

Desafíos y Conclusiones de la Jornada de Humanización

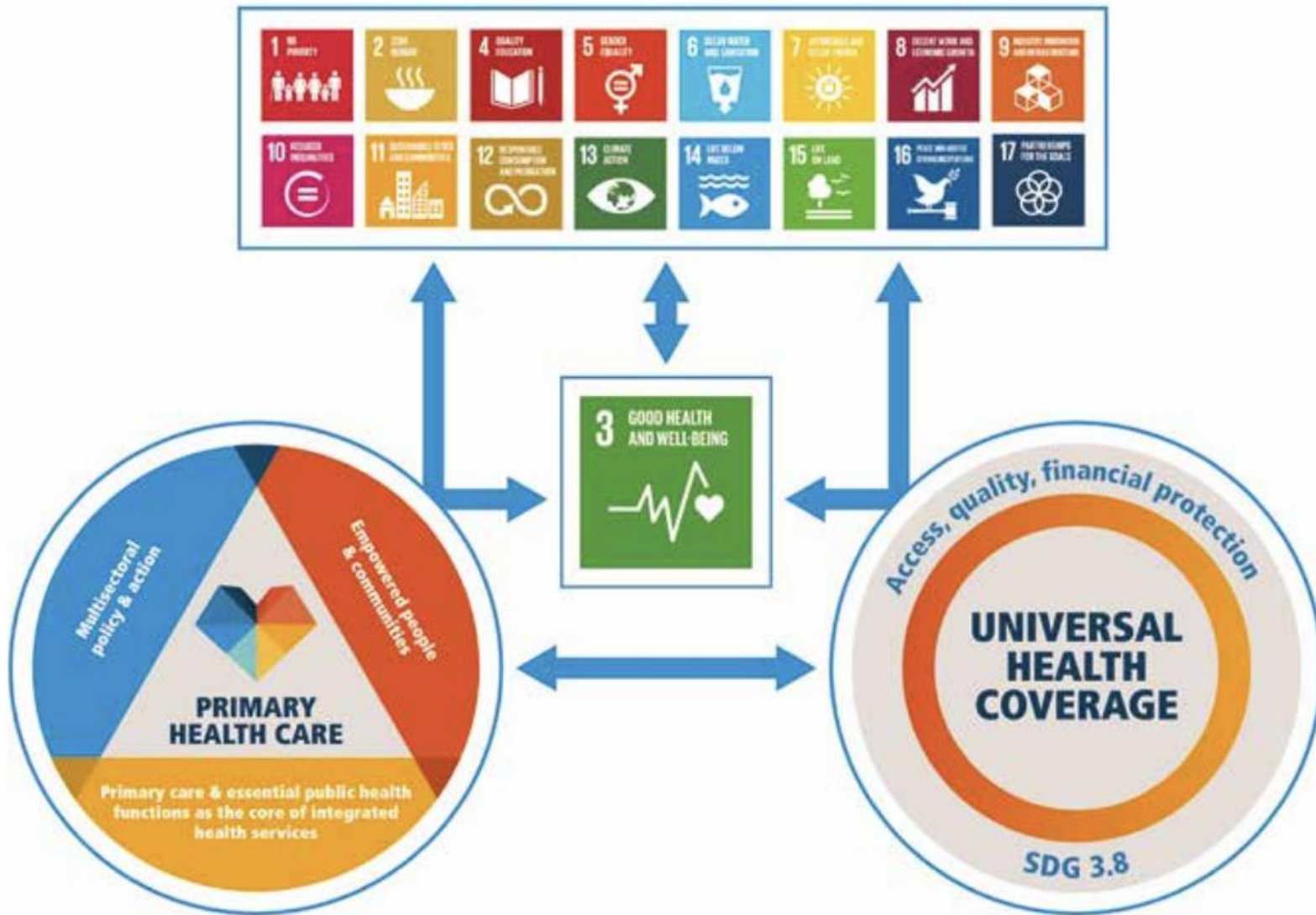
ALEJANDRO PINO

MBA. INGENIERO COMERCIAL

COORDINADOR DE PREGRADO

FACULTAD DE SALUD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Figure 1. PHC as the cornerstone for achieving UHC and the SDGs



Atención Primaria la
piedra angular de
Universalización y ODS

© World Health Organization
and the United Nations
Children's Fund (UNICEF),
2022

