

Análisis funcional y conformación de redes integrales e integradas de Servicios de Salud: experiencias de Chile

Dra. Fabiola Jaramillo Castell

Bogotá, 27 de Noviembre 2023



Cruzarías este río a caballo??





Cruzando el río...



A modo de declaración de principios...

- Como ciudadanos y profesionales de la salud pública ejercemos un rol político, que implica que nuestro quehacer, aporte a la construcción de una sociedad más justa y equitativa.
- Implica ir más allá de una definición tradicional salud, implica hacer redefiniciones desde la búsqueda del sentido... para concebir el **transitar salud-enfermedad** en un abordaje coherente.

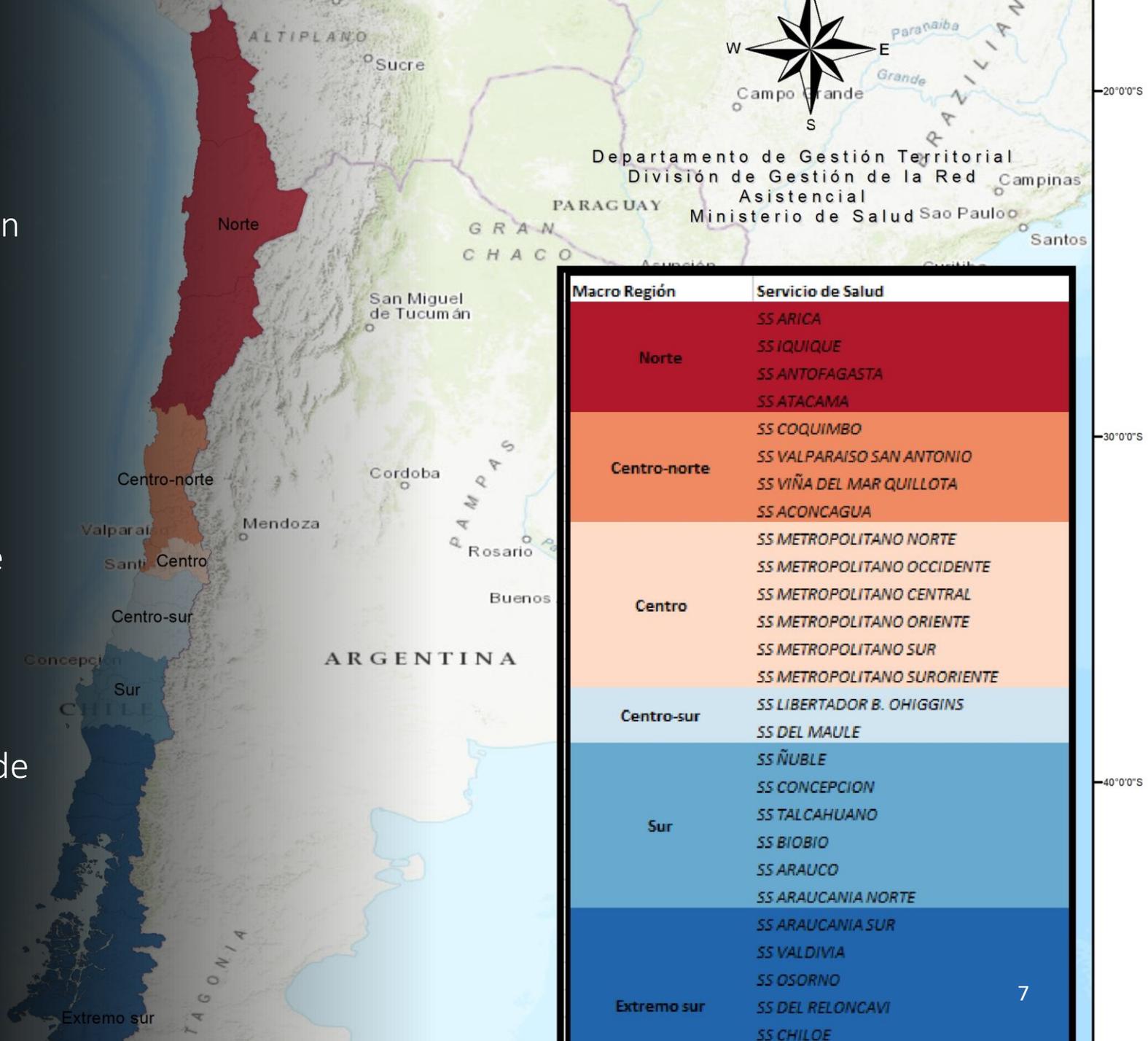
Por salud entenderemos

- Es una construcción subjetiva, dinámica, **individual pero profundamente influida por las concepciones colectivas** culturales e históricas de la persona y de territorio que habita ésta.
- Es un frágil equilibrio entre... el fenómeno de sentirse sano y el fenómeno de estar enfermo.
- Es una forma de entender el mundo y mi rol en él.
- Por ejemplo para el Pueblo Mapuche la gente se enferma cuando pierde el espíritu y la única forma de restablecer dicho equilibrio es una ceremonia colectiva ya que el sujeto jamás enferma solo.

Chile por su geografía, clima y división geopolítica funciona estableciendo redes territoriales.

Con un ordenamiento rector centralizado sin perder la mirada o particularidades territoriales.

MINSAL: Se organiza territorialmente desde Subsecretaría de Redes Asistenciales (en 6 macrozonas regionales, 29 servicios de salud y la Subsecretaría de Salud Pública (16 secretarías Ministeriales Regionales de salud)



Las redes dentro de las redes

Redes de APS:

