río Blanco Ltda.
San Lorenzo Ltda.
Cruz del Norte Ltda

**MINSAL**
Ministerio de Salud
es el Organismo Normativo de organización institucional y gubernamental

Vela por la efectiva coordinación de las redes asistenciales
Evalua la situación de salud de la población
Efectua la vigilancia en salud pública
Cumple las normas en materia de salud
Ejerce la rectoría del sector salud

**fiscaliza**

SUPERINTENDENCIA DE SALUD
fiscaliza a
FONASA
FONDO NACIONAL DE SALUD
Fonasa financia a la Red
ISP
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

**administra**
Formula, evalua y actualiza al AUGE, el presupuesto sectorial, los lineamientos estratégicos del sector salud
Fija políticas y normas de inversión

Entidades del MINSAL
SEREMIS
SECRETARÍAS REGIONALES MINISTERIALES
15 seremis
Conforman la

**organiza**
CENABAST
CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO
abastece a
SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
SERVICIOS DE SALUD
28 Servicios en el país

Dicta normas generales sobre materias técnicas, administrativas y financieras
Establece un sistema de acreditación para prestadores institucionales
Establece protocolos de atención en salud
Establece un sistema certificación de especialidades

Patologias
**AUGE**
Lista de algunas patologias
1. Cáncer de Mama
2. Fisura Labiopalatina
3. Cáncer Cervíno-uterino
4. Cáncer de Testículo del adulto
5. Artrosis de cadera en personas de 65 años y más,
6. Cataratas en adultos de 15 años y más
7. Cardiopatías Congénitas
8. Disrafias Espinales
9. Diabetes Mellitus Tipo 1
10. Infarto agudo del miocardio
11. Escoliosis que requiere cirugía
12. Esquizofrenia
13. Insuficiencia Renal Crónica
14. Cáncer infantil
15. Linfomas del adulto
16. Cataratas en adultos de 15 años y más
17. VIH/SIDA

Organismos de Gestión

**Subsecretaría de Salud pública:**
Administra el servicio interno del MINSAL y Materias que afectan a la población, como promoción de la salud, prevención, vigilancia, control de enfermedades, por medio del:
ISP, Instituo Nacional de Saliud Pública

**SEREMIS Secretarías Regionales Ministeriales:**
Representan al MINSAL a nivel regional

**Superintendencia de Salud:** Debe supervigilar y controlar a las ISAPRES y FONASA, por medio de Intendencias de: Fondos y Seguros Previsionales de Salud y de Prestadores de Salud.

**FONASA**, Público descentralizado esta encargado de otorgar cobertura de atención, y asegurar a sus beneficiarios el acceso a los servicios disponibles

Organismos de Atención

**Subsecretaría de Redes Asisteniales**
Articular y desarrollar la Red asistencial del sistema en 2 entidades:
**Cenasbast** es descentralizado, autofinanciado, agente intermediador. Abaste de fármacos e insumos clínicos a personas y establecimientos
**Servicios de Salud:** Este ejecuta acciones de fomento, protección y recuperación de la salud y rehabilitación de las personas enfermas.
De esta se desprenden los Establecimientos con un tipo de Atención. Tiene un Consejo de Integración de la Red Asistencial y un Director.

3RA CAPA DE PROFUNDIDAD

## RED DE ATENCIÓN MÉDICA ASISTENCIAL

Esta centrado en la red de centros asistenciales públicos, que están divididos según el nivel de complejidad en la atención que entrega, y por la gravedad de los pacientes que atienden.

**FONASA**
financia al 76,8% de la Población

» 1 Encargado de otorgar cobertura de atención,

tiene Funciones

**1. Cobertura Financiera**
para 2000 tipos de prestaciones agrupadas

Atención ambulatoria:
consulta médica, exámenes de laboratorio e imagenología.