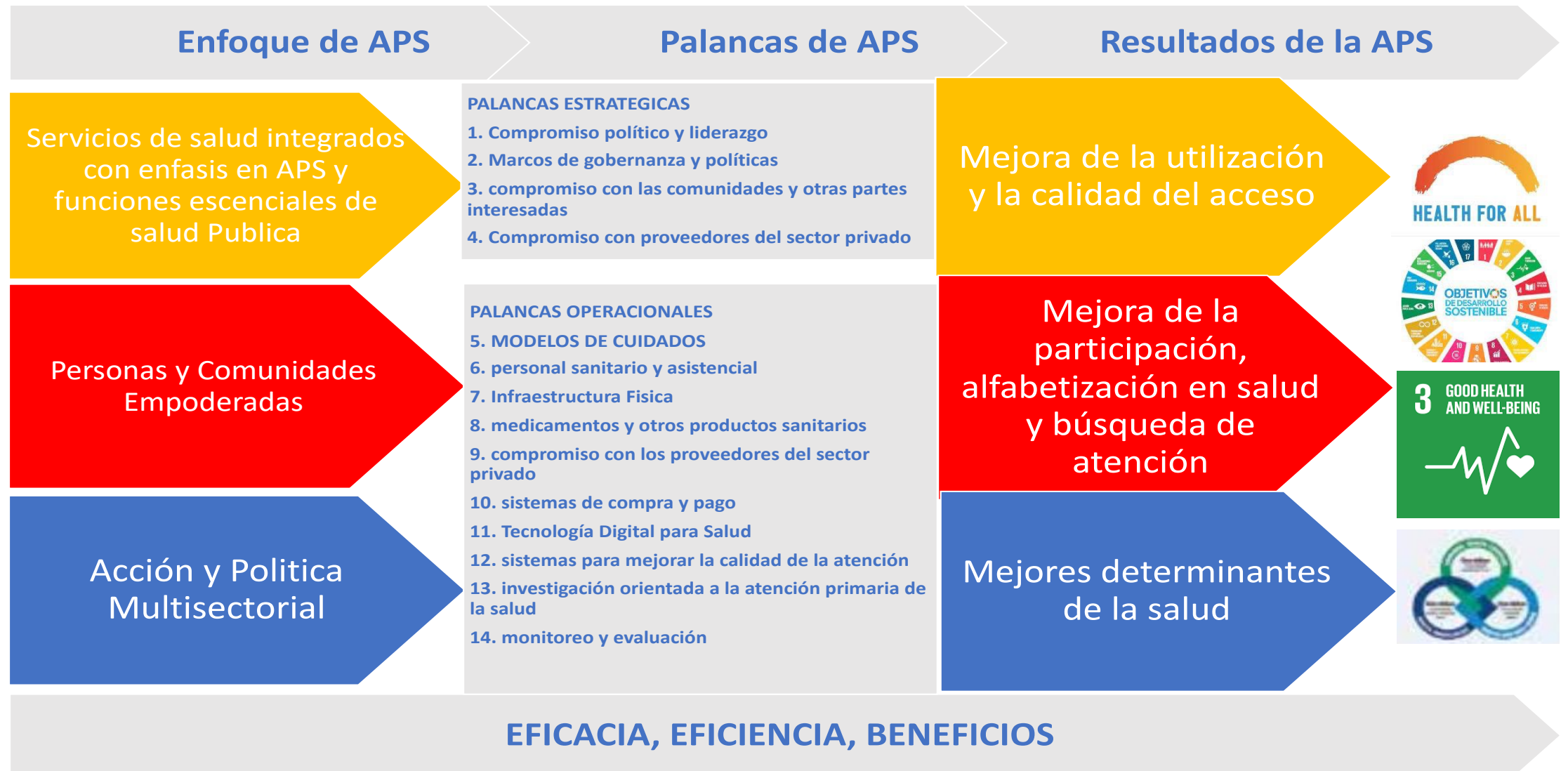
Source: WHO and UNICEF (2).

Concepto de la APS (PHC)

El marco conceptual de la APS está anclado en la teoría del cambio, que describe las vías que conectan el enfoque de APS con los resultados deseados. Describe la relación entre los tres componentes de la APS, las 14 palancas de acción e inversión, y resultados deseados, incluyendo:

- a. Mejor: acceso, utilización y calidad;
- b. Comunidad participativa, alfabetización en salud y conductas de búsqueda de atención;
- c. Abordar los aspectos sociales, físicos, determinantes ambientales y **comerciales** de la salud; y
- d. Mejorar el estado de salud y el bienestar de los individuos y las poblaciones.

