



# Ministerio de Salud

## Subsecretaria de Redes

### Dr Luis Castillo Fuenzalida



Gobierno  
de Chile

## Tabla de Contenidos



- Antecedentes generales del sistema de salud chileno.
- Concepto e implicancias de los modelos de financiamiento en salud.
- Estructura del sistema de salud chileno y modelo de financiamiento.
- Desafíos para el sistema de salud chileno.



➤ **Antecedentes generales del sistema de salud chileno**

## Antecedentes Generales Sistema de Salud Chileno



Indicadores	1990	2000	2009
Población	13.178.782	15.397.784	17.094.270*
Población mayor 65 años (%)	6,1	7,2	9,0*
Población menor 15 años (%)	29,9	27,8	22,3*
Esperanza de vida al nacer (años)	74	77	79
Tasa mortalidad infantil (c/mil nacidos vivos)	18,3	9,0	7,0
PIB (MM US\$)	31.559	75.211	163.669
PIB per cápita (US\$)	2.393	4.878	9.644
Gasto en salud (% PIB)	5,3 **	6,6	8,2
Gasto en salud per cápita (US\$)	264 **	324	787
Gasto en salud sector Público (%)	48,2 **	52,1	46,8
Salud (% presupuesto público total)	---	12,3	14,8
Afiliados FONASA (%)	73,1	65,6	73,5
Afiliados ISAPRE (%)	15,9	20,0	16,3

Nota: La tasa de crecimiento natural de la población es de 8,59 (por mil) para el quinquenio 2010-2015.

(\*) Datos de 2010

(\*\*) Datos de 1995

## Chile, América Latina y OCDE Indicadores Comparados, 2009

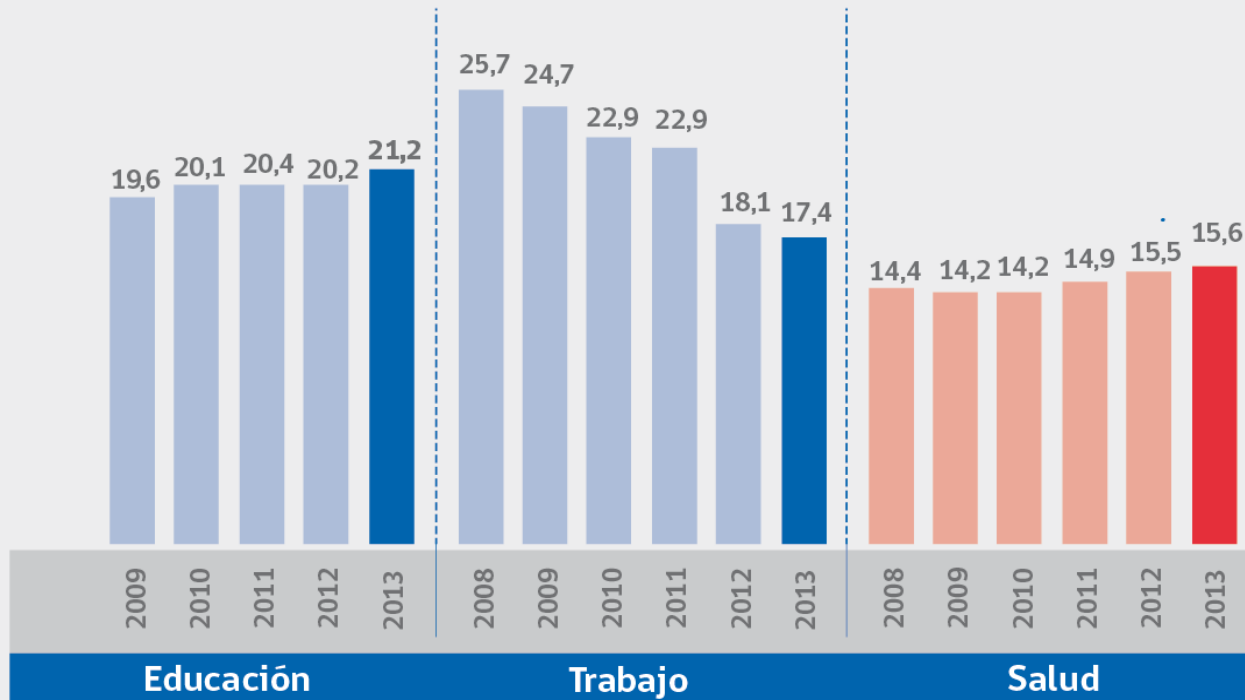
Indicadores	LA y Caribe	Chile	OCDE
Población mayor 65 años (%)	6,8	9,0	14,4
Población menor 15 años (%)	28,1	22,3	18,7
PIB per cápita (US\$)	7.260	9.644	33.668
Gasto en salud (% PIB)	7,7	8,2	11,9
Gasto en salud per cápita (US\$)	545	787	3.977
Gasto en salud sector Público (%)	51,7	46,8	62,4
Esperanza de vida al nacer (años)	74	79	79
Tasa de mortalidad infantil (c/1000 nacidos vivos)	18,9	7,0	7,4