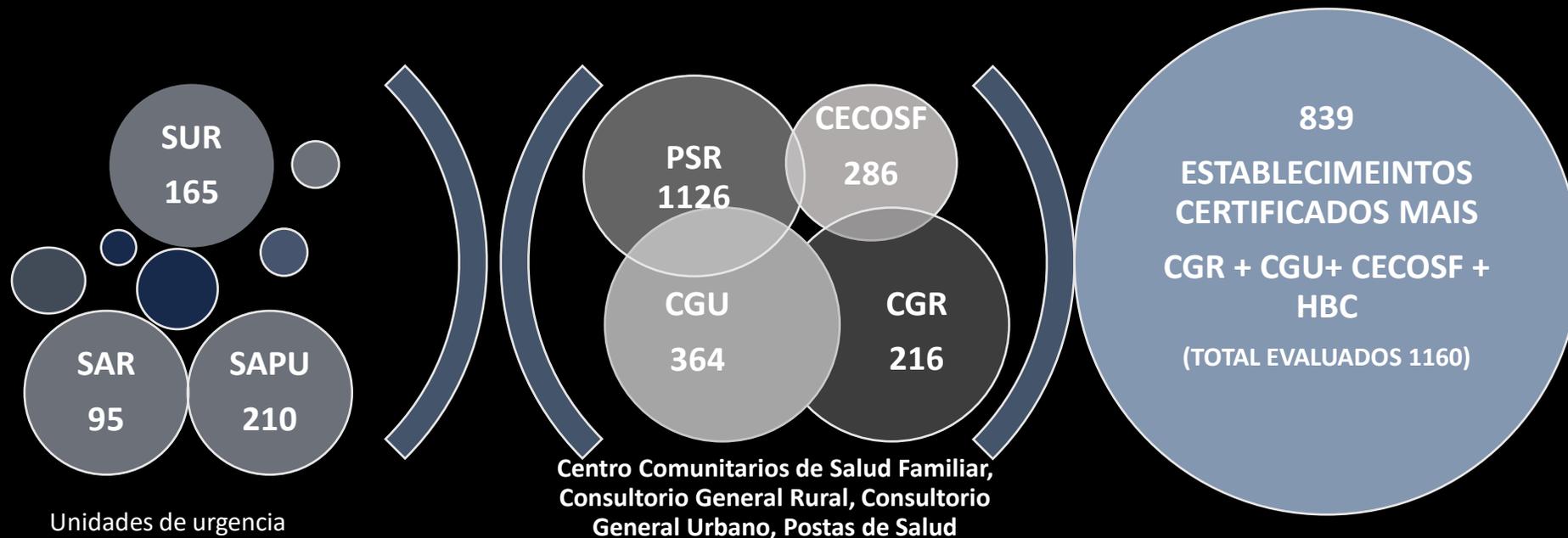
- Redes APS Municipal
- Redes APS dependiente de Servicios de salud
- Pilotos de APS Universal
- Redes de derivación a los otros niveles de atención



Redes Secundaria y Terciaria:

- Red hospitalaria
- Red extrahospitalaria urgencia
- Red de dispositivos comunitarios de especialidad
- Redes temáticas
- Redes de alta complejidad
- Mapas de derivaciones entre redes

Atención Primaria en las Redes Integradas

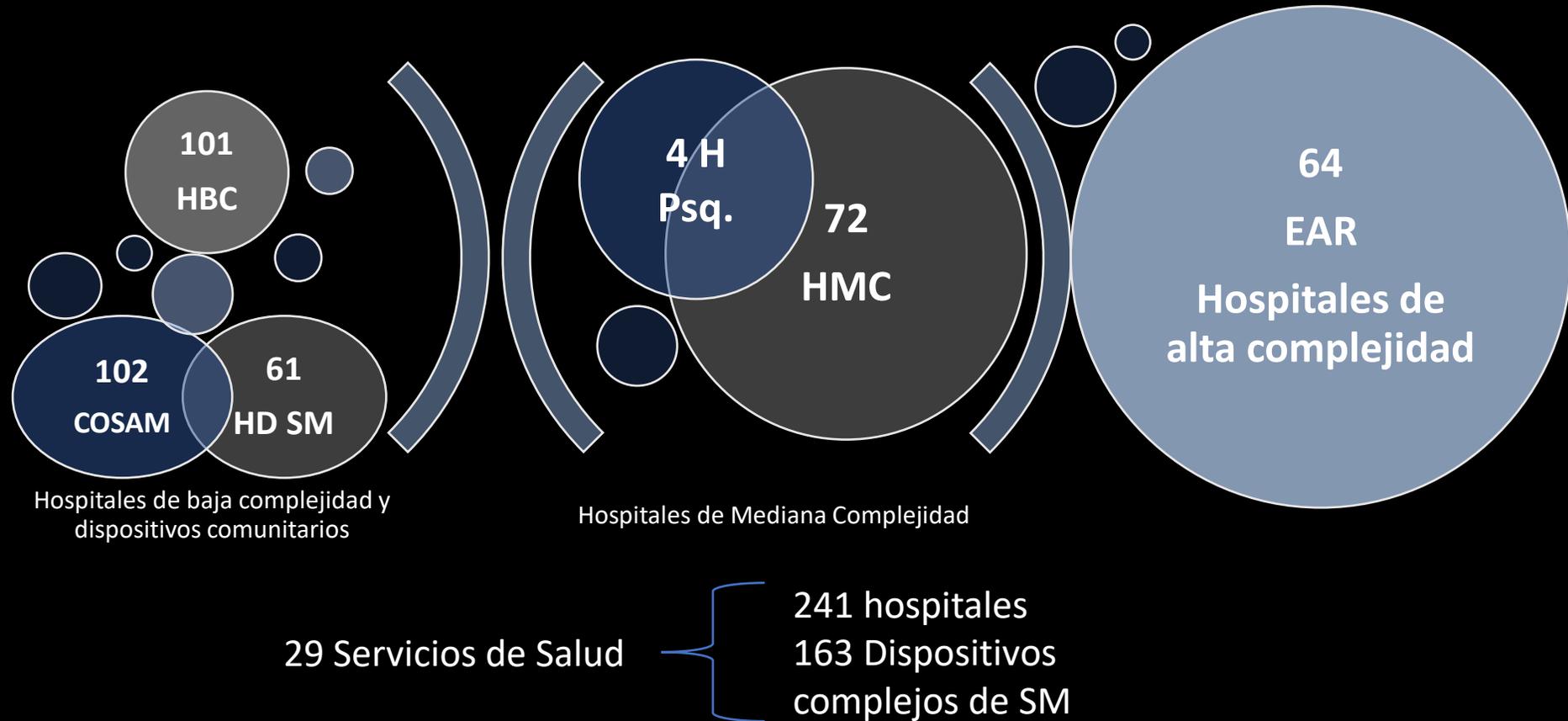


29 Servicios de Salud
346 comunas
322 APS Municipal

282 Comunas per-capitadas
41 Comunas costo fijo
28 Comunas dependientes de SS



Atención Secundaria y Terciaria en las Redes Integradas



PRIORIDADES MINISTERIALES

No se puede tener todo en todas partes y al mismo tiempo.
Estrategias de implementaciones de redes es gradual, progresiva.
Con profundo sentido de equidad



Tiempos de Espera



Salud Mental



Reforma de Salud

Pilares de la estrategia de disminución de tiempos de Espera

- Aumento de la productividad
- Aumento de la producción
- Alianza publico privada
- Aumentar la resolutiveidad de la APS
- Oferta/ demanda (tiempos de espera clínicamente aceptables)
- Trasparentar los datos (visor publico)
- Pertinencia territorial acercando la respuesta sanitaria.

Con esta estrategia se espera resolver el 25% de los casos pendientes de cirugía menor antes de fin de año: Con aporte público-privado, Salud despliega operativos para reducir abultada lista de espera

Luego de superarse los momentos más álgidos de la pandemia, hoy se apunta a avanzar mediante el apoyo de equipos móviles integrados por servicios de salud, gremio médico, sociedades científicas y fundaciones. Labores durante los fines de semana a lo largo del país asoman esenciales en esta labor mancomunada.