Teoría del cambio de la APS



Informe sobre Desarrollo Humano en Chile 2024

del PNUD

Problema Identificado	Medida Recomendada
Déficit en protección social	Fortalecer la red de protección social para asegurar acceso equitativo a servicios de salud de calidad.
Insuficiente calidad de la educación en salud	Implementar reformas en la educación en salud que garanticen una formación más integral y de mayor calidad.
Desigualdad en el acceso a servicios de salud	Promover políticas que reduzcan las brechas en acceso y calidad de los servicios de salud entre diferentes grupos sociales.
Deterioro de la atención primaria de salud	Reforzar la atención primaria con más recursos y capacitación para mejorar la calidad del servicio y la cobertura.
Falta de coordinación en el sistema de salud	Fomentar la integración de servicios de salud a nivel regional y nacional para mejorar la eficiencia y efectividad del sistema.
Brechas en salud mental	Desarrollar e implementar políticas públicas orientadas a la prevención y tratamiento de problemas de salud mental, especialmente en grupos vulnerables.



6 de agosto de 2024

Ministra Aguilera presenta proyecto de Ley Integral de Salud Mental ante la Comisión de Salud del Senado

Factores de riesgo para la demencia

La actualización de 2024 de la Comisión permanente de The Lancet sobre la prevención, intervención y cuidado de la demencia agrega dos nuevos factores de riesgo (colesterol LDL alto y pérdida de la visión) e indica que casi la mitad de los casos de demencia en todo el mundo podrían prevenirse o retrasarse al abordar 14 factores de riesgo modificables.

45% potencialmente modificable

Etapa de la vida	Factor de riesgo	Reducción porcentual en los casos de demencia si se elimina este factor
Infancia	Menor nivel educativo	5%
Edad media	Pérdida auditiva	7%
	Colesterol LDL alto (nuevo en 2024)	7%
	Depresión	3%
	Lesión cerebral traumática	3%
	Inactividad física	2%
	Diabetes	2%
	Fumar	2%
	Hipertensión	2%
	Obesidad	1%
	Consumo excesivo de alcohol	1%
Tercera edad	Aislamiento social	5%
	Contaminación del aire	3%
	Pérdida de visión	

Determinantes de la Salud en Chile

Determinantes Sociales:

- **Nivel socioeconómico:** Las condiciones económicas influyen directamente en el acceso a servicios de salud, educación, vivienda y nutrición, lo que afecta el estado de salud de la población.
- **Educación:** Un mayor nivel educativo está asociado con mejores comportamientos de salud y un mayor acceso a información de salud.
- **Condiciones laborales:** La estabilidad y seguridad en el trabajo, junto con un ambiente laboral seguro, son cruciales para mantener una buena salud.
- **Acceso a servicios básicos:** La disponibilidad de agua potable, saneamiento adecuado y vivienda digna son esenciales para prevenir enfermedades y promover la salud.

Determinantes Ambientales:

- **Calidad del aire:** La contaminación atmosférica, especialmente en grandes ciudades como Santiago, tiene un impacto significativo en enfermedades respiratorias y cardiovasculares.
- **Acceso a áreas verdes:** La falta de espacios recreativos y áreas verdes puede afectar la salud mental y física de la población.
- **Cambio climático:** Los eventos climáticos extremos, como olas de calor, pueden exacerbar problemas de salud, especialmente en poblaciones vulnerables.

Determinantes de la Salud en Chile

Determinantes del Estilo de Vida:

- **Alimentación y nutrición:** Las dietas poco saludables, ricas en azúcares y grasas, están relacionadas con la alta prevalencia de enfermedades crónicas como la obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares.
- **Actividad física:** La falta de ejercicio regular contribuye al desarrollo de enfermedades crónicas.
- **Consumo de alcohol y tabaco:** Estos son factores de riesgo importantes para diversas enfermedades, incluyendo el cáncer y las enfermedades del corazón.

Determinantes del Sistema de Salud:

- **Acceso a servicios de salud:** La inequidad en el acceso a atención médica oportuna y de calidad afecta la salud, especialmente en sectores rurales y en personas con menores ingresos.
- **Cobertura y calidad del seguro de salud:** La existencia de diferencias entre el sistema público (FONASA) y los sistemas privados (ISAPREs) puede influir en la calidad de la atención recibida.
- **Políticas de salud:** Las decisiones políticas y la inversión en salud pública determinan la disponibilidad y calidad de los servicios de salud.