Fuente: Banco Mundial



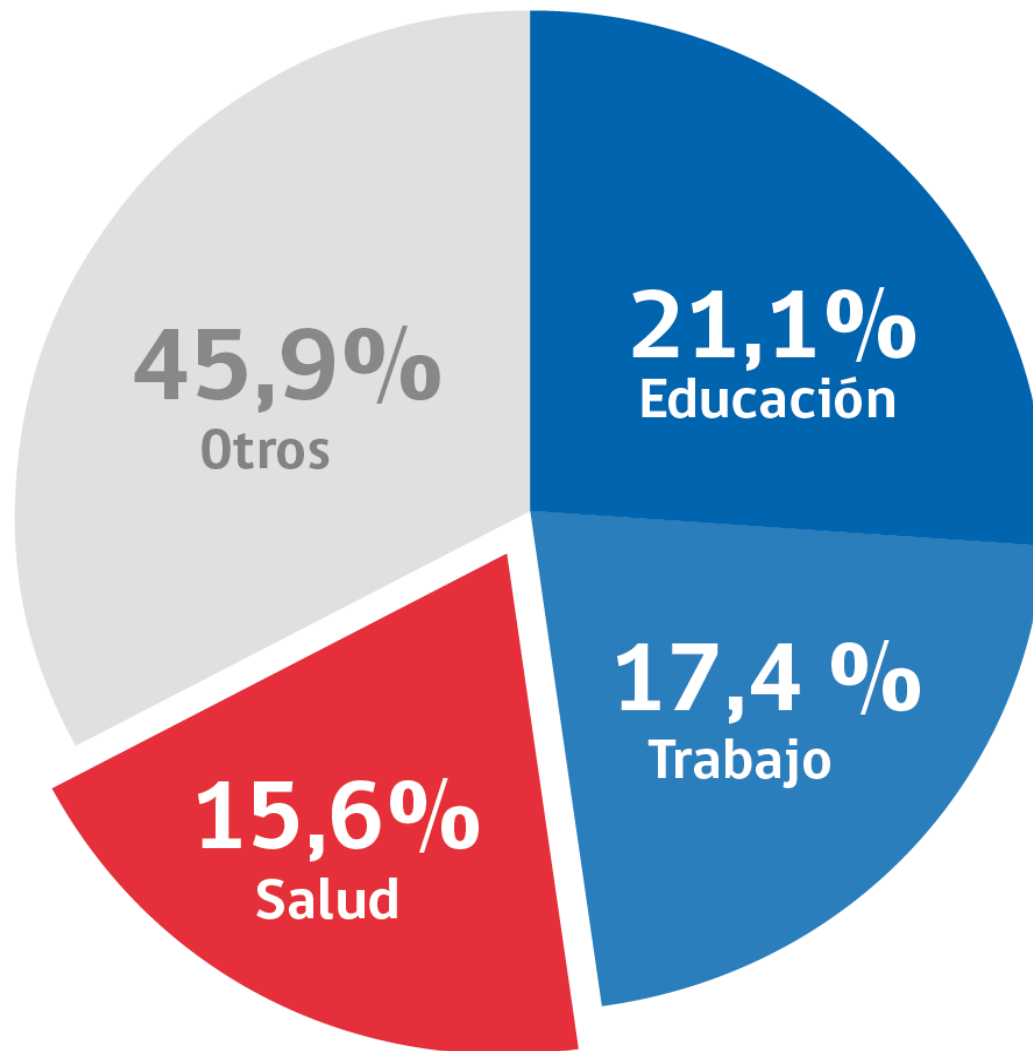
# EVOLUCIÓN PRESUPUESTO SOBRE GASTO FISCAL

Como porcentaje de cada año

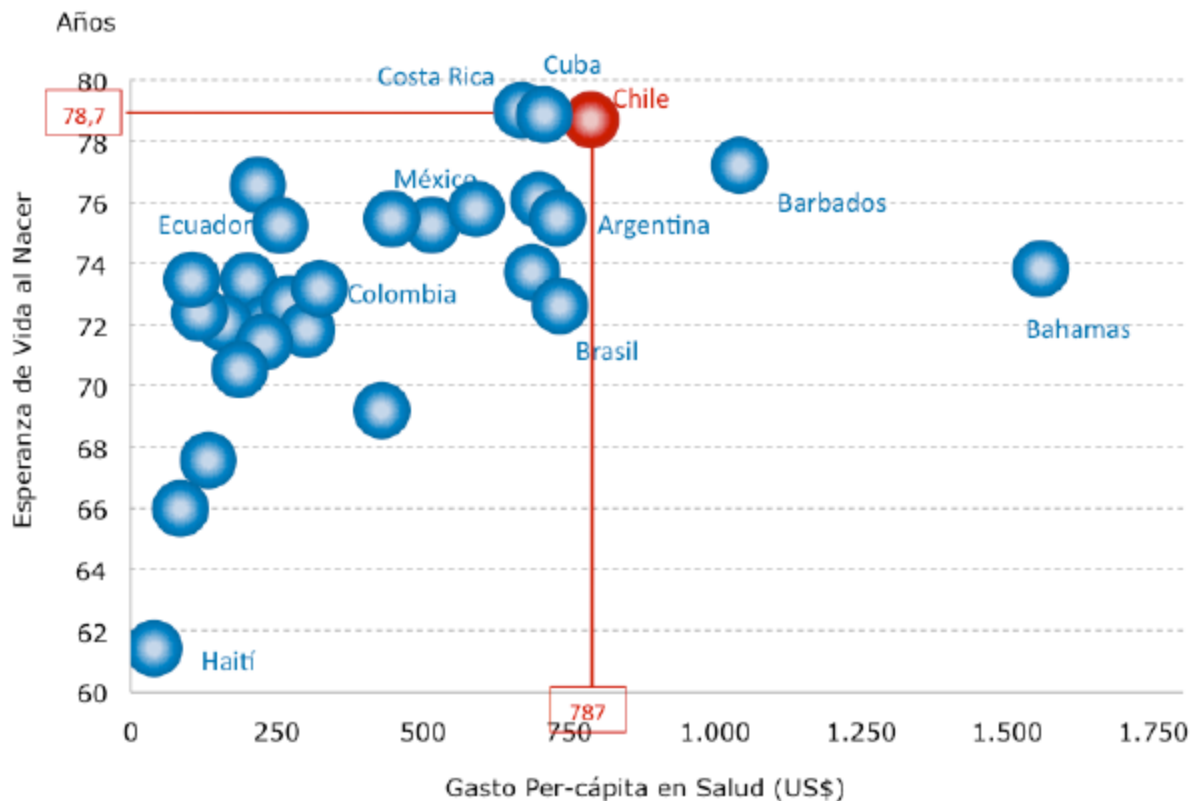




# MINISTERIOS QUE CONCENTRAN EL PRESUPUESTO 2013

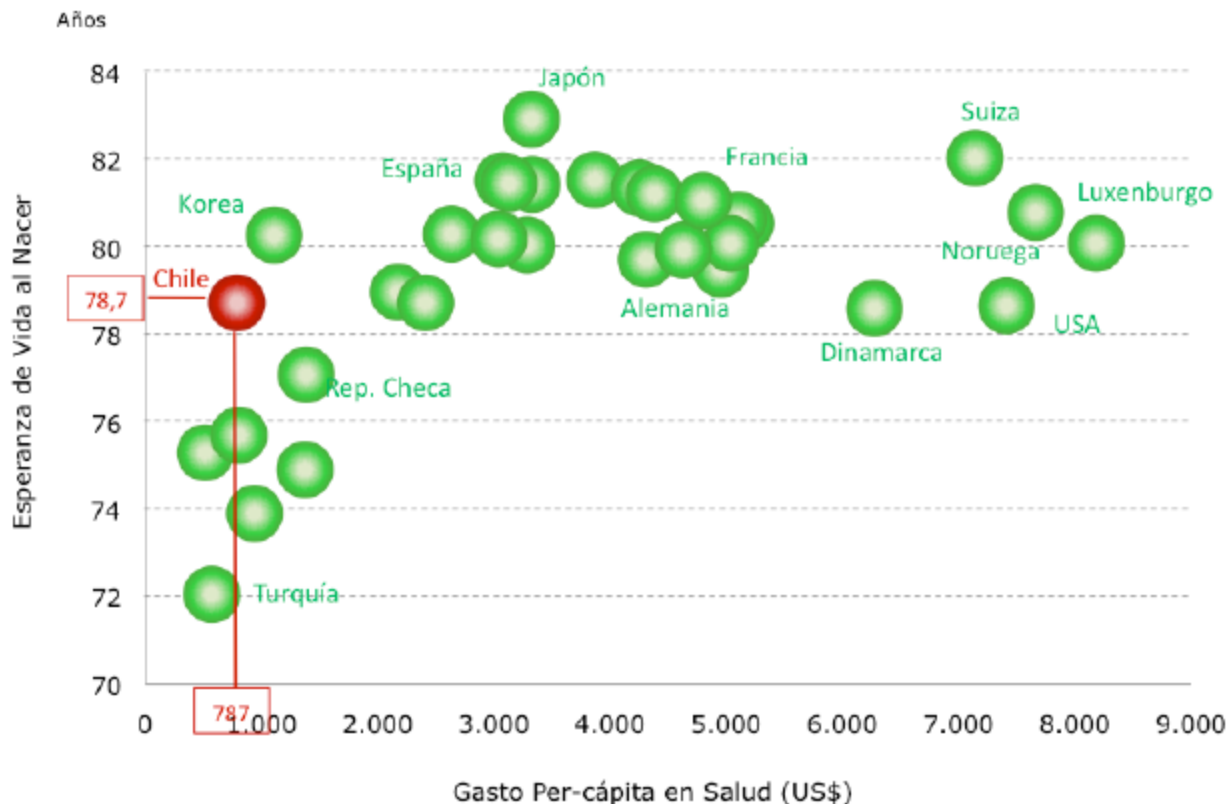


# Esperanza de Vida en Función del Gasto Per cápita en Salud, América Latina y el Caribe, 2009



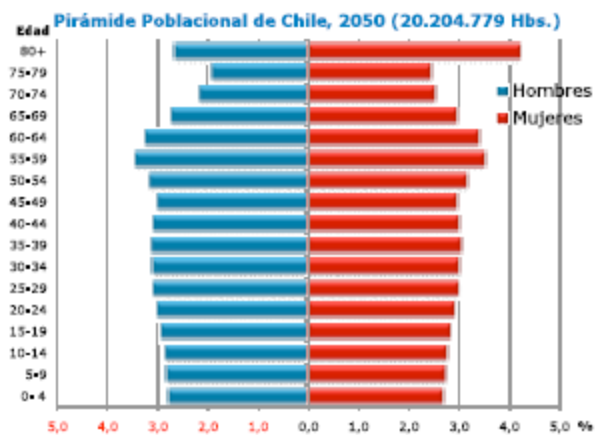
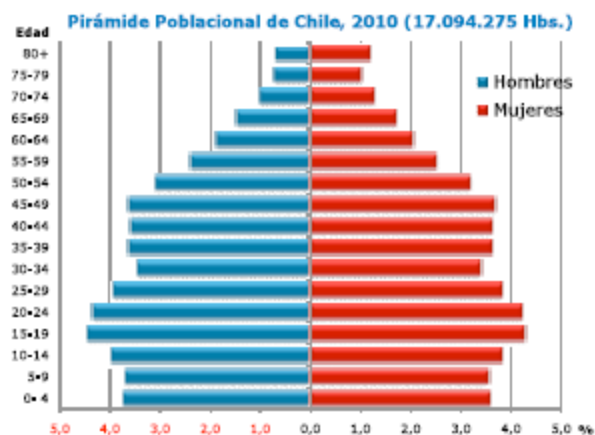
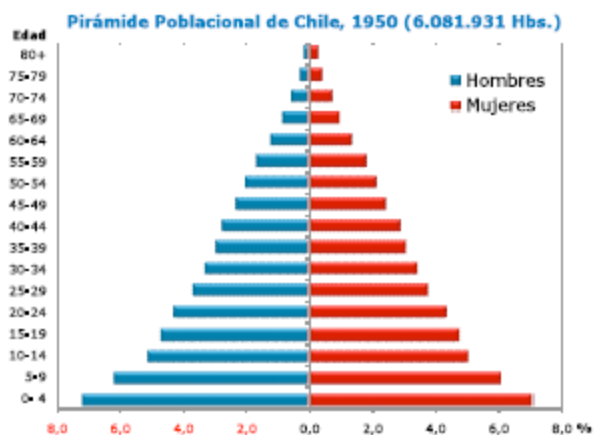


