

# Presentación por parte de los países en línea base: actividades realizadas y retos afrontados

Lima, 5 y 6 de noviembre de 2018



# Chile

## Objetivo 2.2

Claudio Román Codoceo  
Jefe División de Gestión y Desarrollo de las Personas  
Ministerio de Salud

# Objetivo, Indicadores y Atributos

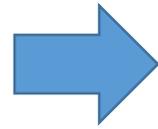


| LINEA 2: Objetivos prioritarios  | Indicadores   | Atributos  |
|--|---|--|
| <p>2.2 Conformar equipos interprofesionales en el primer nivel de atención cuya combinación de competencias permita un abordaje integral y con capacidad resolutive de los problemas de salud, con enfoque de interculturalidad y de los determinantes sociales de la salud.</p> | <p>2.2.1 Número de países que cuentan con un equipo interprofesional de salud definido para el primer nivel de atención en el marco del modelo de atención.</p> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Norma técnica aprobada con el equipo básico que debe contemplar la intersectorialidad</li><li>2. Existencia de equipos multiprofesionales y oficializados según complejidad de los servicios de Salud o según categorización de los servicios</li><li>3. Desarrollo e implementación de un modelo aprobado de equipos interdisciplinarios para la asistencia sanitaria que trabaja de forma cooperativa</li></ol> |

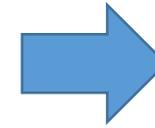
# Atención Primaria de Salud en Chile



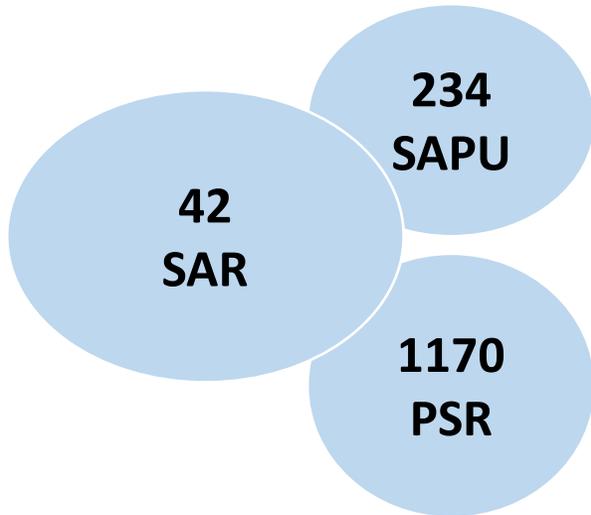
29 Servicios de Salud



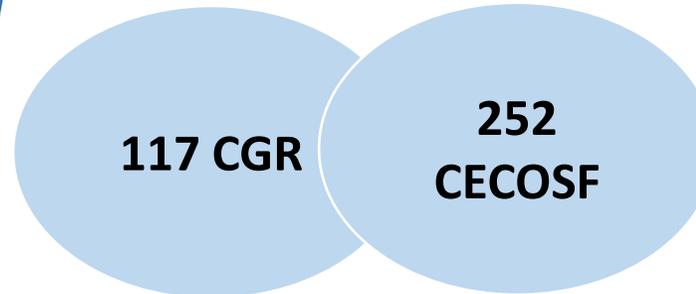
346 Comunas



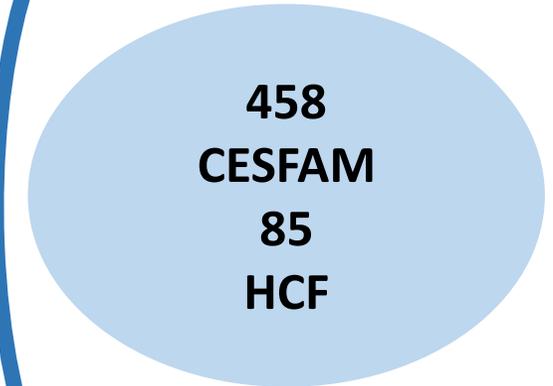
Administración:  
69% (240) sólo municipal  
7% (25) sólo Servicio de Salud  
23% (81) mixta