Determinantes Culturales y Conductuales:

- **Costumbres y prácticas culturales:** La adherencia a ciertas prácticas o creencias puede influir en la utilización de servicios de salud y en las decisiones sobre el cuidado personal.
- **Salud mental y bienestar emocional:** La salud mental es fundamental y está influenciada por factores como el estrés, la violencia, y el apoyo social.

¿Qué podemos
hacer desde la
APS para
resolver estos
desafíos?

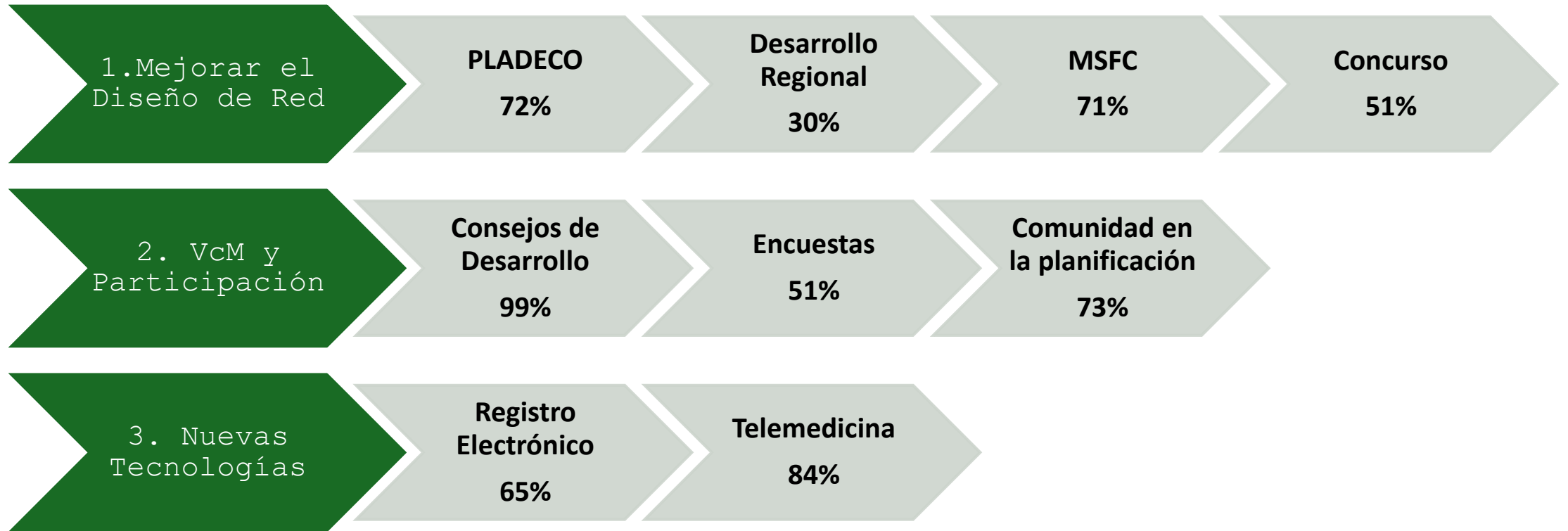
Análisis Estructural Prospectivo (Godet)

Se identificó un conjunto de Variables que surgen del **análisis estructural prospectivo** y sobre los cuales se propuso poner especial atención para los procesos de planificación estratégica institucional para lograr cambios **significativos**.