Programas especiales,
cardiocirugía, neurocirugía, transplantes renales y hepáticos, medicina nuclear, atención oncológica, hemodiálisis y programa del adulto mayor

Atención cerrada:
hospitalización, incluyendo procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

» 2 Asegurar a sus beneficiarios el acceso a los servicios disponibles

**2. Tiene 2 modalidades de acceso a la atencion de salud**

MAI
Modalidad de Atención Institucional
Cotizantes pueden atenderse en la Red Asistencial Pública los indigentes tienen derecho a esta modalidad, por medio de el aporte Fiscal

MLE
Modalidad de Libre Elección
Cotizantes tanto como las cargas pueden elegir con quién, dónde atenderse siempre que sean lugres o servicios con convenios con FONASA, ya sea en Establcimientos Publicos o Privados

Financia a los

**Personas**
10.580.090 beneficiarios

Grupo A
3.870.000 beneficiarios
sin recursos
que cotizan

Sin Ingresos o Indigente

Grupo D
Ingreso imponible mensual de mayor a $240.000
si tiene 3 cargas familiares pasa al grupo B
1.420.000 beneficiarios

Grupo B
Ingreso imponible mensual menor o igual a $165.000
3.420.000 beneficiarios

Grupo C
Ingreso imponible mensual de mayor a $165.000 y menor o igual a $240.000
si tiene 3 cargas familiares pasa al grupo B
1.870.000 beneficiarios

**Red Asistencial**

**Atención Primaria**
Establecimientos Municipales
1.857 centros de atención primaria
Mínima complejidad
Amplia cobertura

Servicios de Urgencias
* en el país

SAPU
Servicio de Atención Primaria de Urgencia
159*

Postas de Salud Rurales
1.168

Estación Médico Rural
142

COSAM
Consultorios de Salud Mental
44

Consultorio Generales Urbanos
214

APS
Consultorio de Atención Primaria en Salud
156

Consultorios

Centros

CECOF
Centros Comunitarios de Salud Familiar

CESFAM
Centros de Salud Familiar
144

Consultorios Adosados

CAAP
Consultorios Adosados de Atención Primaria
115

**Funciones**
Alcanzar un aumento porcentual creciente de las acciones con promoción y prevención
Favorecer la participación del usuario y la comunidad
Lograr un equilibrio entre la atencion y la Población aumentando la satisfacción

**Atención Secundaria**
Consultorios
68 centros de atención primaria
Complejidad Intermedia
Cobertura Media

**Funciones**
Dar atención de mediana complejidad a pacientes que ingresen derivados por interconsulta desde una urgencias Hospitalaria o desde la Atención Primaria

CAE
Consultorios Adosados de Especialidades
58 en Chile

Consultorios

Centros

CRS
Centro de Referencia de Salud
6 Centros

CDT
Centro de Diagnóstico Terapéutico
4 Centros

**Atención Terciaria**
Hospitales
194 Hospitales Públicos.
Alta Complejidad
Cobertura Reducida

**Funciones**
Dar atención de cuidado intensivo a pacientes que ingresen derivados por interconsulta desde la Atención Primaria o Secundaria o desde una urgencias Hospitalaria

Alta Complejidad
Establecimientos de Autogestión en Red
59 Hospitales
Tipo 1
Medicina Pediatría Obstetricia Cirugía Enfermería
Tipo 2
Medicina Pediatría Obstetricia Cirugía
Enfermeria
alguna de las Sub-especialidades
Todas las Sub-especialidades

Establecimiento de Menor Complejidad
135 Hospitales
Menor Complejidad
Tipo 3
Medicina Pediatría Obstetricia Cirugía
Enfermeria
Baja Complejidad
Tipo 4
Medicina Familiar camas indiferenciadas para hombres y niños
Enfermeria

**Red Urgencias**

INGRESO a urgencias
SALIDA

PASOS EN LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS

1 El requiere de atención médica
Ficha
2 El espera por la calificación de su estado
3 El es calificado según su gravedad
Calificación
4 El es atendido por el que indica exámenes
Síntomas
5 El espera los resultados de los exámenes
Exámenes
6 El le indica al qué tiene y qué medidas seguir
Receta
Temperatura y Presión