Urgencias primarias y Postas rurales



Consultorios Rurales y Centros Comunitarios de Salud Familiar



Centros de Salud Familiar y Hospitales Familiares y Comunitarios

Población Beneficiaria 2017: 13.397.824 (76% de la población del país)

# Atención Primaria de Salud en Chile: *Recursos Humanos*

Dotación Total  
APS

2012

44.010



44 %

2017

63.441



## Equipo de salud en CESFAM:

Médico, Dentista,  
Enfermera, Matrona,  
Psicólogo, Kinesiólogo,  
Nutricionista,  
Trabajador Social,  
Técnicos de Salud

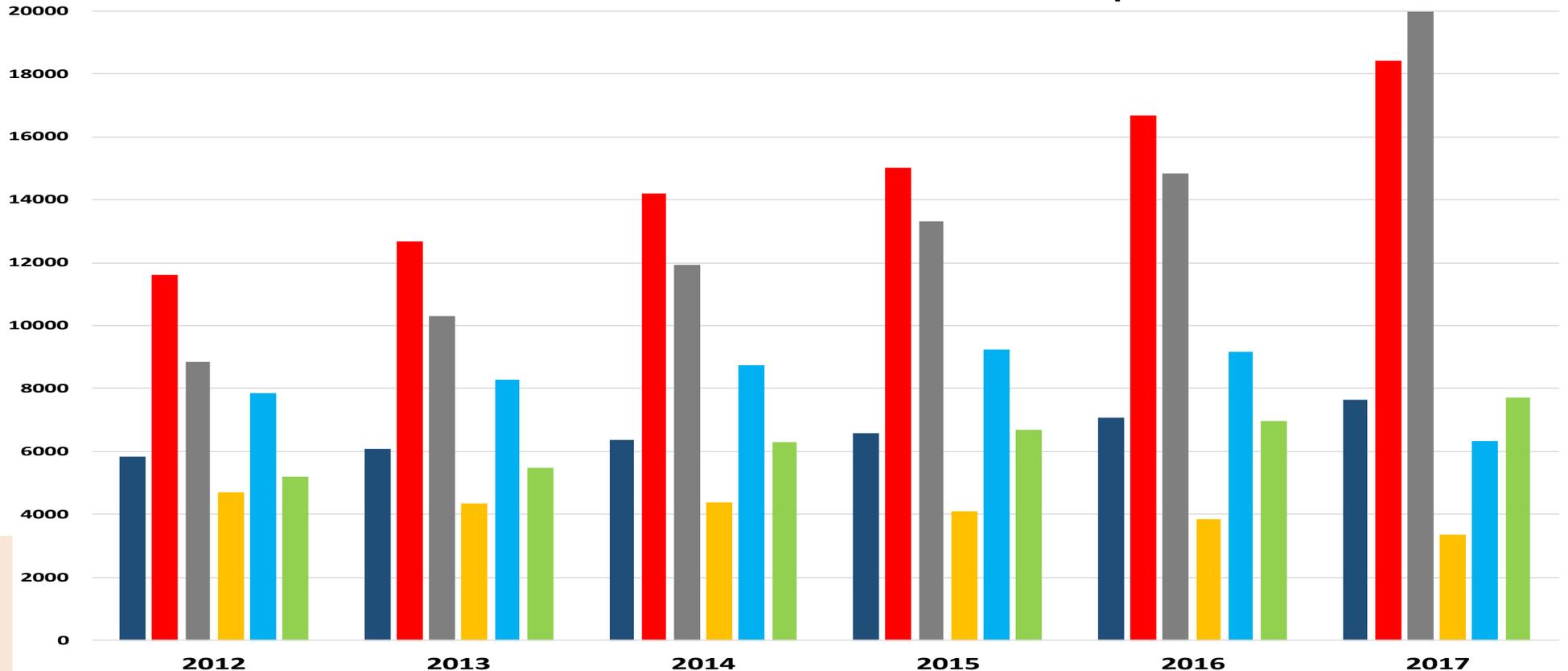
2017

4.112 Médicos  
de los cuales  
560 Médicos de Familia

2012-2017  
Diversificación  
equipo de salud

Ej.: + kinesiólogos y  
nutricionistas

N° de Funcionarios en Dotación APS Municipal



- CATEGORÍA A : Médicos; Odontólogos; Químico Farmaceuticos; Bioquimicos
- CATEGORÍA B: Enfermeras; Matronas; Nutricionistas; Kinesiólogos; T. Social; Psicólogos; T.Médicos; T.Ocupacional; Fonoaudiólogos; Otros Cat B.
- CATEGORÍA C: Tecnicos de Nivel Superior
- CATEGORÍA D: Técnico Paramédico
- CATEGORÍA E: Administrativos
- CATEGORÍA F: Auxiliares de Servicio - Conductores - Vigilantes



- ¿Quién lideró el proceso?