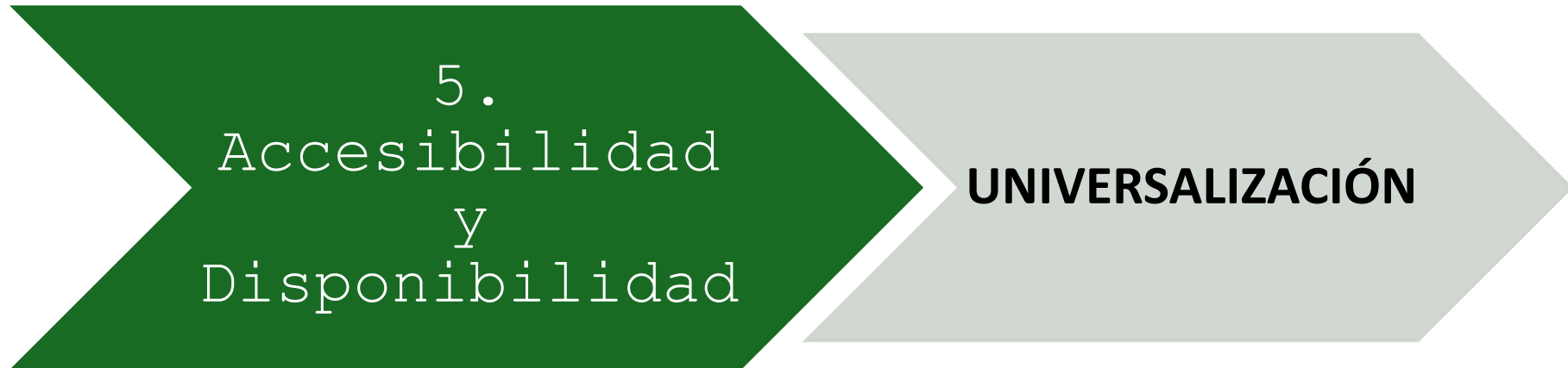
Variables Claves

- 1: Mejorar el Diseño de la Red de Salud, incorporando sistemas de información y mejoramiento de la calidad.
- 2: Mejorar la vinculación con el medio y la participación de las personas.
- 3: Incorporar nuevas tecnologías digitales al sistema de APS.
- 4: Establecer un Adecuado Sistema de Financiamiento y Asignación de Recursos para la APS.
- ✓ 5: Mejorar la Accesibilidad y Disponibilidad de los Servicios de APS

Variables Dependientes



Variables Independientes



un Adecuado Sistema de Financiamiento y Asignación de Recursos para la APS. (PRAPS)

- Actualmente significa el 27% del presupuesto total de las Entidades de Salud Municipal y un 23% de prestaciones

- Atención Primaria De Salud En Contexto De Pandemia Por Sars-cov-2 Recomendaciones A Equipos De Salud

- ESP-UdeChile

N°	PROGRAMA REFOZAMIENTO APS	ESTRATEGIA
1	Acceso a la atención de salud a personas migrantes	Adaptar
2	Acompañamiento psicosocial en APS	Adaptar
3	Adultos autovalentes (MAS)	Adaptar
4	Apoyo a la gestión APS dependientes Servicios de Salud	Reforzar
5	Apoyo a la gestión local	Reforzar
6	Apoyo a la Salud Mental Infantil	Adaptar
7	Apoyo a las acciones APS en Servicios de Salud	Reforzar
8	Apoyo al desarrollo biopsicosocial en la red asistencial	Adaptar
9	Atención de salud de NNA de la red SENAME	Adaptar
10	Atención integral para abordaje de demencias en SS	Adaptar
11	Buenas prácticas en participación ciudadana en APS	Adaptar
12	Capacitación y formación de la APS en la red asistencial	Diferir
13	Capacitación y perfeccionamiento funcionarios ley 19.378	Diferir
14	Centro Comunitario de Salud Familiar - CECOSF -	Reforzar
15	Chile crece contigo	Adaptar
16	Desarrollo RRHH	Adaptar
17	Detección, intervención y referencia asistida para alcohol y drogas	Adaptar
18	Elige vida sana	Diferir
19	Equidad en salud rural	Reforzar
20	Espacios amigables para adolescentes	Adaptar
21	Estímulo Cefsam (MAIS)	Adaptar
22	Fondo de farmacia para ECNT (FOFAR)	Reforzar
23	Formación de Especialistas en la Atención Primaria de Salud (FENAPS)	Adaptar
24	Fortalecimiento de las capacidades de gestión en APS	Adaptar
25	Fortalecimiento RRHH en APS	Adaptar
26	Imágenes diagnósticas	Diferir
27	Mantenimiento infraestructura APS	Adaptar
28	Mejoramiento acceso a atención odontológica	Adaptar
29	Modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria	Reforzar
30	Odontológico GES	Adaptar
31	Odontológico integral	Adaptar
32	Perfeccionamiento en el extranjero	Diferir
33	Piloto salud escolar	Diferir
34	Plan Araucanía	Adaptar
35	Rehabilitación integral con base comunitaria	Adaptar
36	Resolutividad en APS	Diferir
37	Salud mental en APS	Adaptar
38	Sembrando sonrisas	Diferir
39	Servicio de Atención Primaria de Urgencias (SAPU)	Reforzar
40	Servicio de Atención Primaria de Urgencias de Alta Resolutividad (SAR)	Reforzar
41	Servicio de Urgencia Rural (SUR)	Reforzar
42	Telecardiografías	Adaptar

