Expectativas para el sistema de salud chileno en la discusión constituyente post COVID-19

Jaime Junyent Ruiz - Cristian Tortella Ibáñez

El Derecho a
la Salud y el
COVID

El (los)
Sistema(s)
de Salud

Expectativas para
el sistema de
salud chileno en
la discusión
constituyente
post COVID-19

¿Que es la salud?

Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones

OMS (Carta Fundacional, 1946): “Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades”. (Biopsicosocial)

“La salud es una manera de vivir cada vez más autónoma, solidaria y gozosa”
(Dr. Jordi Gol i Gurina).

La salud y la constitución

El derecho a la vida	La igualdad ante la ley	La igual protección de la ley en el ejercicio de sus derechos	El respeto y protección a la vida privada.	La inviolabilidad del hogar.	La libertad de conciencia
El derecho a la libertad personal y a la seguridad individual.	El derecho a vivir en un medio ambiente libre de contaminación.	El derecho a la protección de la salud.	El derecho a la educación.	La libertad de enseñanza	La libertad de emitir opinión y la de informar.
El derecho a reunirse pacíficamente	El derecho de presentar peticiones a la autoridad	El derecho de asociarse sin permiso previo	La libertad de trabajo y su protección	La admisión a todas las funciones y empleos públicos	El derecho a la seguridad social
El derecho de sindicarse	La igual repartición de los tributos	El derecho a desarrollar cualquiera actividad económica	La no discriminación arbitraria del Estado en materia económica	La libertad para adquirir el dominio de toda clase de bienes	El derecho de propiedad
La libertad de crear y difundir las artes			"El derecho a los derechos"		

- El Estado protege el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la Salud y de rehabilitación del individuo.
- Le corresponderá, asimismo, la coordinación y control de las acciones relacionadas con la Salud.
- Es deber preferente del estado garantizar la ejecución de las acciones de salud, sea que se presten a través de instituciones públicas o privadas, en la forma y condiciones que determine la ley, la que podrá establecer cotizaciones obligatorias.
- **Cada persona tendrá el derecho a elegir el sistema de salud al que desee acogerse, sea éste estatal o privado**

- **Estado de excepción constitucional de catástrofe por calamidad pública.**
- **Alerta Sanitaria**

- Las zonas afectadas quedan bajo la dependencia del "Jefe de la Defensa Nacional"
- Es posible restringir libertades de locomoción y de reunión; disponer requisiciones de bienes; establecer limitaciones al ejercicio del derecho de propiedad; y, adoptar todas las medidas extraordinarias de carácter administrativo que sean necesarias para el pronto restablecimiento de la normalidad en la zona afectada"

El Jefe de Defensa Nacional tendrá como deberes y responsabilidades:

Asumir el mando de las Fuerzas Armadas y de Orden y Seguridad Pública que se encuentren en la zona.

Controlar la entrada y salida de la zona y el tránsito en ella.

Dictar medidas para la protección de las obras de arte y de los servicios de utilidad pública.

Ordenar el acopio, almacenamiento o formación de reservas de alimentos, artículos y mercancías que se precisen para la atención y subsistencia de la población en la zona y controlar la entrada y salida de tales bienes.

Determinar la distribución o utilización gratuita u onerosa de los bienes referidos para el mantenimiento y subsistencia de la población de la zona afectada.

Establecer condiciones para la celebración de reuniones en lugares de uso público.