5000 ONDARZ

De la abultada lista de espera quirúrgica que actualmente se acumula en el país, una carencia que no hizo más que agudizarse durante la pandemia, el 17% corresponde a cirugías menores, lo que equivale a alrededor de 56 mil operaciones. Casi la mitad de ellas se concentra en solo cinco regiones, lo que corresponde a 13 servicios de salud, con un total de 27.900 intervenciones pendientes.

Para abordar este tipo de atenciones, comenzó a desplegarse un esfuerzo público-privado que diseñó el Ministerio de Salud mediante la estrategia de operativos médico-quirúrgicos por equipos móviles.

Se trata de un trabajo colaborativo entre la cartera, los Servicios de Salud, el Colegio Médico (Colimed) y diferentes fundaciones y sociedades científicas, entre ellas, la Sociedad Nacional de Dermatología y de Oftalmología, que programan servicios alternativos con sus especialistas para los fines de semana.

Estos operativos reforzados, que también cuentan con la participación de los equipos hospitalarios de cada recinto asistencial, se enfocan en especialidades de dermatología y oftalmología, las más demandadas en la lista de espera quirúrgica



ATENCIÓNES.— Durante este fin de semana habrá operativos médicos en los hospitales de El Carmen de Maipú, San Borja Arriarán, de Talca, de Futsaleñi, de Chaitén y de Palena.

de cirugía menor.

Fernando Arzoo, subsecretario de Redes Asistenciales, señaló que, "coordinados con sociedades científicas, facultades de Medicina, la Academia de Medicina y el Colimed, hemos aumentado la producción mediante operativos en equipos móviles trabajando los fines de semana. Con estos operativos, focalizados en Servicios de Salud con mayor lista de espera, se planteó

llegar a resolver el 25% de esta de aquí al 31 de diciembre de este año. Con el compromiso de nuestros trabajadores, que disponen sus días libres y fines de semana, podemos avanzar a más de siete mil pacientes en lista de espera, de los cuales ya han sido resueltos más de 2.500".

Procedimientos

Hasta ahora, se han realizado

cuatro operativos con sociedades en los servicios de Biobío, O'Higgins, Metropolitano Central y Sur Oriente. Este fin de semana se realizará el operativo más masivo a la fecha, con atenciones en los hospitales: El Carmen de Maipú, San Borja Arriarán, de Talca, de Punitaqui, de Chaitén y de Palena.

En total, se espera que seré realizados más de 140 cirugías menores y más de 980 consultas de es-

pecialidad. En el recinto de Maipú, por ejemplo, participarán voluntarios de la fundación Travesol (Traumatología Solidaria) y habrá cirugías en cuatro especialidades: traumatología (15), cirugía adulta (6), urología (6) y ginecología (14). Los beneficiarios son 41 pacientes en lista de espera desde 2019. Además, se atenderá a 239 personas en espera por consulta de especialidad de urología, cuidados paliativos, ginecología, medicina interna, geriatria, traumatología, broncopulmonar infantil, cardiología, otorrinolaringología y fisiatría.

Desde junio, más de 300 mil cirugías están en listas de espera en el país.

2 millones de consultas con un especialista se encuentran retrasadas debido a la pandemia.

Desde junio, más de 300 mil cirugías están en listas de espera en el país.

En tanto, el operativo de Futsaleñi, Chaitén y Palena prevé 590 consultas de especialidad y 54 intervenciones quirúrgicas, con más de 56 profesionales de manera permanente los sábados, además de ofrecer consulta nueva de especialidades abordando así ambas listas de espera. Solo este sábado (hoy), en ambos hospitales, se espera atender a casi 380 pacientes de lista de espera", dice Jorge Wilhelm, director del Servicio de Salud Metropolitano Central.

Añade que "como servicio estamos trabajando en tres ejes nuestra estrategia de reactiva-

ción y abordaje de la lista de espera: eficiencia en el uso de pabellones en horario habilitado, con medidas para maximizar el uso de pabellones en horario institucional a través de aumentar el rendimiento de cirugía por pabellón y monitoreo y gestión de suspensiones; abordaje de lista de espera como red a través de colaboración mutua, y también con el ámbito privado, por ejemplo, fundaciones, que nos permitan aumentar nuestra capacidad de resolución y aumentar la oferta usando la infraestructura hospitalaria de forma permanente, sumando

horario inhabilitado, como días sabados, además de al menos un operativo masivo al mes por hospital, en fin de semana".

En tanto, el operativo de Futsaleñi, Chaitén y Palena prevé 590 consultas de especialidad y 54 intervenciones quirúrgicas, con más de 56 profesionales de manera permanente los sábados, además de ofrecer consulta nueva de especialidades abordando así ambas listas de espera. Solo este sábado (hoy), en ambos hospitales, se espera atender a casi 380 pacientes de lista de espera", dice Jorge Wilhelm, director del Servicio de Salud Metropolitano Central.

Añade que "como servicio estamos trabajando en tres ejes nuestra estrategia de reactiva-

de la salud, de los cuales hay nueve especialistas en oftalmología, nueve médicos de oftalmología, tres anestesiólogos, enfermeras, técnicos de enfermería y tecnólogos médicos. Los pacientes con sospecha de cataratas que requieren intervención quirúrgica luego de la consulta de especialidad serán inmediatamente intervenidos, asegurando la resolutiveidad de estos casos.





CHILOÉ: OPERATIVO DE SALUD PRETENDE ATENDER A 500 PACIENTES PARA REDUCIR LISTAS DE ESPERA
 Profesionales de la Fundación Acrux y del Servicio de Salud Chiloé realizan jornadas en cuatro comunas de la provincia.



Castro y Ancud Chiloé



Tocopilla y Tal Tal Antofagasta



Hospital de Lanco Valdivia



Hospital Juan Noé Arica



Magallanes



La Florida y Sotero del Río

- Servicio de salud Sur Oriente

Especialistas en Red y operativos médico-quirúrgicos en zonas aisladas

Construyendo SALUD MENTAL



Línea Estratégica 1

Fortalecer el liderazgo, la gobernanza y las alianzas multisectoriales, e integrar la salud mental en todas las políticas

Línea Estratégica 2

Mejorar la disponibilidad, la accesibilidad y la calidad de los servicios comunitarios dirigidos a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas

Línea Estratégica 3

Impulsar las estrategias y las actividades de promoción y prevención a lo largo del curso de vida

Línea Estratégica 4

Fortalecer la integración de la salud mental y el apoyo psicosocial en el contexto de las emergencias