Solución para abordar los PRAPS



Alternativas

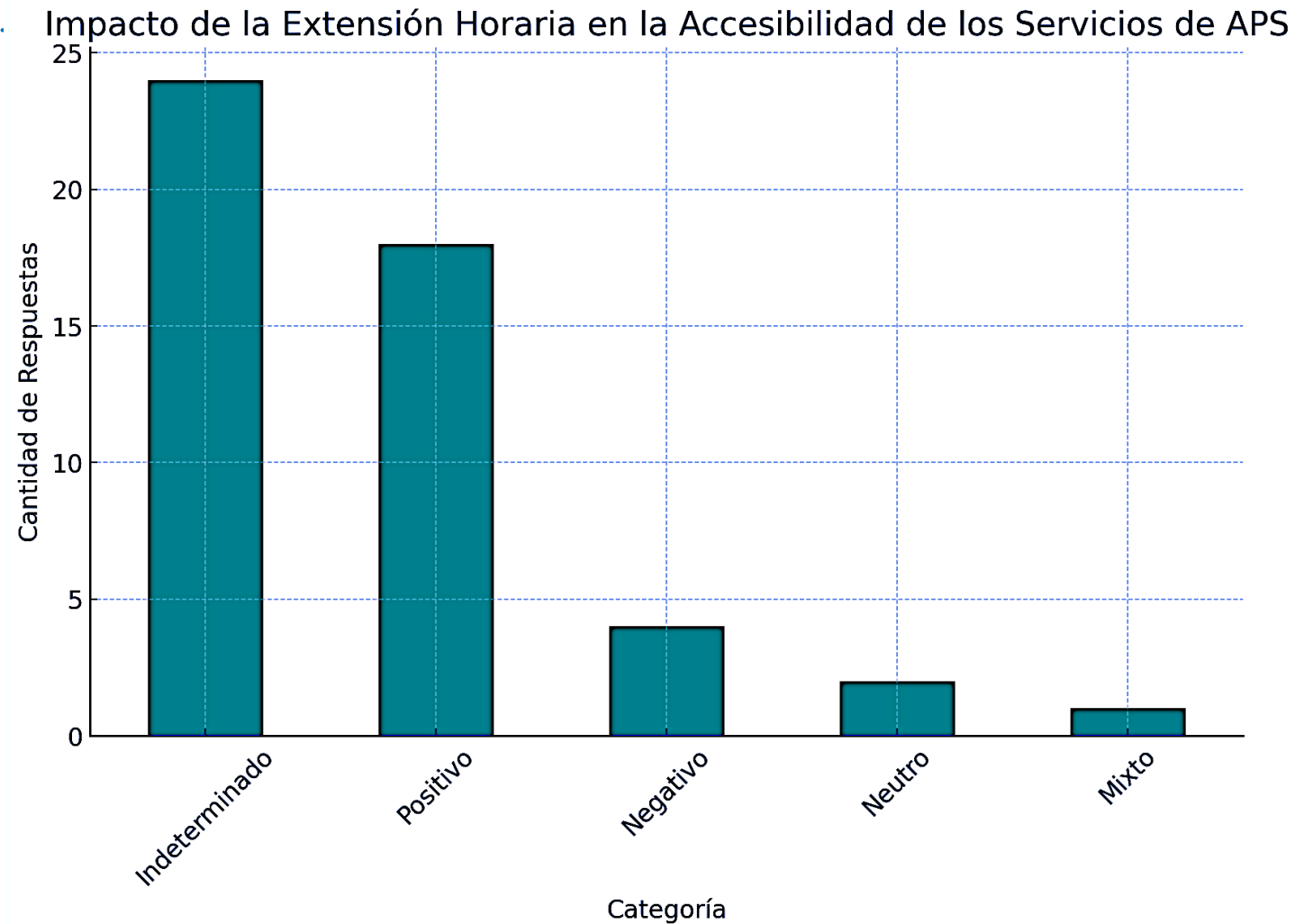
PLAN A: traspaso gradual de recursos per-capita en 4 años de gran parte de los PRAPS (se revisarán PRAPS que no permitan per capitarse).

- Año 1: 10 PRAPS priorizados
- Año 2: 10 PRAPS a priorizar
- Año 3: 10 PRAPS a priorizar
- Año 4: se percapitarían PRAPS restantes.