Artículo 36 Código Sanitario

*"Cuando una parte del territorio se viere amenazada o invadida por una **epidemia** o por un aumento notable de alguna enfermedad, o cuando se **produjeran emergencias que signifiquen grave riesgo para la salud o la vida de los habitantes**, podrá el Presidente de la República, previo informe del Servicio Nacional de Salud, otorgar al Director General **facultades extraordinarias** para evitar la propagación del mal o enfrentar la emergencia."*

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES	SEREMIS	SERVICIOS DE SALUD
<p>Ordenar el uso obligatorio de mascarillas en lugares de acceso público o concurrido.</p>	<p>Autorizar provisoriamente hospitales de implementación acelerada</p>	<p>Prohibir funcionamiento de establecimientos y lugares de trabajo que pongan en peligro a las personas que trabajan o asisten a ellos.</p>	<p>Autorizar la contratación y ejercicio de médicos titulados en el extranjero cuyo título no esté revalidado o habilitado en Chile.</p>
<p><u>Disponer el precio máximo en productos, prestaciones y servicios sanitarios.</u></p>	<p><u>Coordinar la red asistencial del país, de prestadores públicos y privados.</u></p>	<p>Evitar aglomeraciones de gente en espacios que puedan fomentar la propagación del virus.</p>	<p><u>Suspender las cirugías electivas y programadas, que no sean de urgencia.</u></p>
<p>Limitar el número máximo de los bienes y servicios que podrán ser vendidos y entregados por persona</p>	<p>Autorizar en enfermedades crónicas prescribir dosis necesaria hasta 3 meses.</p>	<p><u>Aislamiento de las personas contagiadas o bajo sospecha de estar infectadas</u></p>	

El Derecho a
la Salud y el
COVID

El (los)
Sistema(s)
de Salud

Expectativas para
el sistema de
salud chileno en
la discusión
constituyente
post COVID-19

Sistema de salud chileno

Funciones - Organización

FUNCIÓN

Rectoría

Fiscalización

Financiamiento

Aseguramiento

Provisión

—▶ Preferencial
- - -▶ Secundario

Fuente: PROPUESTAS PARA UNA REFORMA INTEGRAL AL FINANCIAMIENTO DE LA SALUD EN CHILE
Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile, Colegio Médico de Chile A.G. (2018)

Basado en Ley 19.937, DL 2.763 y DFL 1, que también agregan otras instituciones: Subsecretarías, ISP, Seremi, Cenabast

Distribución de la población según situación de afiliación a sistema previsional de salud (1990-2017)

(Porcentaje, población total)

* Al 95% de confianza, NO se encuentran diferencias estadísticamente significativas para el periodo 2015-2017, con excepción de las diferencias en la categoría "No sabe".

* Población residente en viviendas particulares, según proyecciones del Instituto Nacional de Estadísticas, a noviembre de 2017.

Fuente:
CASEN, 2017

3 momentos de la Pirámide poblacional para Chile

Chile ▼
1950

Censo 1952: 5,932.995

5% > 60

Chile ▼
2020

Población: 19,116,208

17% > 60

Chile ▼
2040

Población: 20,156,641

27% > 60

Gasto en salud

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Gasto en salud por tipo de financiamiento

Figura 1: Gasto en Salud por tipo de financiamiento, año 2011 (o más cercano)

Fuente: OECD Health Data, 2013, gráfico extraído de Informe de la Comisión Asesora Presidencial para el Estudio y Propuesta de un nuevo régimen jurídico para el sistema de salud privado, 2014.

ESTABLECIMIENTOS CLASIFICADOS POR TIPO AÑO 2016

ATENCIÓN PRIMARIA	
Centro Comunitario Salud Familiar	204
CESFAM	433
Centro de Salud Urbano	87
Centro de Salud Rural	64
Posta de Salud Rural	1.179
SAPU	271
TOTAL	2.238

ATENCIÓN SECUNDARIA	
Centro de Referencia de Salud (CRS)	10
Centro de Diagnóstico Terapéutico (CDT)	15
Centros de Salud Mental (COSAM)	84
TOTAL	109

FUENTE: MINSAL, DEIS.