Línea Estratégica 5

Fortalecimiento de datos, evidencia e investigación en Salud Mental

PRINCIPIOS DE LA REFORMA

1. Universalidad y solidaridad
2. Libertad y justicia

3. Calidad y confianza
4. Participación y legitimidad

Ejes de cambio

I.
Dignificar y modernizar
el sistema público

II.
Garantizar la cobertura
universal de la atención
primaria de salud

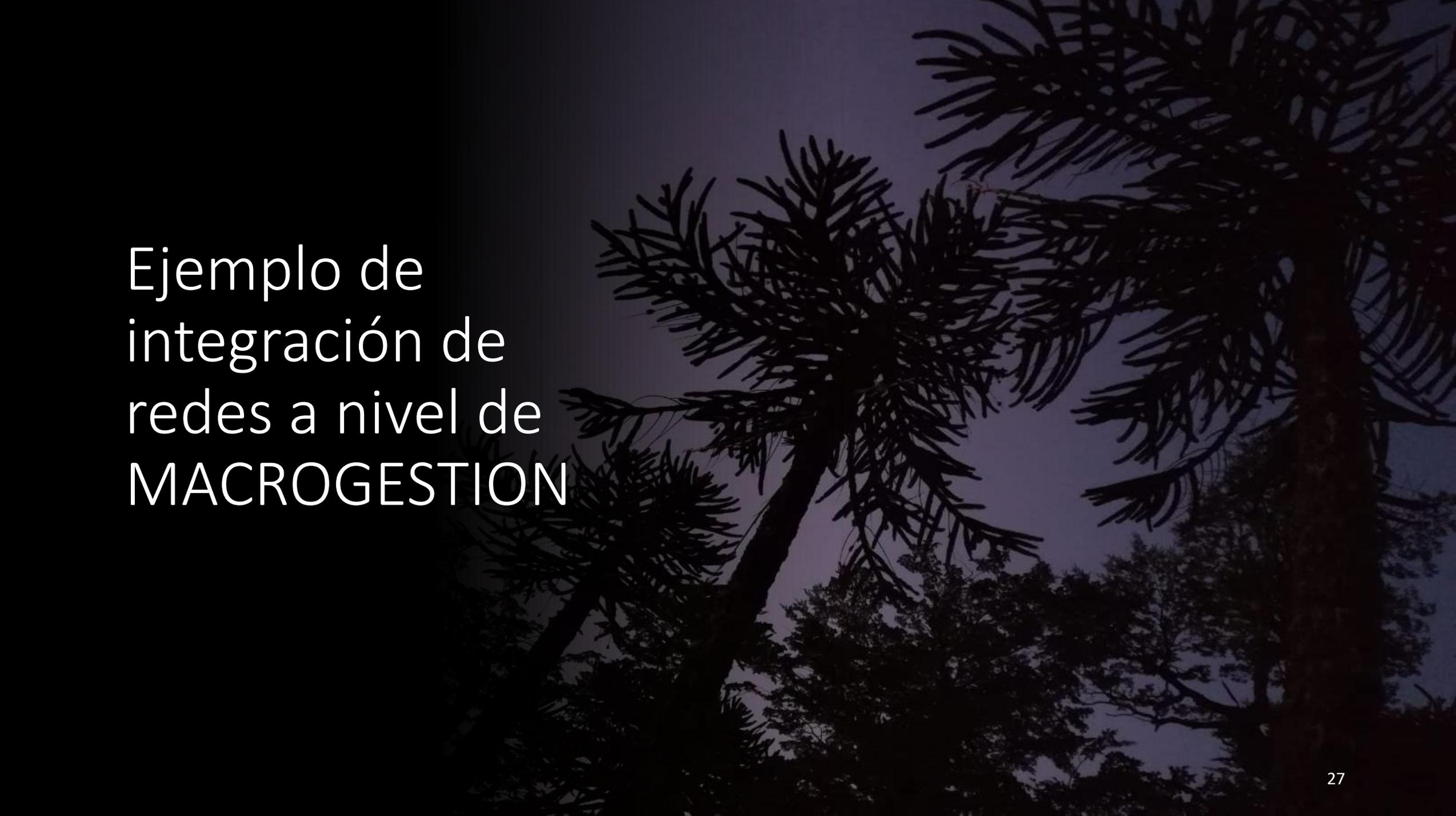
III.
Generar condiciones de
vida saludables

IV.
Construir un nuevo
sistema de seguridad
social en salud

Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

“Una red de organizaciones que presta, o hace los arreglos para prestar, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida y que está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos y económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve”

(OPS, 2010)

The background of the slide features a low-angle shot of several trees, likely palm trees, silhouetted against a dark, deep blue sky. The branches and leaves of the trees are intricate and detailed, creating a complex pattern of dark shapes against the lighter background. The overall mood is serene and natural.

Ejemplo de
integración de
redes a nivel de
MACROGESTION

RISS: La importancia de un lineamiento estructural

COMGES 14.1 (2023) tiene como objetivo ampliar los diseños de red, hacia la creación participativa de redes macrorregionales temáticas, donde se priorizan objetivos estratégicos del gobierno y las necesidades de cada territorio.

La metodología del diseño de red contempla diversas etapas:

1.- Diagnóstico de la Red:

2.- Identifica la demanda Explícita y Oculta

3.- Identificación de la Oferta

Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

La importancia de un lineamiento estructural

1.- Diagnóstico de la Red:

Caracterización del área de Influencia (particularidades Geográficas del territorio identificando los asentamientos poblacionales y la instalación de dispositivos sanitarios según características de conectividad, suelo, clima entre otros, que permitan oportunidad y acceso sanitario.

Conocimiento Demográfico (objetivar y caracterizar la población y proyección de su crecimiento al mediano y largo plazo y de qué manera influyen los procesos de globalización y de migración actual en este ámbito)

Perfil Epidemiológico (determinar la distribución, frecuencia y determinantes del proceso salud-enfermedad en la región, proporcionando información relativa a estado de salud, su asociación a determinantes sociales condicionantes, y a factores de riesgo asociados al daño en salud y los problemas prioritarios a resolver).

Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)

La importancia de un lineamiento estructural

2.- Identifica la demanda Explícita y Oculta

Levantada por medio de un instrumento con pertinencia local y cultural que determina cualitativamente la demanda oculta.

3.- Identificación de la Oferta

Identificación de elementos para describir la oferta, a través de la caracterización de los Establecimientos, de su equipo, equipamiento y tecnologías, de los recursos humanos, las prestaciones que oferta a la Red en un determinado periodo a la población asignada.

Diseño de la red asistencial 2023-2033



Proceso:

- Fomenta diálogo de actores locales para decisiones estratégicas del cómo proyectan su red asistencial en el futuro.