# Esperanza de Vida en Función del Gasto Per cápita en Salud, Países de la OCDE, 2009

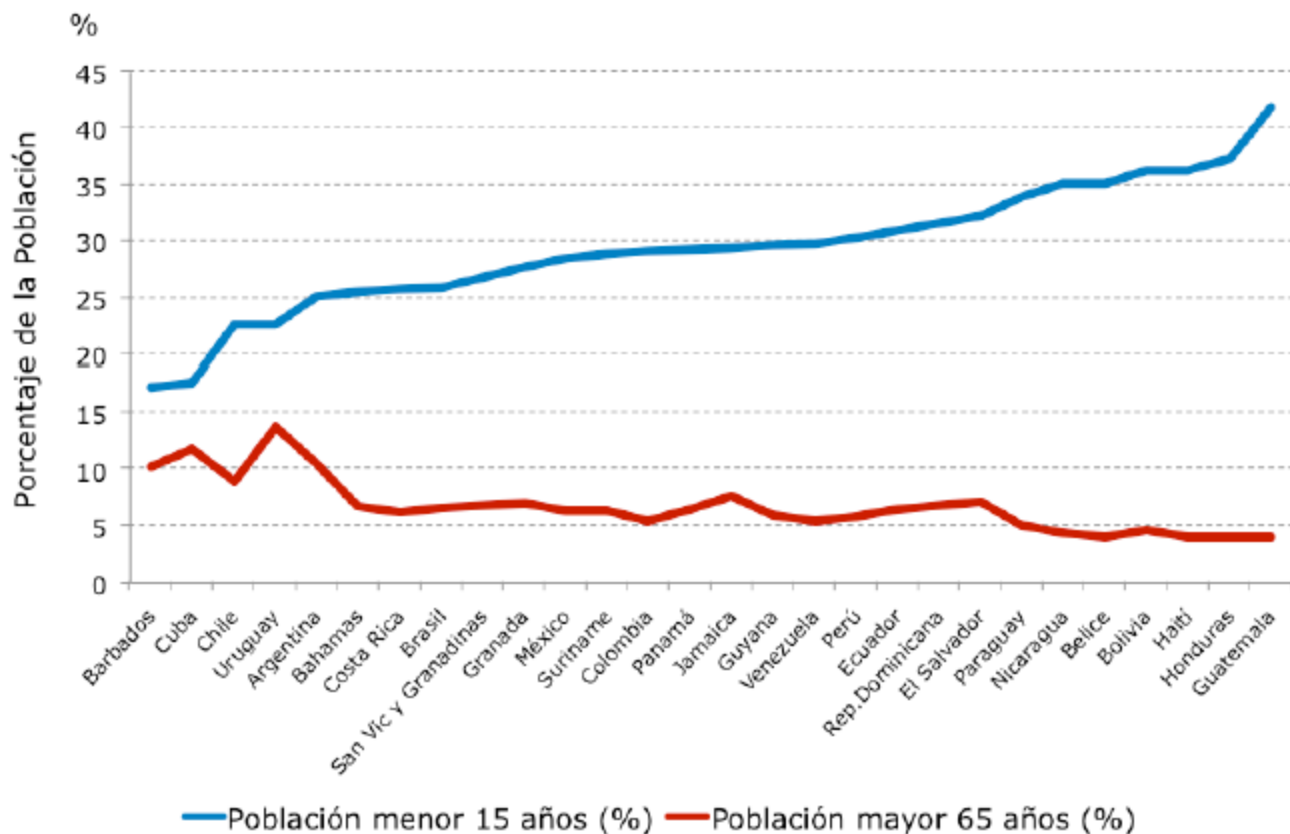


# Población de Chile

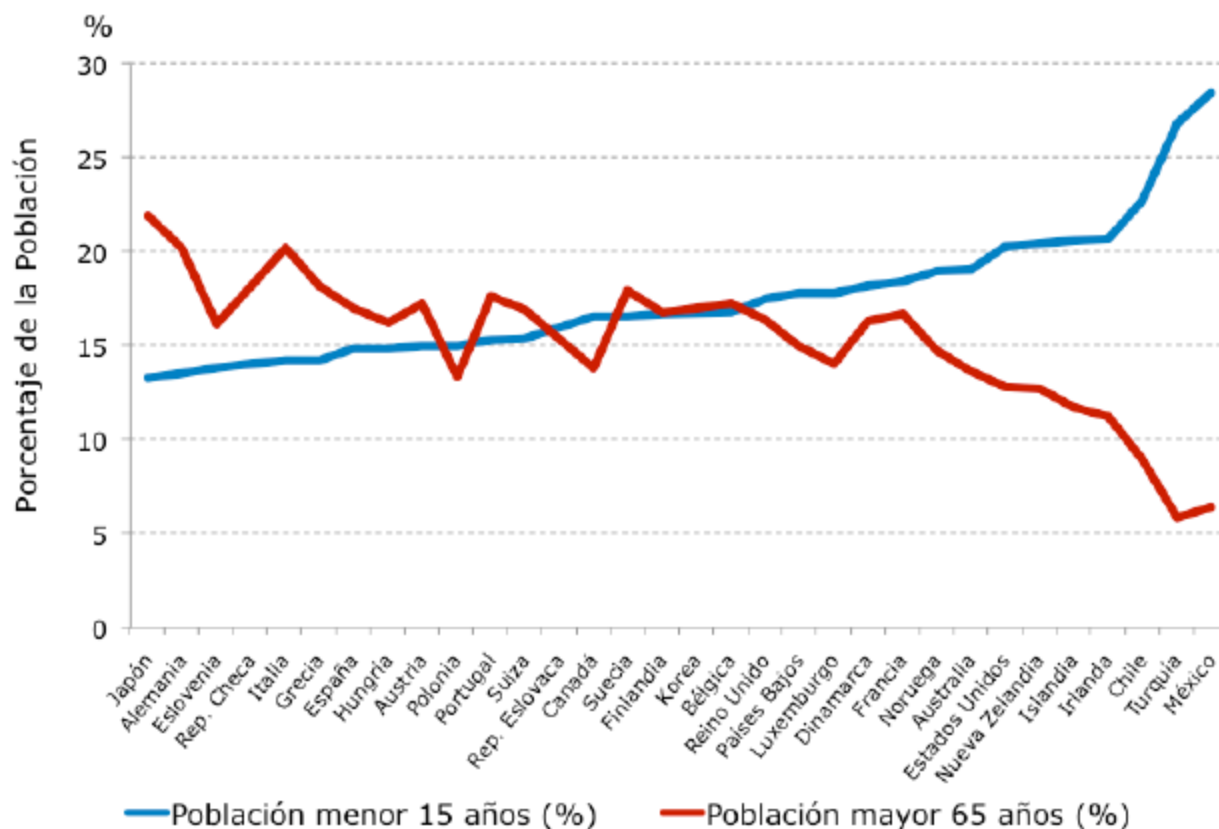
## Cambios en el Perfil Demográfico



## Población menor de 15 años y mayor de 65 años América Latina y el Caribe, 2009



## Población menor de 15 años y mayor de 65 años Países de la OCDE, 2009





◀ **Conceptos, implicancias y modelos de financiamiento de salud**

## El Financiamiento de la Salud

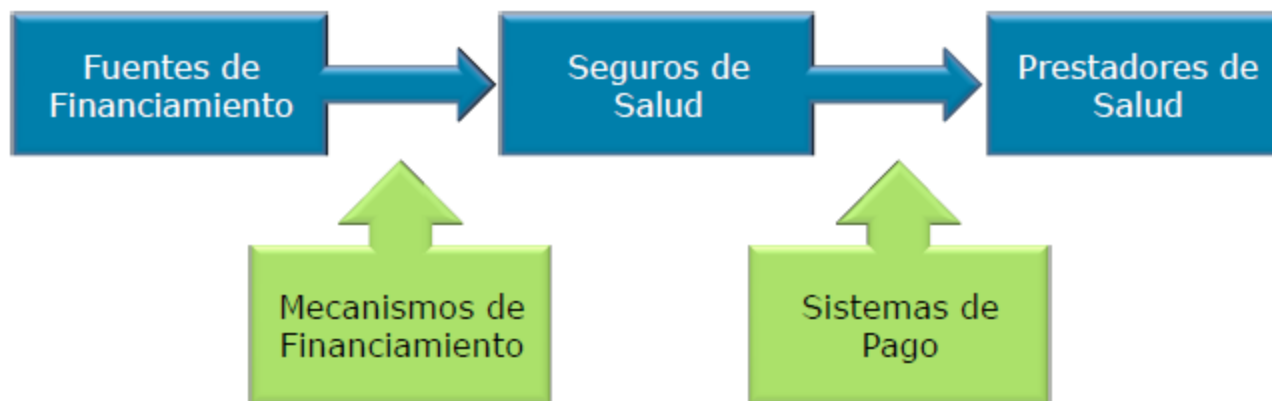
### Definición

“Función de un sistema de salud relacionada con la movilización, acumulación y asignación de recursos para cubrir las necesidades de salud de las personas, individual o colectivamente, en el sistema de salud”. (OMS, 2000)

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2000.