NÚMERO DE INSTITUCIONES SALUD AÑO 2016

(At. Hospitalizada con más de 10 camas)

	N° INSTITUCIONES	PORCENTAJE
HOSPITALES PÚBLICOS	191	54,9%
CLÍNICAS PRIVADAS	83	23,9%
MUTUALES	11	3,2%
CLIN. PSIQUIAT. CENTROS GERIATRIA, RECUPERAC.	38	10,9%
INSTITUCIONALES (FF:AA., UNIV., COBRE, ETC)	16	4,6%
OTROS (CONIN, TELETON, DIALISIS, ETC)	9	2,6%
TOTAL INSTITUCIONES	348	100%

FUENTE: FONASA y Clínicas de Chile A.G.

Camas por cada 1.000 habitantes

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Argentina	3,21			3,94			4,00	3,99	
Australia	3,34	3,29	3,29	3,35	3,43	3,49	3,57	3,68	
Brasil	1,81	1,85		1,88				2,17	2,16
Suiza	3,82	3,84	3,91	4,03	4,12	4,19	4,25	4,30	
Chile	1,43	1,59	1,75	1,88	2,03	2,15	2,29	2,44	2,59
China	1,45	1,46	1,54	1,63	1,69	1,77	1,86	1,98	
Colombia	1,59	1,70	1,74	1,84	1,85	1,97	2,03	2,11	2,18
Cuba	6,82	7,00	7,29	7,42	7,57	7,77	7,95	8,30	8,42
Alemania	3,76	3,85	3,92	4,01	4,08	4,13	4,19	4,25	
Ecuador	2,11	1,66				2,06	2,04		
Finlandia	3,27	3,12	3,29	3,30	3,39	3,33	3,81		
Francia	3,37	3,16	3,17	3,19	3,21	3,22	3,24	3,26	3,27
Reino Unido	2,63	2,66	2,67	2,68	2,71	2,75	2,76	2,79	2,81
Italia	3,82	3,88	3,85	3,90	3,90	3,85	3,95	3,98	3,98
Nueva Zelandia	3,07	3,17	3,20	3,23	3,24	3,30	3,38	3,47	3,59
Uruguay	3,74						3,96	5,08	
Estados Unidos	2,44	2,46	2,50	2,56	2,57	2,58	2,59	2,61	

Fuente: Estadísticas Banco Mundial, 2020. <https://datos.bancomundial.org>

Médicos por cada 1.000 habitantes									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Argentina	3,2			3,9			4,0	4,0	
Australia	3,3	3,3	3,3	3,4	3,4	3,5	3,6	3,7	
Brasil	1,8	1,8		1,9				2,2	2,2
Suiza	3,8	3,8	3,9	4,0	4,1	4,2	4,2	4,3	
Chile	1,4	1,6	1,7	1,9	2,0	2,1	2,3	2,4	2,6
China	1,5	1,5	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	2,0	
Colombia	1,6	1,7	1,7	1,8	1,9	2,0	2,0	2,1	2,2
Cuba	6,8	7,0	7,3	7,4	7,6	7,8	8,0	8,3	8,4
Alemania	3,8	3,8	3,9	4,0	4,1	4,1	4,2	4,2	
España	3,0	3,0	3,1	3,1	3,2	3,2	3,8	3,9	
Finlandia	3,3	3,1	3,3	3,3	3,4	3,3	3,8		
Francia	3,4	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,3	3,3
Reino Unido	2,6	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7	2,8	2,8	2,8
Italia	3,8	3,9	3,9	3,9	3,9	3,8	4,0	4,0	4,0
Nueva Zelanda	3,1	3,2	3,2	3,2	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6
Uruguay	3,7						4,0	5,1	
Estados Unidos	2,4	2,5	2,5	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	

Fuente: Estadísticas Banco Mundial, 2020. <https://datos.bancomundial.org>

Fuente: Asociación de Clínicas de Chile. Resumen ejecutivo situación sistema privado 2018.

En este informe se señala que más del 50,4% de los médicos ejercen exclusivamente en el sector privado, sin embargo por horas médicas esta cifra sube a 62% (Estudio brechas médicas 2017, Minsal).