Producto:

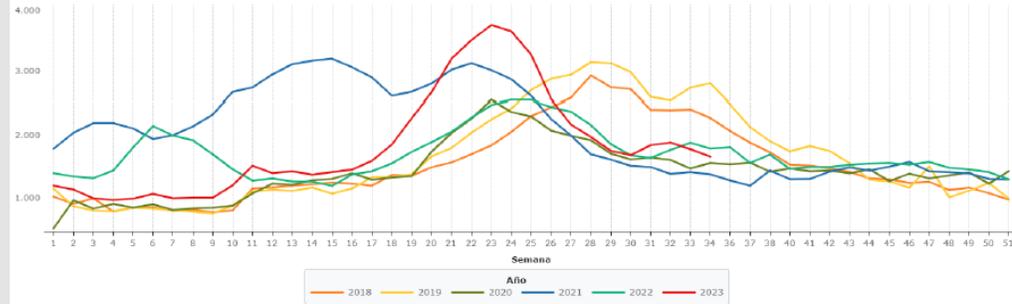
- Hoja de ruta para gestión de la red e inversiones
- Foco en equidad territorial, grupos en riesgo, brechas y potenciales polos de desarrollo
- Identifica nodos críticos, prioriza y da coherencia a las acciones sanitarias

The background of the slide features a sunset sky with a gradient from light yellow at the bottom to dark purple at the top. In the foreground, there are dark silhouettes of trees, including a tall, thin tree on the left and a shorter, wider tree on the right.

Ejemplo de integración de redes a nivel MESOGESTION

Hospitalizaciones de urgencia por Causa Respiratoria

Figura 7. Hospitalizaciones de urgencia por causas respiratorias según Semana Epidemiológica. Chile, SE 34 de 2023 (Comparado con 2018 - 2022).



Fuente: DEIS.
Extraído el 30-08-2023.

Hospitalizaciones de urgencia por Causa Respiratoria

La población menor de 1 año es el grupo etario que experimentó el mayor incremento porcentual del en su peak de hospitalizaciones por causa respiratoria respecto al peak del año 2022 (96%).

Figura 8. Peak hospitalizaciones de urgencia por causas respiratorias en menores de 1 año. Chile, SE 01 a la 34 de 2022 y 2023.



SE n° 24 año 2022



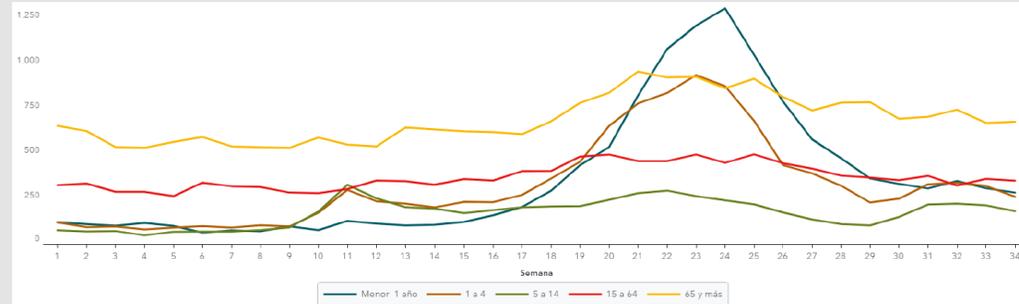
SE n° 24 año 2023

Fuente: DEIS. Elaboración propia: DIGERA.
Extraído el 30-08-2023.

Hospitalizaciones de urgencia por Causa Respiratoria

La población menor de 1 año es el grupo etario que experimentó un alza más pronunciada en sus hospitalizaciones por causa respiratoria durante el periodo invernal.

Figura 9. Hospitalizaciones de urgencia por causas respiratorias según grupo etario y Semana Epidemiológica. Chile, SE 34 de 2023 (Comparado con 2018 - 2022).



Fuente: DEIS. Elaboración propia: DIGERA.
Extraído el 30-08-2023.

Camas UPC Pediátricas: Pacientes con causa respiratoria y porcentaje en VMI

Tabla 8. Porcentaje de pacientes por causa respiratoria en camas UPC pediátricas en el Sistema Integrado de la Red Asistencial. Chile, 29 de agosto del 2023.

Detalle	Pacientes en Camas Críticas	Pacientes con causa respiratoria	% de pacientes por causa respiratoria
Sector Público	520	242	46,5%
Sector Privado	172	65	37,8%
Total	692	307	44,4%

Tabla 9. Porcentaje de pacientes con VMI en camas UPC pediátricas en el Sistema Integrado de la Red Asistencial. Chile, 29 de agosto del 2023.

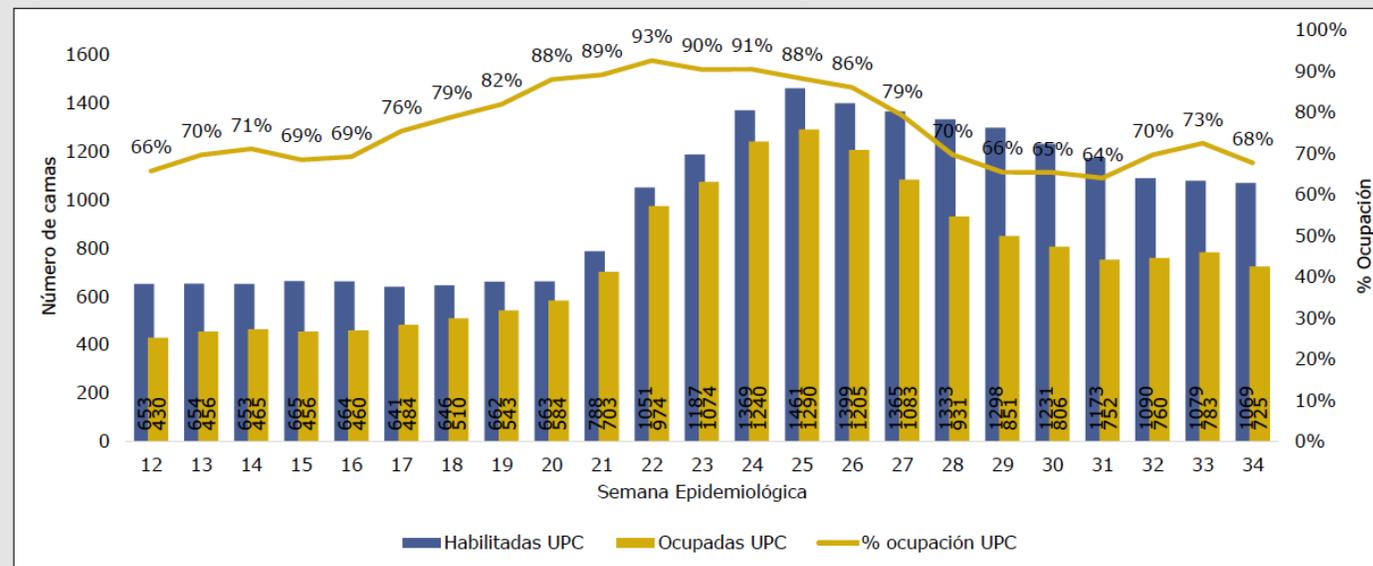
Detalle	Pacientes en UCI	Pacientes en VMI	% de pacientes en VMI
Sector Público	162	74	45,7%
Sector Privado	95	14	14,7%
Total	257	88	34,2%