## El Financiamiento de la Salud

### Esquema de Flujos Financieros



- Impuestos generales
- Contribuciones a la seguridad social (cotizaciones)
- Seguros privados (primas de prepago)
- Gastos de bolsillo (copagos)

- Presupuesto por ítem
- Presupuesto histórico
- Presupuesto per cápita
- Pago por prestaciones
- Pago por diagnóstico (PAD,GRD)
- Pago por estado de salud de la población asignada

# El Financiamiento de la Salud

## Implicancias





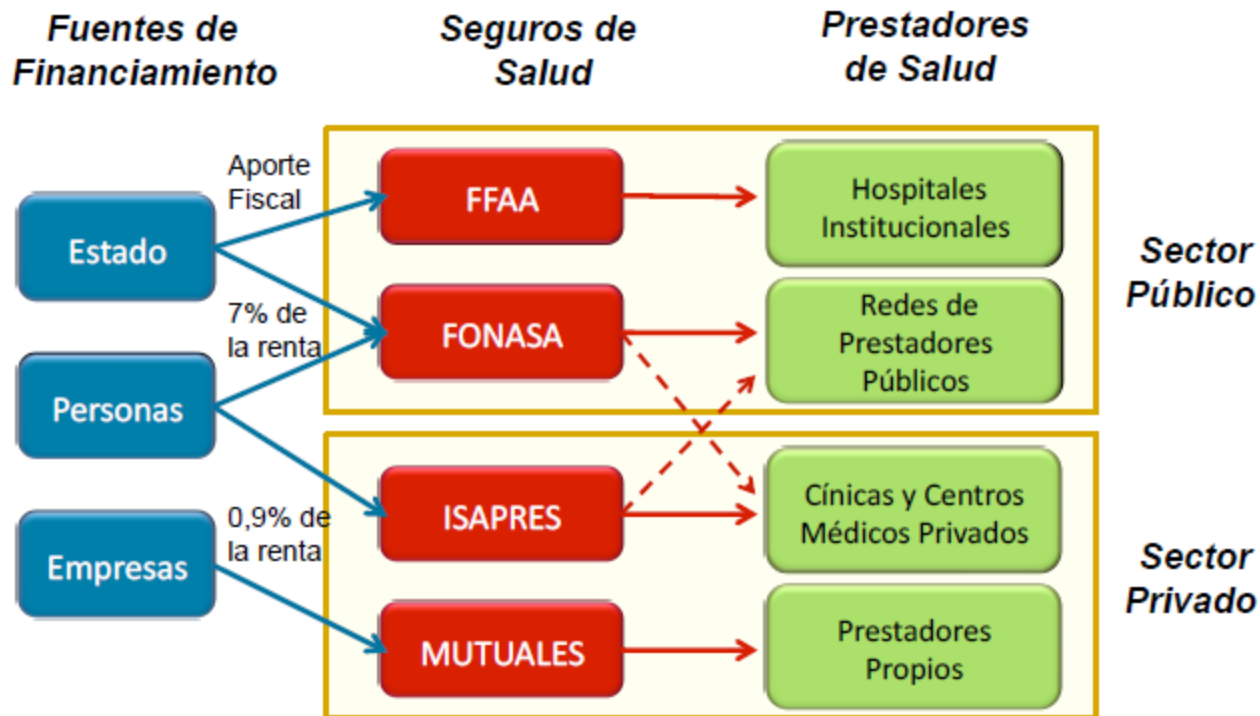


◆ **Estructura del sistema de salud  
chileno y modelo de financiamiento**



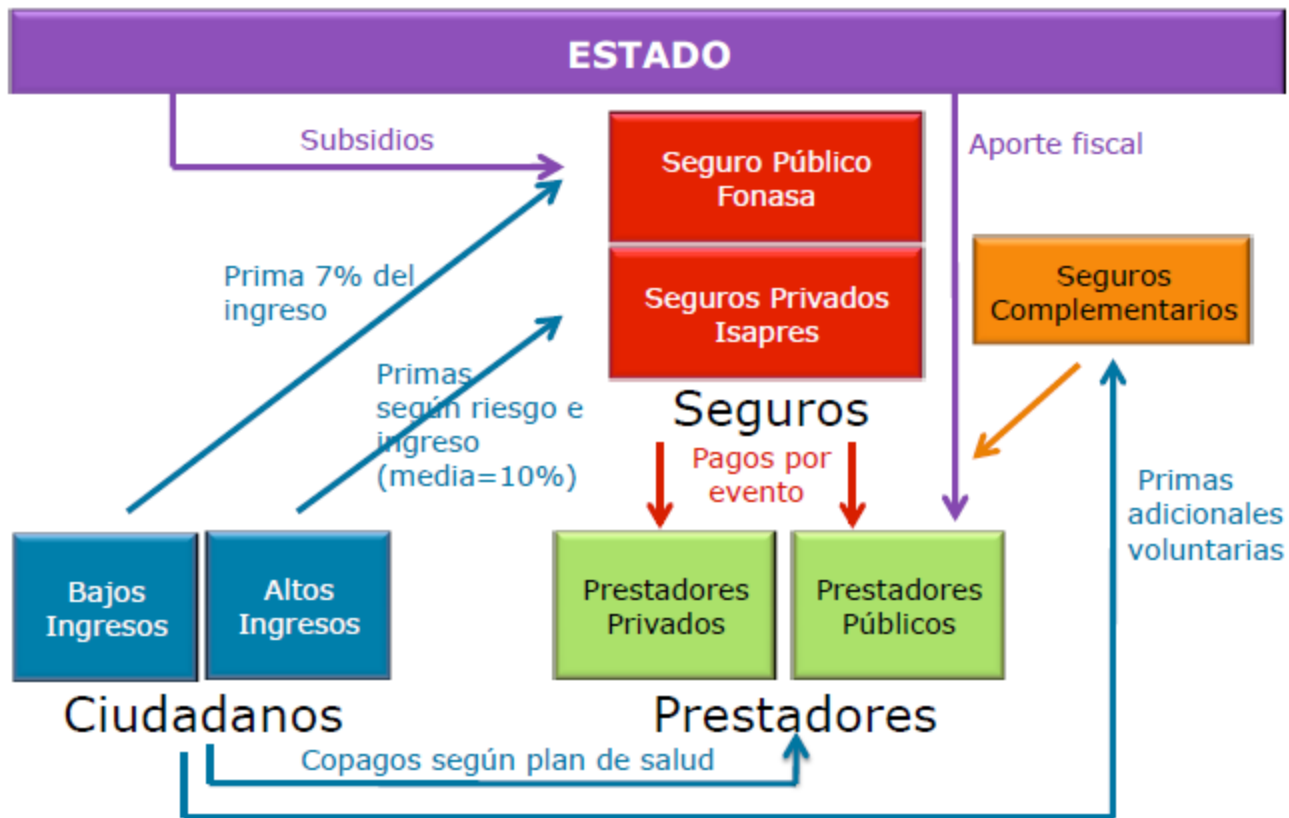
# Sistema de Salud Chileno

## Actores del Sistema



# Sistema de Salud Chileno

## Modelo de Financiamiento Actual



# Sistema de Salud Chileno

## Seguro Público: Fonasa

Plan Estándar Financiado con el 7% del Ingreso Imponible



### Grupo D

Cotizantes con Ingresos superiores a \$251.120 (US\$ 540), con más de 3 cargas pasan a Grupo C  
20% de copago en MAI

### Grupo C

Cotizantes con Ingresos entre \$ 265.720 y \$182.000, con más de 3 cargas pasan al grupo B  
10% de copago en MAI

### Grupo B

Cotizantes con ingresos inferiores a \$182.000 (US\$ 391)  
Atención Gratuita en MAI

### Grupo A

Carentes de Recursos o Indigentes  
Atención Gratuita en MAI sin acceso a MLE

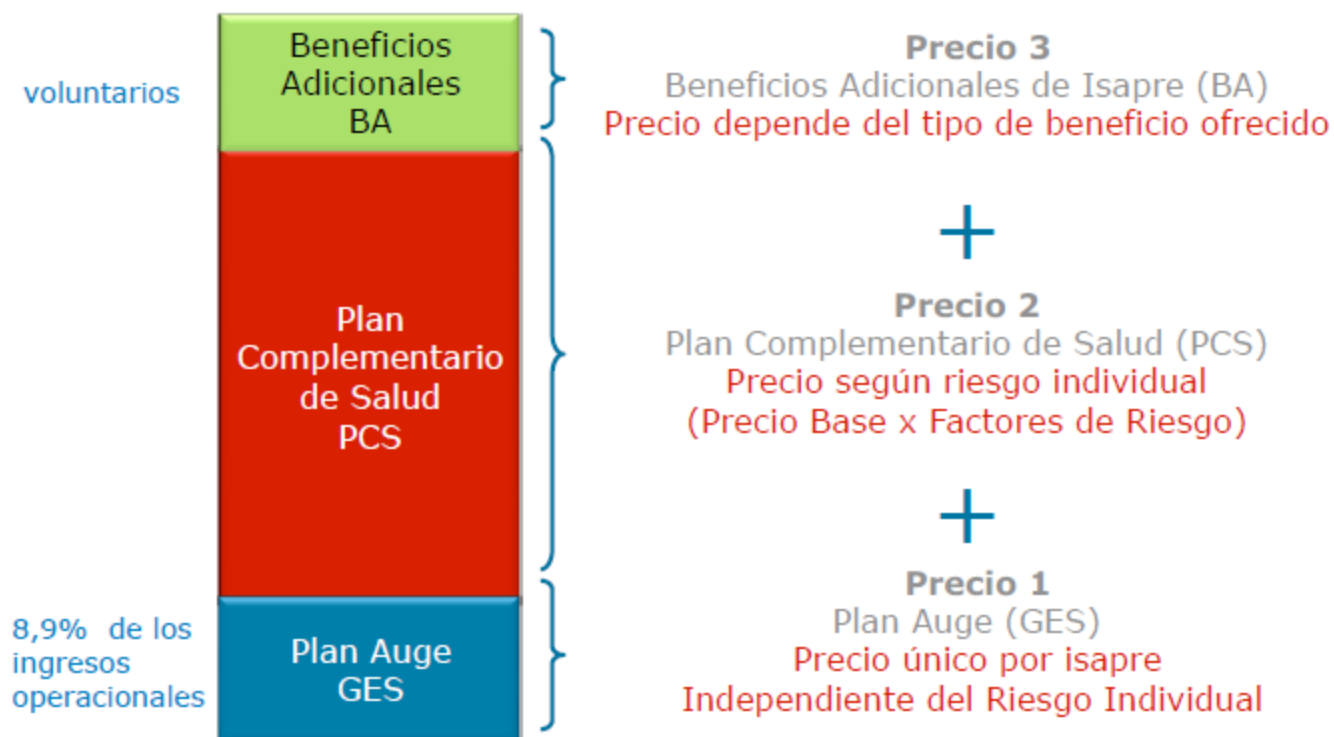
Fuente: Fonasa. Datos vigentes a partir del 14 de julio de 2011. USD = \$465  
Gobierno de Chile | Superintendencia de Salud