Tópicos: País | Salud | Médicos

Informe del Minsal: Chile registra una ratio de 16 médicos por cada 10.000 habitantes

Publicado: Lunes, 17 de Junio de 2019 a las 03:36hrs. Autor: [Cooperativa.cl](#)

- El número de especialistas ha aumentado 25% en cuatro años, pero sigue la distribución desigual a nivel nacional, sobre todo en las regiones del norte.
- El país se mantiene muy lejos del promedio de la OCDE, que es de 34.

Recuerda nuestra campaña **"Todos podemos hacer más"**, si tienes una iniciativa solidaria que quieras comunicar, llámanos al **2234-6002** o visita nuestro [sitio](#) si quieres hacer tu aporte.

En Chile a marzo de 2019, habían 599.341 prestadores individuales de salud registrados, de los cuales 49.899 son médico cirujanos, 56.942 Enfermería, 59.966 Psicología. 191.342 son Técnicos de Nivel Superior en salud.

Seguros complementarios

Fuente: Cifras industria aseguradora 2018. Asociación Chilena de Aseguradoras.

- “Los seguros complementarios de salud han crecido un 203% real en tan sólo una década”. Asociación Chilena de Aseguradoras, Balance Social 2018.
- Estudio AON Chile 2016: “56% de los usuarios de seguros complementarios está afiliado a FONASA”
- Estudio Superintendencia de Salud 2017: “Sobre la base de CASEN 2015, del total de jefes de hogar con pólizas adicionales, el 41% es afiliado a Fonasa, cifra que sube a 45% en el caso de los cotizantes de isapres... 5.376.340 personas en el país cuentan con estas pólizas”

Judicialización del Precio del Plan de Salud Privado

Nº	Descripción por Ítem	Valores ejemplo
1	Precio Base Plan de Salud	UF 1,80
2	Suma Factores de Edad del Grupo Familiar	3,1
3	Precio Plan de Salud = 1 x 2	UF 5,58
4	Precio Beneficios Adicionales	UF 0
5	Precio por el GES (AUGE)	UF 0,84
6	Cotización Total Pactada = 3 + 4 + 5	UF 6,42

TABLA ÚNICA DE FACTORES PARA PRECIOS DE PRIMAS EN ISAPRES

Tramos Edad	FACTORES PROPUESTOS		FACTORES DE GASTO EFECTIVO ÚLTIMOS 5 AÑOS	
	Cotizantes	Cargas	Cotizantes	Cargas
00 - 19	0,6	0,6	0,61	0,57
20 - 24	0,9	0,7	0,61	0,50
25 - 34	1,0	0,7	1,00	0,75
35 - 44	1,3	0,9	1,19	0,87
45 - 54	1,3	1,0	1,27	0,94
55 - 64	2,0	1,4	1,74	1,31
65 y más	2,4	2,2	2,60	2,43

El Derecho a
la Salud y el
COVID

El (los)
Sistema(s)
de Salud

Expectativas para
el sistema de
salud chileno en
la discusión
constituyente
post COVID-19

El punto de partida: El Principio de Subsidiariedad

*“La Constitución Política no es neutra.
El propio Tribunal Constitucional ha destacado que la Carta establece en su artículo 1^o un modelo de Estado subsidiario que incide en la manera en que el destinatario de los derechos cumple con el deber de satisfacer las prestaciones de seguridad social, salud y educación”*

Fuente: La actual Constitución no es compatible con las demandas sociales. Miriam Henríquez, en <https://ciperchile.cl/2020/02/04/la-actual-constitucion-no-es-compatible-con-las-demandas-sociales/>

- El Estado protege el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la Salud y de rehabilitación del individuo.
- Le corresponderá, asimismo, la coordinación y control de las acciones relacionadas con la Salud.
- **Es deber preferente del estado garantizar la ejecución de las acciones de salud**, sea que se presten a través de instituciones públicas o privadas, en la forma y condiciones que determine la ley, la que podrá establecer cotizaciones obligatorias.
- **Cada persona tendrá el derecho a elegir el sistema de salud al que desee acogerse, sea éste estatal o privado**

¿Que se debiera discutir post COVID 19 como derecho a la salud?