Fuente: Reporte Consolidado Camas UPC Pediátricas.
Elaboración propia: Oficina de Contingencia (Fecha de extracción: 29-08-2023)

UGCC: Unidad de Gestión Centralizada de Casos

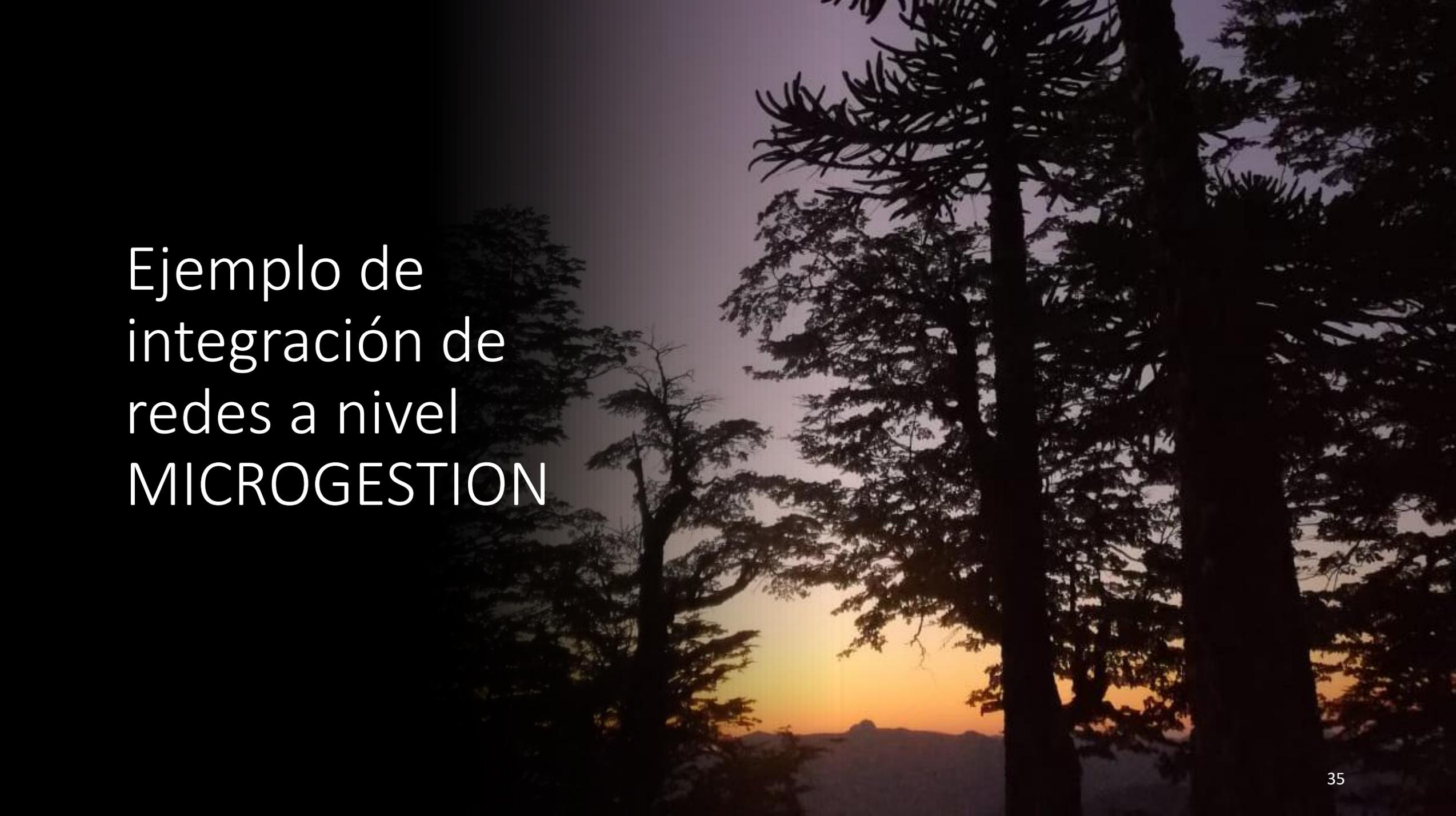
Habilitación de camas UPC Pediátricas: Sistema Integrado

Figura 10. Máximo habilitación y ocupación de camas UPC Pediátricas en el Sistema Integrado de la Red Asistencial. Chile, SE 12 a la 34 de 2023.