18

# Sistema de Salud Chileno

## Seguros Privados: Isapres

Más de 12.000 planes comercializados por 13 Isapres





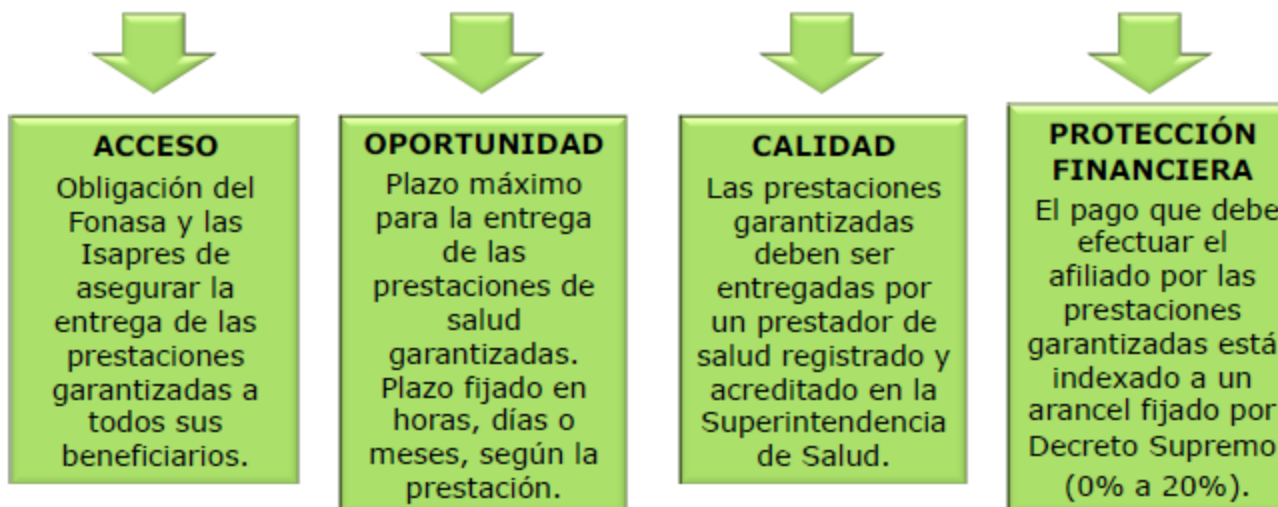
# Sistema de Salud Chileno

## Plan Garantizado de Salud GES/AUGE

**AU** = Acceso **U**niversal: porque beneficia a toda la población afiliada al Fonasa y las Isapres

**GE** = Garantías **E**xplícitas: porque están escritas y son exigibles por todos los afiliados con diagnósticos garantizados

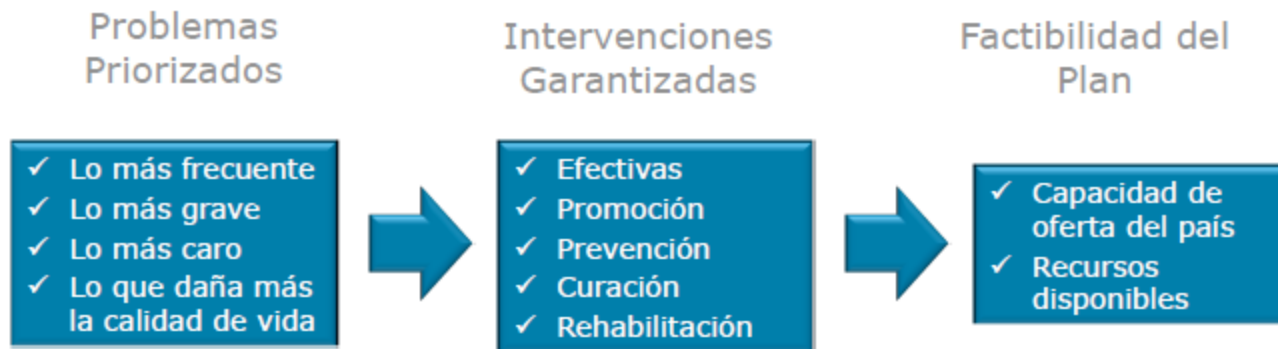
### ¿CUÁLES SON LAS GARANTÍAS?



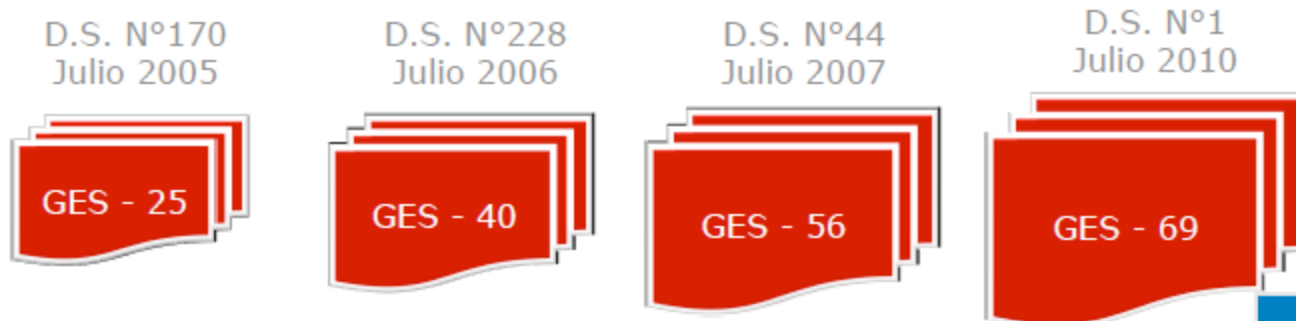
# Sistema de Salud Chileno

## Plan Garantizado de Salud GES/AUGE

### Sistema de Priorización



### Implementación Gradual





# 80 enfermedades garantizadas

El AUGE es un mecanismo fijado por Ley para priorizar garantías en la prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades específicas que representan el mayor impacto de salud en la ciudadanía.

**9.500.000**

beneficiados

**60%**

de la carga de  
enfermedades que  
sufren los chilenos

# Garantías del AUGE

El AUGE establece para cada problema de salud garantías explícitas, que constituyen derechos para los asegurados:

## Garantía de Acceso:

Recibir las atenciones definidas para cada enfermedad.

## Garantía de Oportunidad:

Dentro de los plazos máximos.

## Garantía de Protección Financiera:

Cancelar solo el copago: cero para los afiliados de Fonasa A y B; 10% el grupo C y 20% el grupo D y afiliados de Isapres.

## Garantía de Calidad:

Cumplimiento de los estándares de calidad.

# Requisitos para acceder a las Garantías

1

**Ser beneficiario** de Fonasa o Isapre.

2

La enfermedad o el problema de salud que le **afecte debe estar incluido en el AUGE 80.**

3

**Cumplir** con las condiciones especiales de edad, estado de salud u otras, definidas para cada patología del AUGE 80.

4

**Atenderse en la Red de Prestadores** que determine Fonasa o su Isapre según corresponda.

# Estudio de Costo Esperado

- Se analizaron 80 problemas de salud
  - 69 PS vigentes + 11 PS en evaluación
- El costo esperado por beneficiario es de:
  - FONASA: \$83.885 (3,68 UF)
  - ISAPRE: \$85.405 (3,74 UF)
  - AMBOS: \$84.169 (3,69 UF)