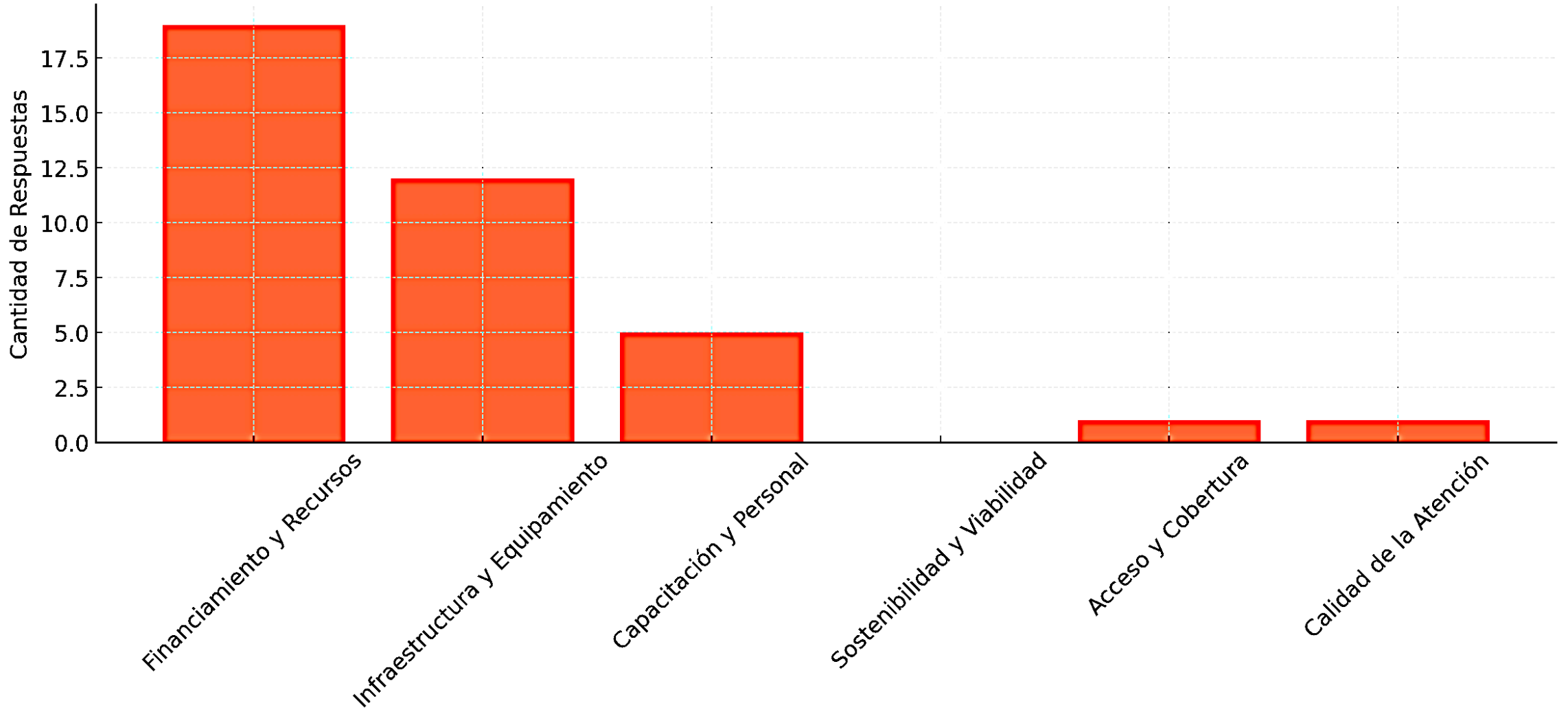
PLAN B: Per capitación total, dejando PRAPS que sean específicos para algunas zonas o no (según evaluación).

PLAN C: Unificar PRAPS existentes en un solo gran convenio por comuna, realizando un desglose de acciones.

5: Mejorar la Accesibilidad y Disponibilidad de los Servicios de APS. Universalización y Reformas



Principales Preocupaciones en la Implementación de Estrategias en APS



Componentes de la Universalización

ABRIL 2023	JULIO 2022
<u>Componente 1: Ampliación de cobertura y acceso efectivo a través de la optimización de APS</u>	COBERTURA Y ACCESO
<u>Componente 2: Habilitadores para facilitar el acceso a los servicios esenciales de la APS.</u>	INTEGRACION CLINICA Y GESTION
<u>Componente 3: Estrategia de participación para la identificación de barreras de aceptabilidad de los servicios de APS.</u>	

ABRIL 2023

JULIO 2022

Componente 1: Ampliación de cobertura y acceso efectivo a través de la optimización de APS.