Espera
Atención
Atención de Urgencias
Diagnóstico

Respuesta del Sistema
Paciente
Enfermera
Médico

## SISTEMA PÚBLICO DE ATENCIÓN EN SALUD

Atención Primaria
deriva directamente a
Si es de consideración se deriva a
Interconsulta
Atención Secundaria
Si es grave se deriva a
Interconsulta
Atención Terciaria
UR Urgencia

Atención Primaria
Atención Terciaria
Atención Secundaria

## PASOS EN LA ATENCIÓN DEL SISTEMA PÚBLICO

Mínima complejidad
Amplia cobertura

Complejidad Intermedia
Cobertura Media

Alta Complejidad
Cobertura Reducida

Interconsulta 20 dias promedio de espera

Interconsulta Meses de Espera

Especialidades
Consultorios Ambulatorios de Especialidades

Hospitales
Centros tipo 1, 2, 3 y 4

Consultorios Primarios
Control Básico Consultorios,

EMERGENCIA

Interconsulta directa segun gravedad

[P.R]
[C.U]
[C.R]
[CAAP]
[APS]
[C.F]
[C.S]

**Red Asistencial**
Red Asistencial tiene un total de 2119 establecimientos, para representar la dimensión de la atención Pública con sus establecimientos derivados se toma como referencia el total de establecimientos y se iguala a la cantidad de 126 subdivisiones 2119 centros =126 esferas

**Atención Primaria**
110 = 1857 centros en el País

Postas de Salud Rurales: 62 = 1168
C. Generales Urbanos: 12 = 214
C. Generales Rurales: 8 = 142
C. Adosados de Atención Primaria: 7 = 115
C. de At. Primaria en Salud: 7= 156
CESFAM Centros de Salud Familiar: 9 = 144
COSAM C. de Salud Mental: 2= 44

EMERGENCIAS [SAPU]
9 = 159 centros en el País

**Atención Secundaria**
4 = 68 centros en el País

[CDT] Centro de Diagnóstico Terapéutico: 0.5= 4
[CRS] Centro de Referencia de Salud: 0.5= 6
[CAE] C. Adosados de Especialidades: 3= 58

**Atención Terciaria**
12 = 194 Hospitales
[1] H. Alta Complejidad: 1,5= 22 hospitales
[2] H. Alta Complejidad: 2 = 34 hospitales
[3] H. Media Complejidad: 1,5 = 25 hospitales
[4] H. Baja Complejidad: 6 = 100 hospitales

## PACIENTES QUE UTILIZAN EL SISTEMA PÚBLICO

Paciente Ambulatorio
Paciente esporádico del sistema

Paciente Gine-Obstetra
Mujer embarazada con hijjos [pediatria]

Paciente Crónico
de controles periodicos

Paciente Terminal
Paciente de cuidado intensivo

**Paciente Terminal**
Este paciente tiene una calidad de vida muy deteriorada, es un paciente de cuidado intensivo y de riego vital. que se encuentra en las ultimas bases de la enfermedad, por lo general están internados en centros de atención terciaria.
Ej. Cáncer terminal, VIH, etc.

**Paciente Crónico**
Necesita de controles periódicos ya sea para controlar la enfermedad como para recibir medicación, regularmente se hace exámenes, es un paciente habitual que puede ser atendido en la atención primaria, secundaria y terciaria a la vez, sin el trámite que haría un paciente ambulatorio.
Ej. Enfermos de Asma, enfermedades crónicas, diabetes, etc.

**Paciente Gine-Obstetra**
Es una paciente embarazada, que requiere de un control regular por un periodo de tiempo definido (7-10 meses) en el cual depende del sistema, al tener su hijo el niño sigue en un control regular, y pasa a ser un paciente del sistema.

**Paciente Ambulatorio**
Es un paciente esporádico del sistema, no tiene una enfermedad de base que lo obligue a una atención permanente, según las circunstancias y enfermedades estacionarias este paciente necesitaría del sistema, pero al satisfacer esa necesidad prescindiría del sistema.