## Costo AUGE por beneficiario, FONASA e ISAPRE, 2010 y 2013

EVC	FONASA	ISAPRE	AMBAS
2009	3,72	4,36	3,83
2012	3,68	3,74	3,69

# Marco presupuestario para Auge 80 por beneficiario

**3,72 UF** anuales

equivale a

**\$7.070** mensuales

# Presupuesto asignado al AUGE

Aumento **\$92 mil millones**



**\$60** mil millones

Por las **nuevas patologías**

**\$32** mil millones

Por **aumento de población**

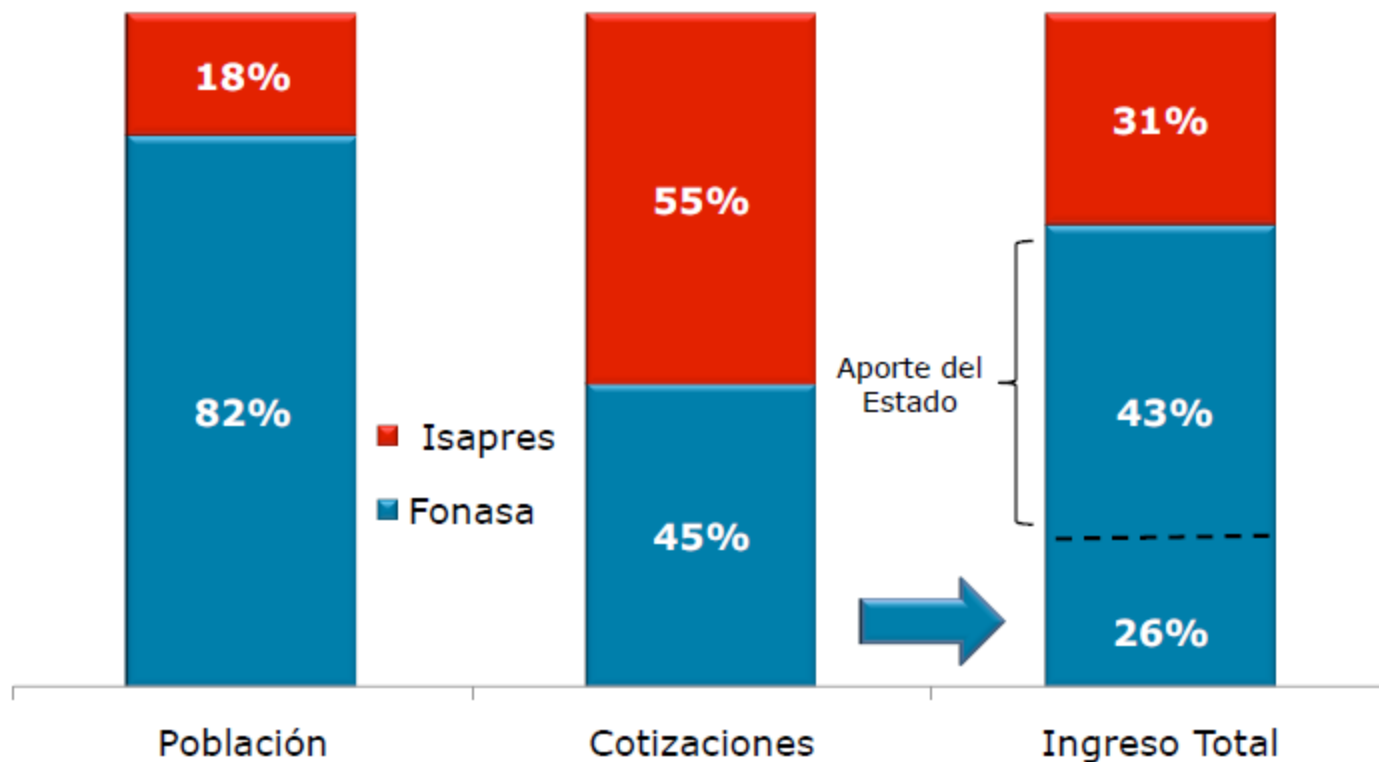
# Nuevas enfermedades incluidas a partir del 1º de julio 2013

## 11

### Nuevas enfermedades

- 70. Cáncer Colorectal
- 71. Cáncer de Ovario Epitelial
- 72. Cáncer de Vejiga
- 73. Osteosarcoma (cáncer de huesos)
- 74. Tratamiento Quirúrgico de lesiones de la Válvula Aórtica
- 75. Trastorno Bipolar
- 76. Hipotiroidismo
- 77. Tratamiento de Hipoacusia Moderada en menores de 2 años
- 78. Lupus Eritematoso Sistémico
- 79. Tratamiento Quirúrgico de Lesiones de las Válvulas Mitral y Tricúspide
- 80. Tratamiento para la prevención de Úlcera y Cáncer Gástrico

## Distribución del Ingreso de Salud Fonasa e Isapres, 2009

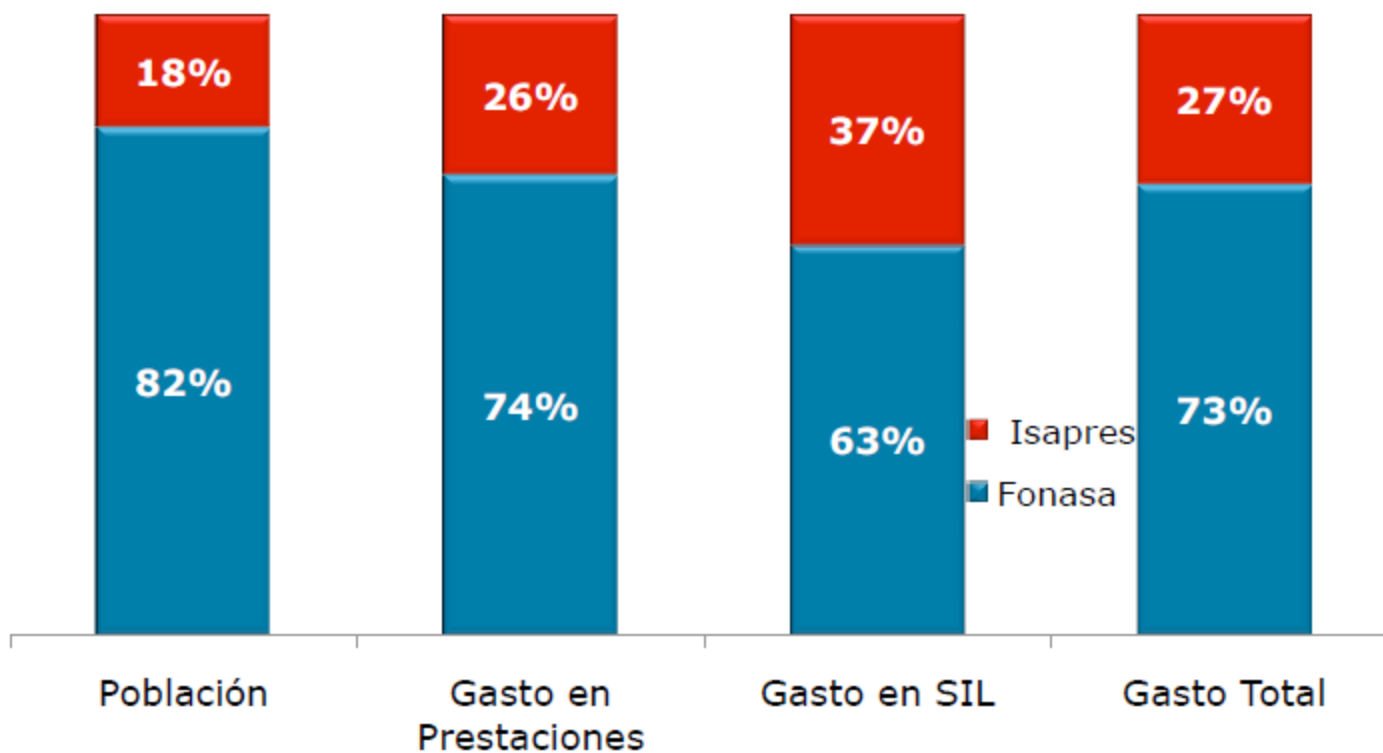


Nota: Cifras expresadas en moneda de diciembre de 2009. USD = \$ 465  
Gobierno de Chile | Superintendencia de Salud

24



## Distribución del Gasto en Salud Fonasa e Isapres, 2009



Nota: Cifras expresadas en moneda de diciembre de 2009. USD = \$ 465  
Gobierno de Chile | Superintendencia de Salud

25



➔ **Desafíos para el sistema de salud  
chileno**

## Financiamiento de la Salud en Chile

### Desafío Social

- En los últimos años se produce gran presión social para establecer un sistema de financiamiento más equitativo en el sistema privado de salud, que se manifiesta en un incremento sostenido de la judicialización de las adecuaciones de precios notificadas por las isapres.
- Así, en agosto de 2010, el Tribunal Constitucional determina que debe existir mayor solidaridad etaria y de género en el financiamiento de los planes de salud privados y declara inconstitucional la aplicación de las tablas de factores de riesgo para la determinación de los precios de los planes de las isapres.

## Financiamiento de la Salud en Chile

### Temas Pendientes

#### Acceso

- El derecho a la libertad de elección entre subsistemas se restringe al sector de la población que pueden financiar los planes de salud del subsistema privado.
- La proliferación de seguros complementarios de salud sin regulación ni fiscalización atenta contra los intereses de los beneficiarios.

#### Equidad

- Precios según riesgo en el subsistema privado generan segmentación y se perciben como discriminatorios para grupos más vulnerables como mujeres en edad fértil y tercera edad.
- Las GES constituyen una proporción muy baja de los ingresos operacionales de las isapres y por ende, el efecto del Fondo de Compensación es limitado para generar los cambios deseados.

#### Eficiencia

- Costos crecientes: por renovación tecnológica, cambios en el perfil epidemiológico por envejecimiento de la población y cambios de hábitos.
- Incremento en los costos por mayor uso de licencias médicas.
- Tiempos de espera en el sector público por falta de recursos e inadecuada gestión de las redes públicas.