**Ministerio de Salud**

- ¿Qué implicaciones institucionales, interministeriales y de coordinación con otras entidades tuvo?



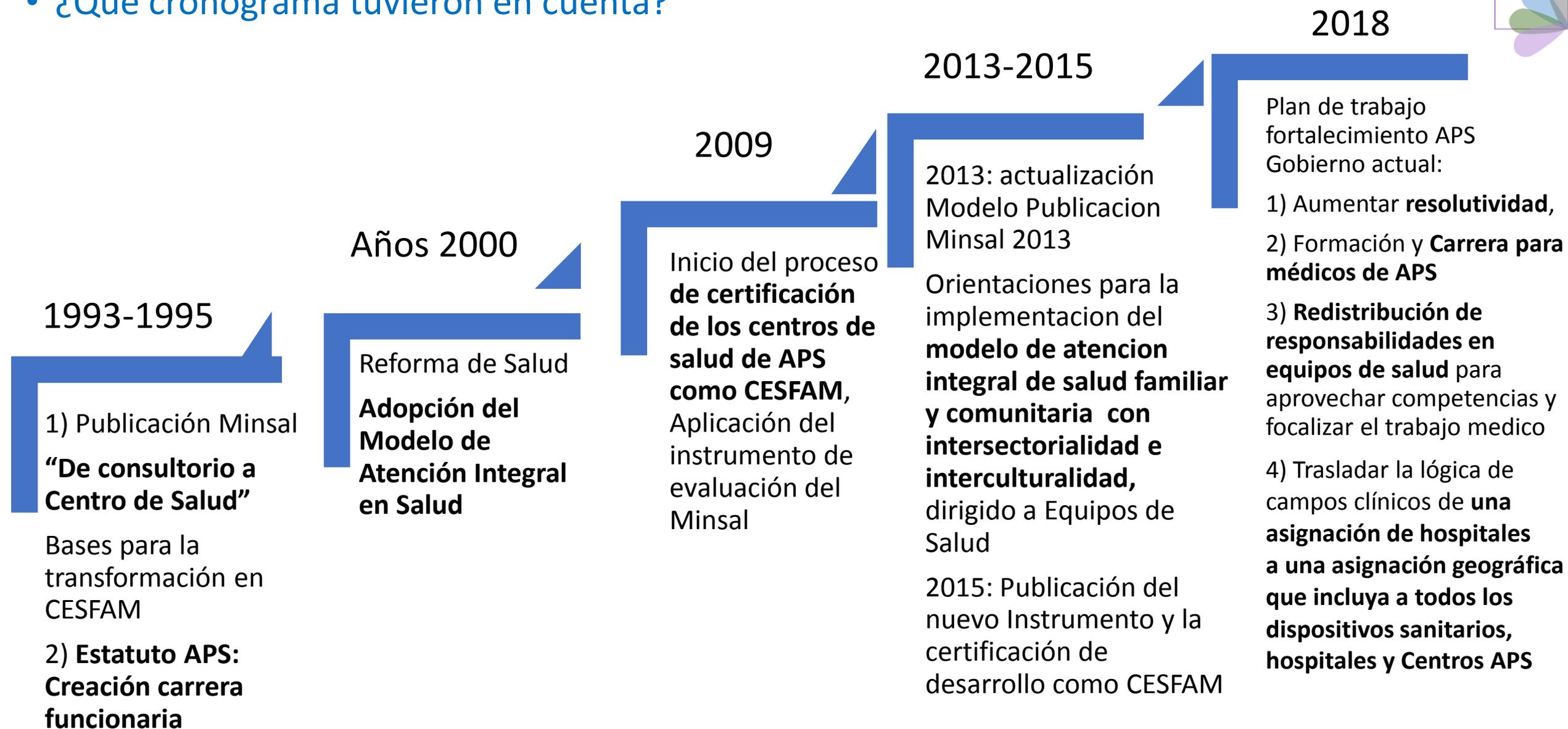
- ✓ 1. Colaboración Minsal/Universidades -y entre 7 de ellas- con el propósito de aumentar la capacidad formadora en la especialidad Medicina Familiar.