Financiamiento

Aseguramiento

Prestadores

Plan

Autoridad Sanitaria

**Autonomía vs.
Paternalismo**

Universalidad /
Individual

Solidaridad /
Discriminatorio

Extenso / Breve

En los hechos, no existe libertad de elección del sistema de salud

- Cotizaciones vs. Impuestos Generales
- ¿Quién administra las cotizaciones?
- Definición de copagos transparentes y universales
- Coberturas mínimas aseguradas
- ¿Gratuidad?

NACIONAL **Coronavirus** Salud

Salud anuncia que prestadores de salud privados deberán informar a diario su disponibilidad de camas como parte de nuevo sistema integrado por el coronavirus

Según detalló la autoridad de Redes Asistenciales, lo que han dispuesto como Plan Covid-19 es disponer del 100% de las camas para cualquier paciente que lo necesite en cualquier ciudad del país.

La Tercera 1 ABR 2020 01:05 PM

- Permite participación de prestadores privados de salud.
- Permite existencia de seguros privados de salud complementarios.
- Fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud

Plan único de salud con un mínimo de cobertura sanitaria y financiera

Consultas	Exámenes	Procedimientos diagnósticos
Procedimientos quirúrgicos	Hospitalización	Atención obstétrica
Tratamientos	Insumos	Medicamentos del Formulario Nacional

GES

Ricarte Soto

Urgencia / Emergencia

CAEC

Préstamos Médicos

Licencias Médicas

Y con garantías asociadas

En Chañaral

23 detenidos dejó nueva fiesta realizada en medio de la pandemia

Personal de Carabineros, PDI y la Armada detuvieron a 23 personas que participaban de una fiesta realizada antenoche en el balneario de Portofino, comuna de Chañaral, todo esto en medio de la pandemia de coronavirus.

Según detalló la Fiscalía Regional de Atacama, la situación se conoció gracias a un llamado anónimo realizado al 133, donde se alertó de

la actividad y que además había personas consumiendo alcohol en la playa.

El fiscal jefe de Chañaral, Marco Arenas, relató que tras la denuncia se instruyó un procedimiento donde se detuvo a 23 de las más de 50 personas que participaban de la celebración.

De los detenidos, 20 quedaron citados a la Fiscalía, mientras que otras tres personas (el supues-

to organizador de la fiesta y dos mujeres) fueron formalizados ayer en la mañana.

Arenas indicó que los tres fueron acusados de infringir "una medida sanitaria que busca proteger a la comunidad de posibles contagios de Covid-19 al organizar y participar de una fiesta, en un horario prohibido, y sin ninguna medida de resguardo como las que

han sido difundida ampliamente por la autoridad sanitaria". Incluso, las dos mujeres habían sido detenidas la semana pasada violando el toque de queda.

Por ello, todos quedaron con arresto domiciliario nocturno durante los 90 días que durará la investigación y se indaga si el encuentro se promocionó en redes sociales.

BiobioChile

Senama informa que desde **este viernes a las 22 horas**, todas las personas mayores de Chile con 75 años o más inician una **cuarentena preventiva obligatoria**.

#CuidémonosEntreTodos

La principal causa de muerte es la inequidad

Página 12

“Lo que ha revelado esta pandemia es que la salud gratuita, nuestro estado de bienestar, no son costos o cargas, sino bienes preciosos, y que este tipo de bienes y servicios tiene que estar fuera de las leyes del mercado”

Emmanuel Macron
Presidente de Francia

EMMANUEL MACRON
AMBASSADEUR

unegocios.uchile.cl