COBERTURA Y ACCESO

Inscripción universal: independiente de su previsión de salud, las personas que se registren en su centro de salud más cercano podrán acceder a las prestaciones de la cartera de APS.

Por una parte, se trabajará en eliminar las barreras de acceso. Permitir el acceso a las personas cuya previsión de salud no es FONASA, lo que actualmente abarca a más de 3 millones de personas.

Servicios de atención primaria: se dispondrá para la población de la comuna las prestaciones de la cartera de APS comunal.

También eliminar la barrera de acceso a los centros de APS y a la canasta de prestaciones del plan de salud familiar según estado de inscripción, lo que considera más de 2 millones de personas.

Extensión horaria: se ofertará la cartera de prestaciones, tanto en los centros de salud como fuera de estos, en horarios o con profesionales que no están disponibles en el horario de atención habitual.

Optimización de los procesos administrativos: se trabajará según la realidad de cada comuna los ámbitos que permitan optimizar la gestión de recursos humanos, físicos y financieros.

- Incorporar nuevos **indicadores de gestión** (ej: ACG) y se mejorarán las metas sanitarias, en conjunto con trabajadores y usuarios.
- Se mejorará el **financiamiento a la APS**, potenciando el rol del Per cápita, Para esto, se mejorará la forma de transferencia para no exista intermediación que desvirtúe el mecanismo se aumentará el monto

COMUNAS DE AVANZADA DE LA REFORMA DE SALUD (Propuesta Inicial)

Caracterizar a las comunas de los territorios de los Servicios de Salud, mediante las dimensiones de cotejo de **condiciones habilitantes**.

Identificar a las comunas del territorio candidatas a ser comunas de avanzada en el corto y mediano plazo, de acuerdo con el análisis de las **condiciones habilitantes**.

Clasificar la o las comunas(s) del territorio que pueden constituirse como comunas de avanzada en el corto plazo, considerando los siguientes criterios de clasificación:

- **Voluntad de instalar acciones de APS Universal**
- **Colaboración en acciones de APS Universal ya en desarrollo**

Describir el modelo de acompañamiento y preparación de las comunas de avanzada para la futura instalación e implementación de la universalización de la atención primaria.

Análisis y Propuestas para el Cierre del Seminario de Humanización de la Salud

Énfasis en la Atención Primaria de Salud (APS):

- Aunque la APS es fundamental para resolver problemas de salud, se puede estar **sobreestimando** su capacidad para abordar problemas estructurales más profundos sin considerar adecuadamente los recursos limitados y las complejidades propias de cada comuna.
- **Propuesta:** Es crucial equilibrar las expectativas con la realidad operativa. Proponer la redistribución eficiente de **financiamiento, recursos, infraestructura, equipamiento, capacitación y el fortalecimiento de las personas** en APS con énfasis en áreas críticas como salud mental, y atención paliativa.

Humanización y Trato Digno:

- La Ley N° 20.584 (DDP) enfatiza la humanización en la atención, pero la implementación efectiva en terreno sigue siendo un desafío.
- **Propuesta:** Desarrollar programas de formación continua para los equipos de salud, que incluyan "**Acompañamiento**" y otras habilidades de trato humanizado. Asimismo, implementar un sistema de evaluación y retroalimentación regular para garantizar que los principios de la ley se reflejen en la práctica diaria y crear **Centros de Escucha**.

Análisis y Propuestas para el Cierre del Seminario de Humanización de la Salud

Resultados de las Comunas Pioneras:

- La presentación muestra optimismo en los resultados, pero carece de un análisis crítico de los desafíos enfrentados.
- **Propuesta:** Incluir un análisis detallado de las **barreras y limitaciones experimentadas** en las comunas pioneras, lo cual permitiría ajustar y mejorar las estrategias de implementación en otras comunas.

Progresividad de la Implementación:

- Aunque la implementación progresiva es un enfoque sensato, es necesario un monitoreo constante y ajustes según las particularidades locales.
- **Propuesta:** Establecer **mecanismos de monitoreo** y evaluación que consideren las diferencias en infraestructura y capacidad administrativa entre comunas. Proponer la creación de **comités de implementación local** para asegurar una adaptación más precisa a las necesidades de cada comuna.

Desafios y Conclusiones de la Jornada de Humanización

Gracias

ALEJANDRO PINO

MBA. INGENIERO COMERCIAL

apino@3p.cl

+56 9 95429013