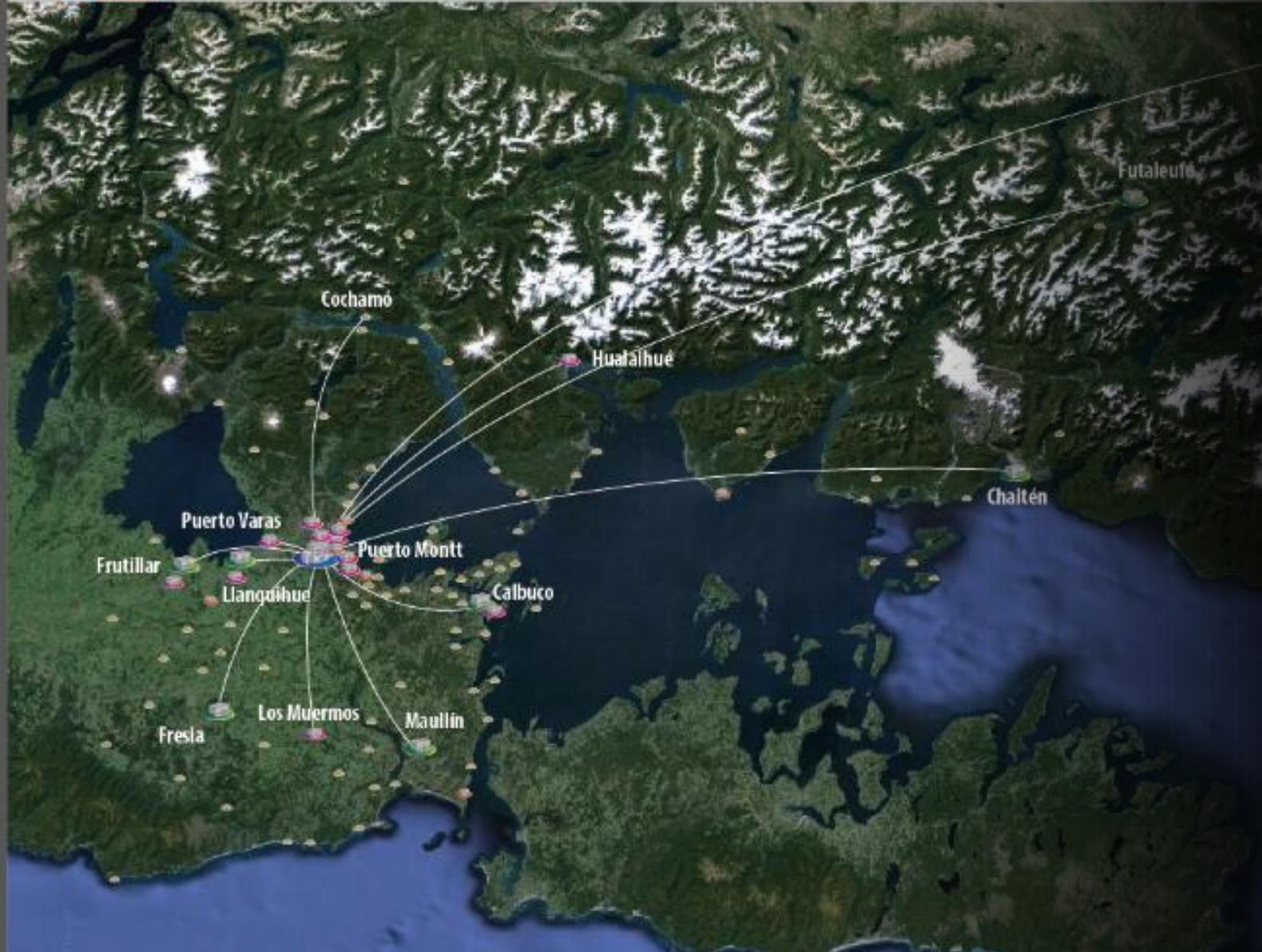


- **Máximo habilitación de camas UCI pediátricas** → Semana Epidemiológica n°25 (565 camas UCI)
- **Máximo habilitación de camas UTI pediátricas** → Semana Epidemiológica n°25 (896 camas UTI)

Fuente: Reporte Consolidado Camas UPC Pediátricas.
Elaboración propia: Oficina de Contingencia (Fecha de extracción 29-08-2023)

The background of the slide features a sunset scene with silhouettes of trees. The sun is low on the horizon, creating a warm orange and yellow glow that transitions into a darker purple and blue sky. The trees are dark against this light, with some showing detailed foliage and others as simple shapes. The overall mood is serene and natural.

Ejemplo de integración de redes a nivel MICROGESTION

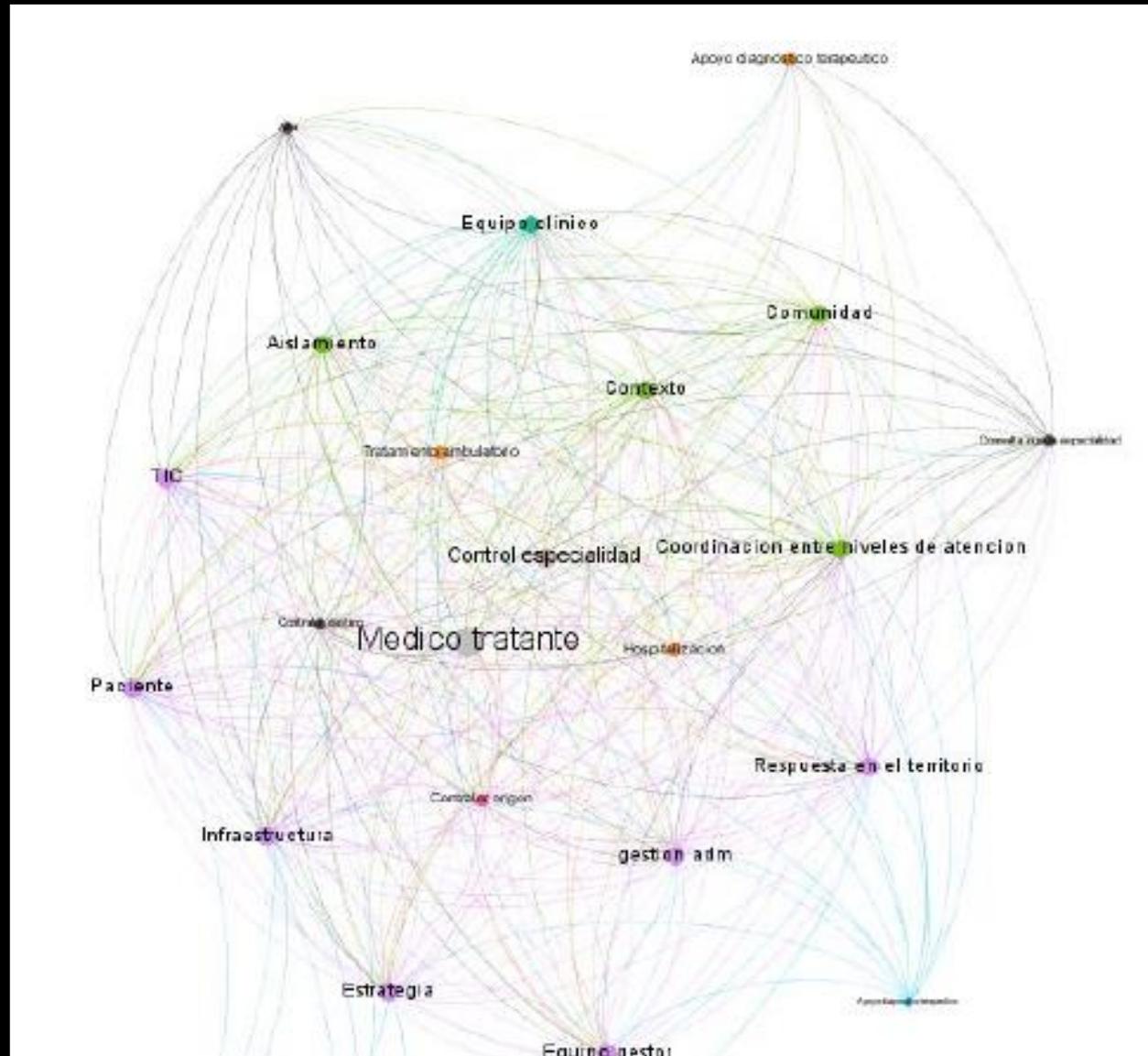


Salud Mental en zonas aisladas:

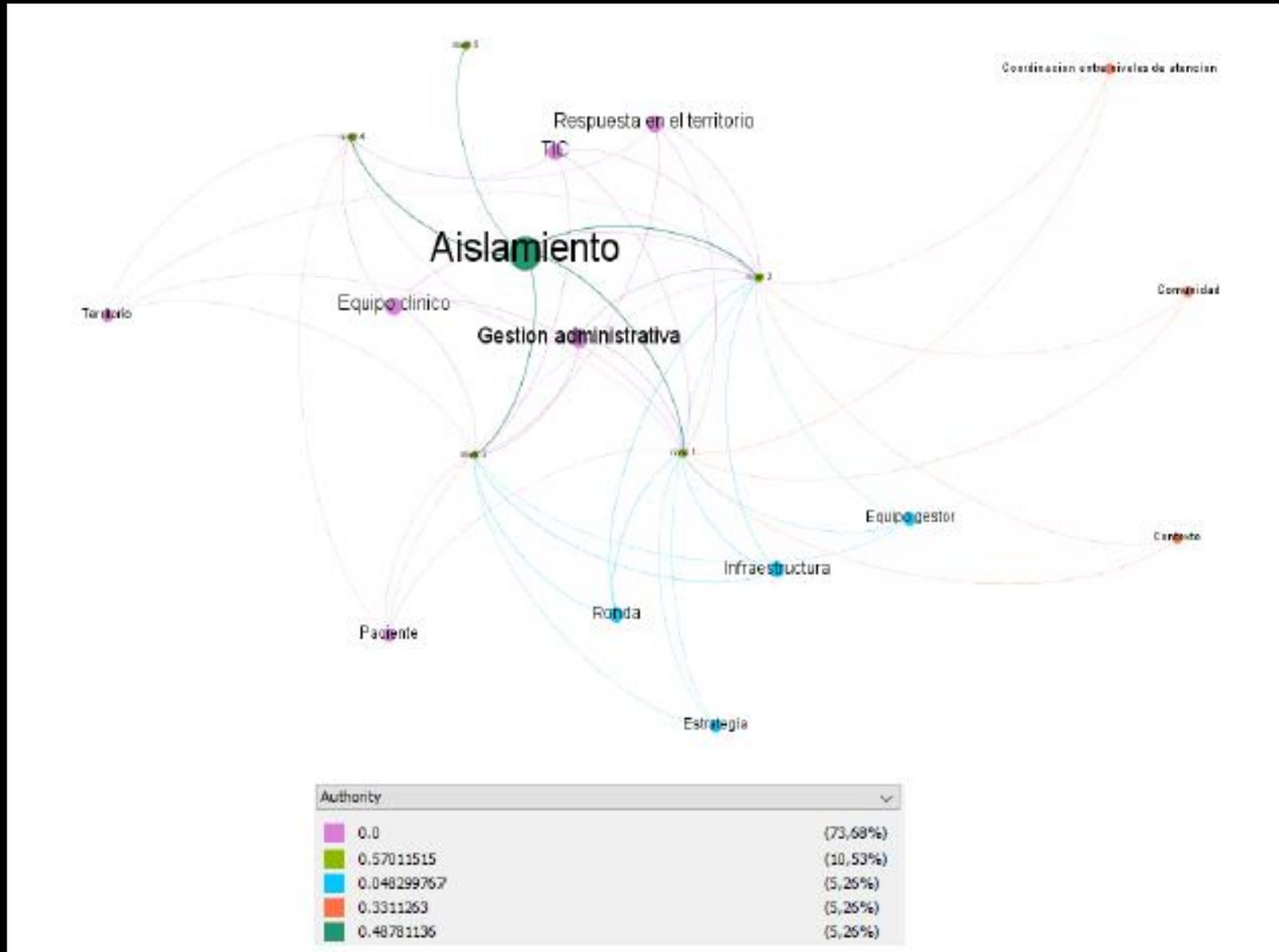
- Especialista en red
- Telemedicina
- Traslado de fármacos
- Disminución de hospitalizaciones
- Aumento de adherencia a tratamiento
- Mejor experiencia usuaria



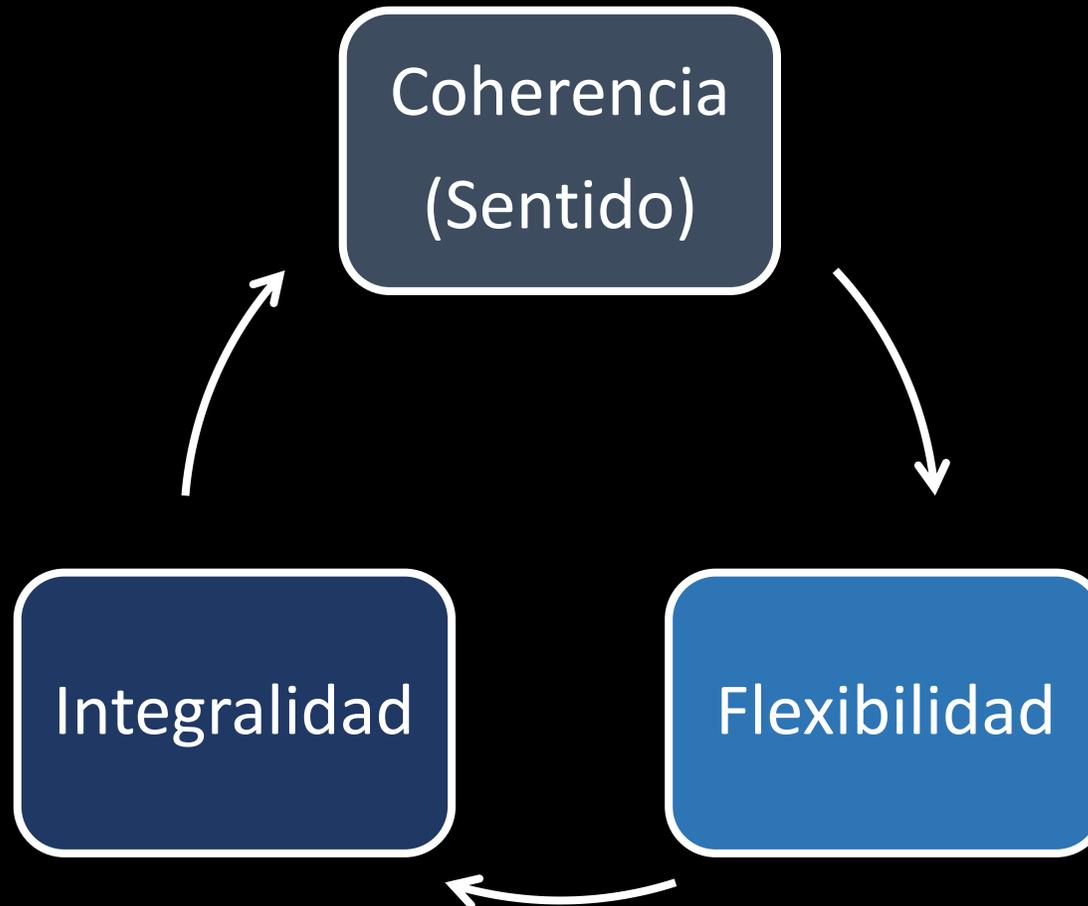
Grapho Red de significados relevantes Actantes Humanos Grupos de Expertos (Gephi 0.9)



Grapho Red de significados relevantes Actantes no Humanos Grupos de Expertos (Gephi 0.9)



Marco valórico de la estrategia...



Dra. Fabiola Jaramillo Castell

fabiola.jaramillocastell@gmail.com