Se generó además un crecimiento importante de la oferta de formación continua en Salud Familiar y Comunitaria a través de diplomados dirigidos a equipos interprofesionales, que complementa la capacitación permanente de los funcionarios de APS organizada por el Ministerio de Salud, los Servicios de Salud y los Municipios.

- ✓ 2. Mesa tripartita Ministerio de Salud/Asociación Chilena de municipios/Confederación gremial APS (CONFUSAM)

- ✓ 3. Coordinación con los Colegios Profesionales

- ¿Cómo se llevó a cabo? Principales fases, actividades y equipo de trabajo
- ¿Qué cronograma tuvieron en cuenta?



- Puntos fuertes y débiles del proceso. Lecciones aprendidas.



### 1) Desafíos (1)

- ✓ Insuficiente claridad en definición de los roles respectivos del Médico general y del Médico de familia. Rotación de los médicos de APS.
- ✓ Dificultades generadas por la segmentación de la Gobernanza de Recursos Humanos de la Red Asistencial, entre Ministerio de Salud y Municipios
- ✓ Crecimiento importante de la necesidad de cobertura en APS, relacionado con el cambio de perfil demográfico y epidemiológico de la población chilena - envejecimiento, patologías crónicas, multimorbilidad- Tensiona la priorización de las actividades hacia la atención individual de usuarios en desmedro de las acciones colectivas en la comunidad.
- ✓ Inequidad de distribución geográfica de los RRHH a lo largo del país, y entre zonas de mayor accesibilidad y zonas aisladas.
- ✓ Logro de metas sanitarias articuladas con beneficios de desempeño de los equipos de salud, centradas en las atenciones individuales de morbilidad en desmedro de las acciones comunitarias

- Puntos fuertes y débiles del proceso. Lecciones aprendidas.

- ....Desafíos (2)

- ✓ Necesidad de reorientación de la formación pregrado en los Centros de Educación Superior hacia las necesidades reales, actuales y futuras, de la población, incluyendo la utilización de los centros de APS que cumplen con ciertas condiciones, como campos clínicos.
- ✓ Avanzar en el desarrollo de la Educación Interprofesional en Salud en el pregrado.
- ✓ Realizar estudios sobre el funcionamiento de los equipos de salud en Atención Primaria para definir estrategias de mejoramiento más focalizada sobre las problemáticas reales observadas.
- ✓ Evaluar el impacto de la capacitación sobre el funcionamiento en equipos interprofesionales.



- Puntos fuertes y débiles del proceso. Lecciones aprendidas.



## 2) Lecciones aprendidas

- ✓ Importancia de fortalecer la planificación y gestión en **Redes Integradas de Servicios de Salud**. Ejemplo de iniciativa: los 20 Compromisos de Gestión 2015-2018 entre Minsal y Servicios de Salud enfocados al fortalecimiento de las RISS
- ✓ Carácter central de la capacitación y formación continua de los equipos de salud de APS

- Puntos fuertes y débiles del proceso. Lecciones aprendidas.

## 3) Puntos fuertes

- ✓ Relevancia del estatuto único – carrera funcionaria del equipo de salud APS
- ✓ Progresividad de la implementación del modelo de salud acompañada por un proceso nacional de certificación como CESFAM, basado en 8 Ejes: Promoción, Prevención en Salud, Salud Familiar, Calidad, Intersectorialidad y Territorialidad, Tecnología, Participación, Desarrollo de las Personas.
- ✓ Ciclo de destinación y formación para Médicos y Dentistas
- ✓ Existencia de una Comunidad de Prácticas en APS:  
<http://buenaspracticaps.cl/category/conversemos/>





**CHILE LO  
HACEMOS  
TODOS**