# Financiamiento de la Salud en Chile

## Opciones para su Perfeccionamiento

### Acceso

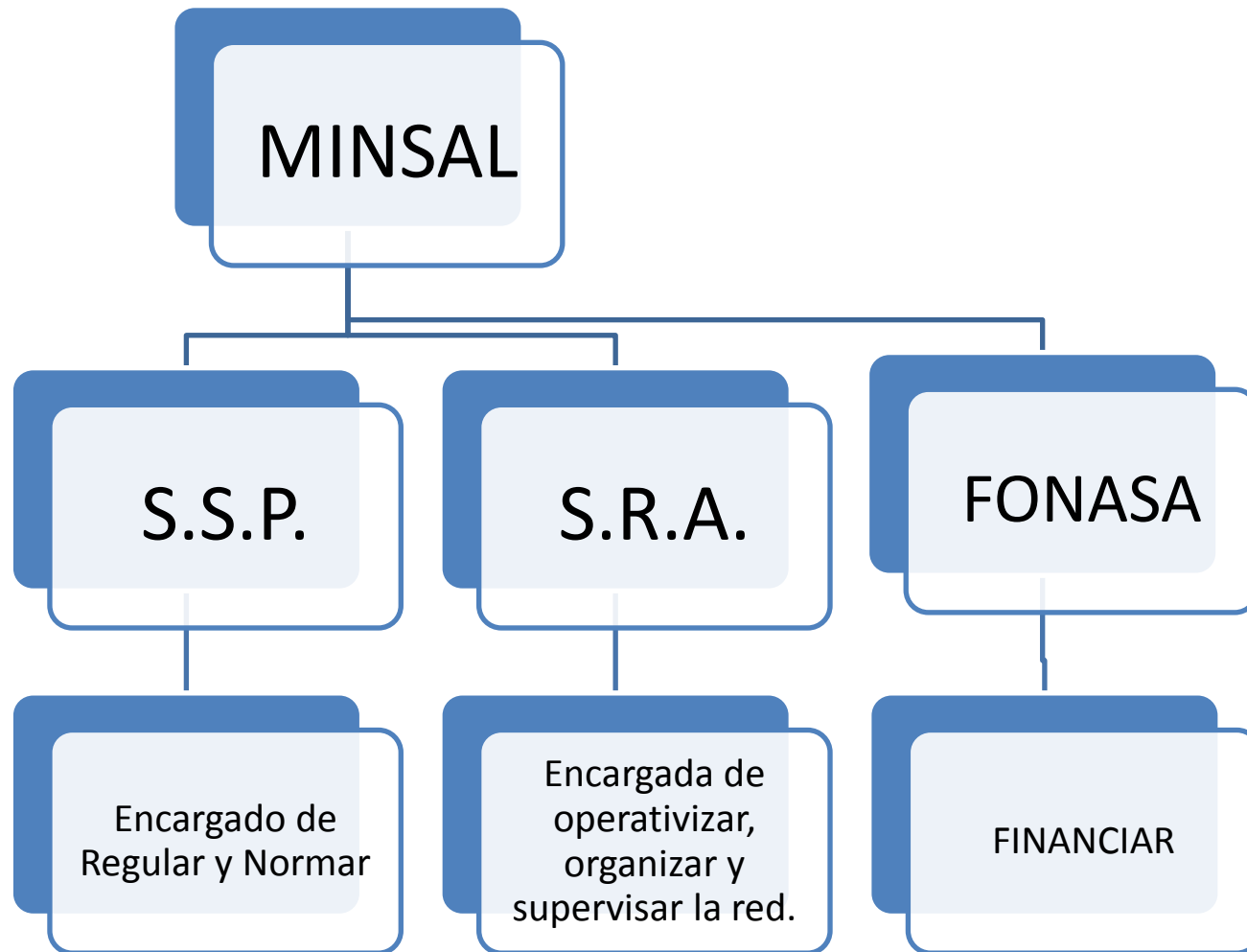
- Dar libertad de elección entre subsistemas, evaluando la pertinencia de establecer algún tipo de subsidio a la demanda por salud.
- Regular la entrega de los seguros complementarios para introducir transparencia, mejor información y competencia en este mercado.

### Equidad

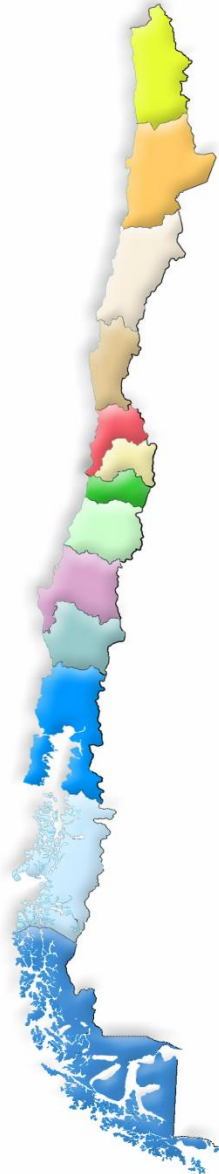
- Establecer un plan de salud universal, que fije el nivel de salud deseado para toda la población, partiendo con la definición de un Plan Garantizado en Isapres superior a las GES.
- Evaluar un sistema de financiamiento más solidario a nivel global, apoyado por un modelo redistributivo y con ajuste de riesgos.

### Eficiencia

- Evaluar la responsabilidad en el financiamiento (individual, tripartito, bipartito) y la suficiencia de la cotización del 7% y su tope máximo.
- Establecer nuevos mecanismos de pago a prestadores que generen incentivos para la contención de costos sin descuidar la calidad.
- Se avanza en la revisión de costos y en el uso de GRD para pagos en los 40 Hospitales Públicos de mayor complejidad.

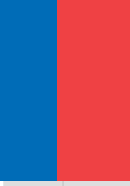


# 29 *Servicios de Salud en el País*



- Arica
- Iquique
- Antofagasta
- Atacama
- Coquimbo
- Valparaíso – San Antonio
- Viña Del Mar – Quillota
- Aconcagua
- Metropolitano -Norte
  - Sur
  - Occidente
  - Oriente
  - Sur Oriente
  - Central

- O'higgins
- Maule
- Ñuble
- Concepción
- Arauco
- Talcahuano
- BíoBío
- Araucanía Norte
- Araucanía Sur
- Valdivia
- Osorno
- Reloncaví
- Chiloé
- Aysén
- Magallanes



# Las Redes Asistenciales del Sector Salud



## Población Beneficiaria 2012

**13.504.226**

Corresponde al 72 % de la pobl. INE

## 183 Hospitales

61 Alta Complejidad  
23 Mediana Complejidad  
98 Baja Complejidad  
18 Hospitales en Convenio

## 21 Centros Ambulatorios de Especialidad

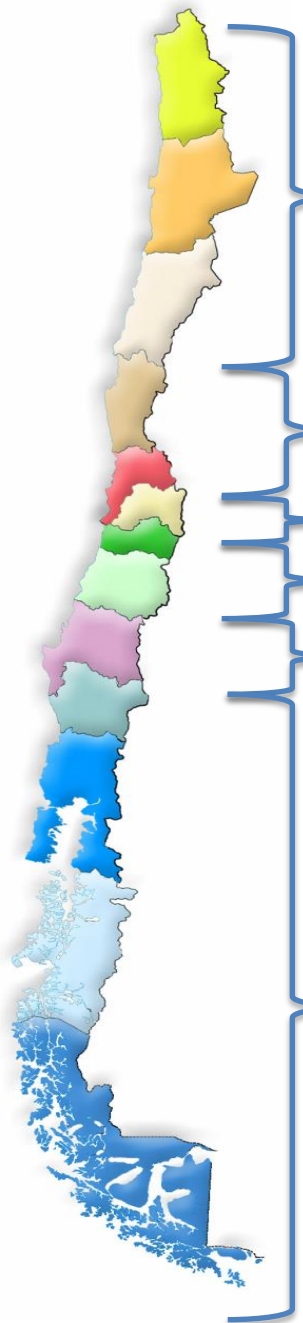
## Atención Primaria de Salud 2.249 Establecimientos

198 SAPU  
1.230 PSR  
60 CGR  
109 CGU  
415 CESFAM  
134 CECOSF  
35 C. DENT. MOVILES  
68 COSAM



# Redes Asistenciales 6 Macroregionales

## 29 Servicios de Salud



**NORTE:** Reg. XV, I, II y III – Servicios de Salud: Arica, Iquique, Antofagasta y Atacama.

**CENTRO NORTE:** Reg. IV – V : Servicios de Salud: Coquimbo, Valparaíso- San Antonio, Viña del Mar Quillota y Aconcagua

**CENTRO:** Reg. Metropolitana-Servicios de Salud: Norte, Central, Occidente, Oriente, Sur oriente y Sur

**CENTRO SUR:** Regiones VI y VII – Servicios de Salud: O'higgins y Maule

**SUR:** Reg. VIII y IX – Servicios de Salud: Ñuble, Bio Bio, Concepción, Talcahuano, Arauco y Araucanía Norte

**EXTREMO SUR:** Reg. IX, X, XI, XII y XIV - Servicios: Araucanía Sur, Osorno, Valdivia, Reloncaví, Chiloé, Aysén y Magallanes



# EJES DE LOS COMPROMISOS DEL GOBIERNO

## 1. SATISFACCIÓN PACIENTES

Eliminación Listas de Espera AUGE y No AUGE  
Consultorios de excelencia  
Bono por trato usuario  
Ley de Derechos y Deberes de los Pacientes  
Libre Elección para pensionados A de Fonasa  
Acreditación de hospitales

## 2. PREVENCIÓN EN SALUD

Ampliación del programa de vacunas  
Control del Joven Sano  
Proyecto Ley de Tabaco  
Etiquetado de Alimentos  
Tolerancia cero alcohol

## 3. INFRAESTRUCTURA Y ESPECIALISTAS

Becas para formación de especialistas  
Programa de inversiones de hospitales y consultorios

## 4. MEDICAMENTOS DE CALIDAD Y BAJO COSTO

Bioequivalencia  
Implementación de Anamed  
Ley Nacional de Fármacos  
Modernización de Cenabast

## 5. TRÁMITES Y SERVICIOS

Modernización de las Compin  
Disminución del plazo para pago de licencias  
Licencia médica electrónica

## 6. REFORMA AL SISTEMA DE FINANCIAMIENTO

Pago por producción de hospitales (PPV v/s)  
Eliminación del 7% de salud para los jubilados

## 7. EXTENSIÓN DE POSTNATAL A 6 MESES



Ministerio de  
Salud

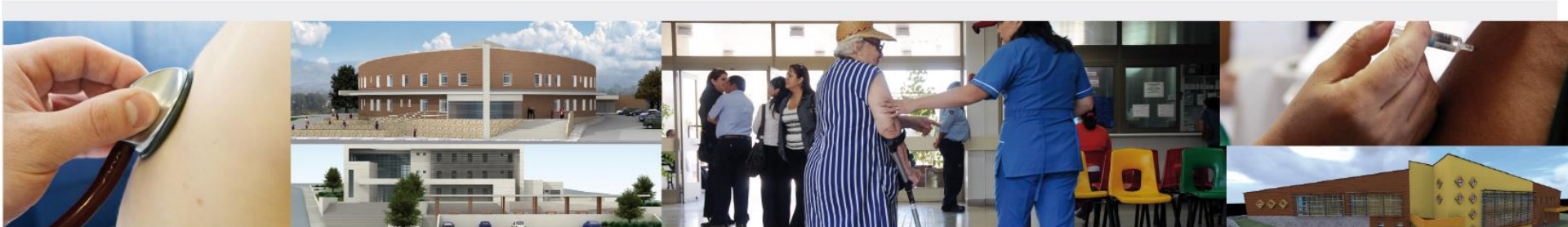
Gobierno de Chile

# PRESUPUESTO SALUD 2013

**+ 5,6 %**

**CRECIMIENTO**

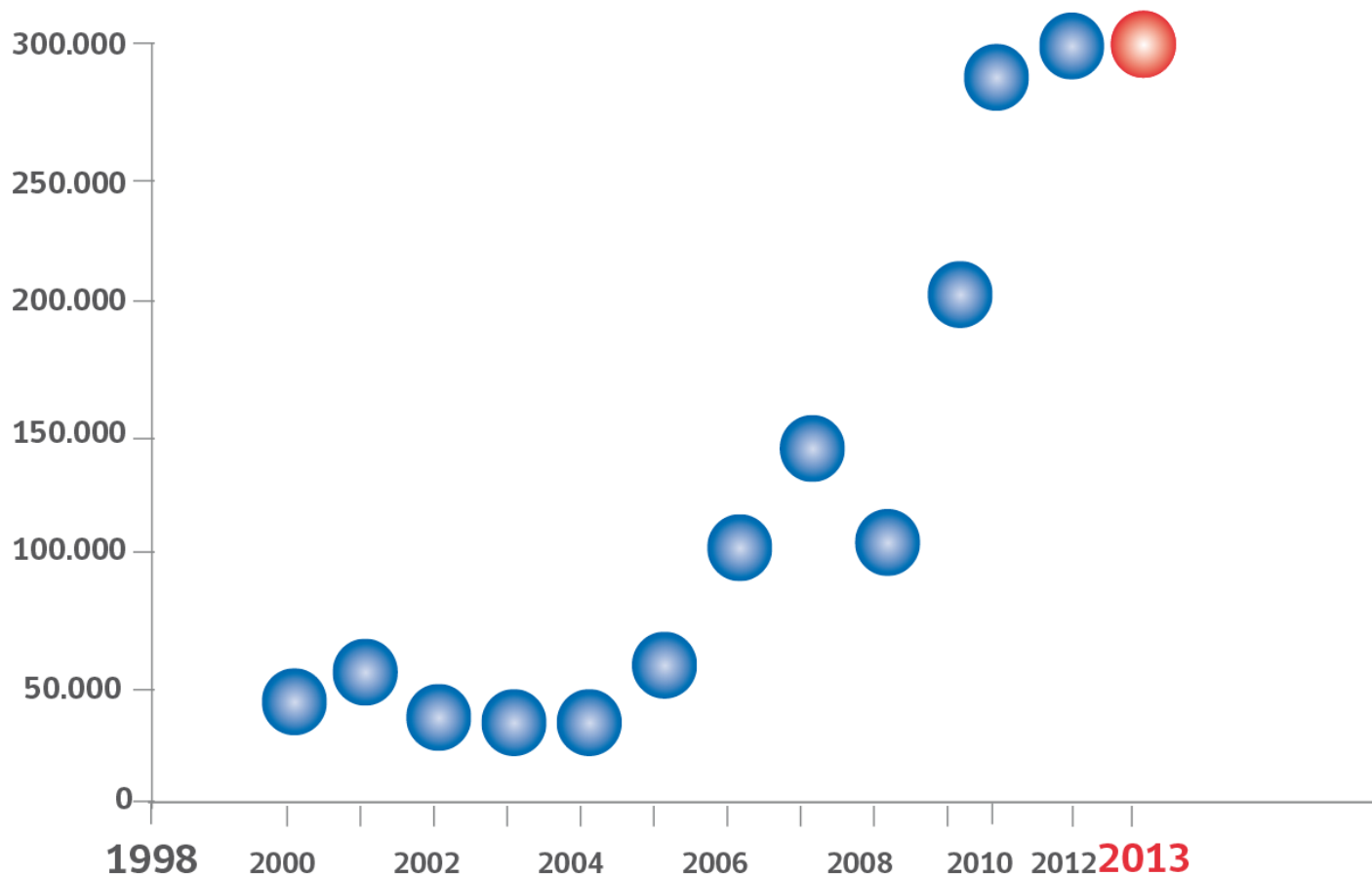
**Más de US \$ 9.500 millones para la salud**





# PRESUPUESTO DESTINADO A INVERSIONES

**\$296 mil millones**



Incluye infraestructura y equipamiento en red hospitalaria y atención primaria.



# NUEVOS HOSPITALES

# US\$432 millones



## 6.760 camas

### TERMINAN OBRAS

1	CALAMA
2	RANCAGUA
3	TALCA
4	TRAUMATOLÓGICO DE CONCEPCIÓN
5	LOS ÁNGELES
6	PUERTO MONTT
7	MAIPÚ
8	LA FLORIDA

### EN EJECUCIÓN

1	COIAPÓ
---	--------

### INICIAN CONSTRUCCIÓN

1	SALAMANCA	9	FUTALEUFÚ
2	GUSTAVO FRICKE	10	PUERTO AYSÉN
3	LAJA	11	COCHRANE
4	PENCO-LIRQUÉN	12	PUERTO NATALES
5	CARAHUE	13	PORVENIR
6	PITRUFQUÉN	14	HUAP - LOS CEDROS
7	LAUTARO	15	EXEQUIEL GONZÁLEZ CORTÉS
8	VILLARRICA		

### INICIAN CONSTRUCCIÓN (Concesionados)

1	ANTOFAGASTA	2	SALVADOR
3	METROPOLITANO OCC.	4	GERIÁTRICO



Ministerio de  
Salud

Gobierno de Chile

# PROGRAMA DE GOBIERNO: 56 CENTROS DE SALUD FAMILIAR

# 32

año 2013

US\$66 millones sectoriales





Ministerio de  
Salud

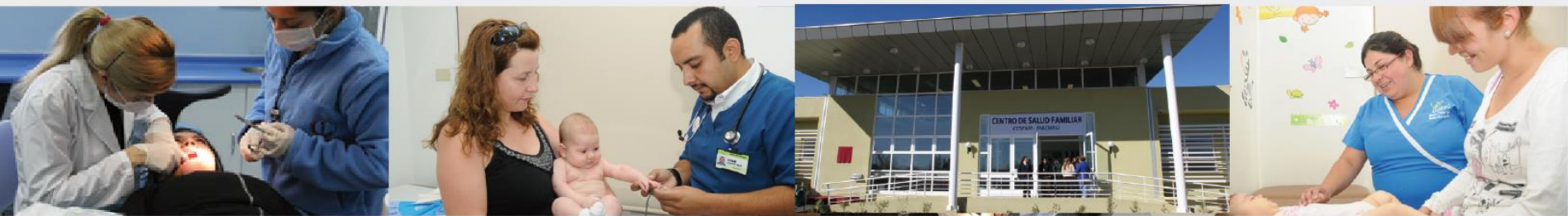
Gobierno de Chile

# ATENCIÓN PRIMARIA

**+ 8 %**

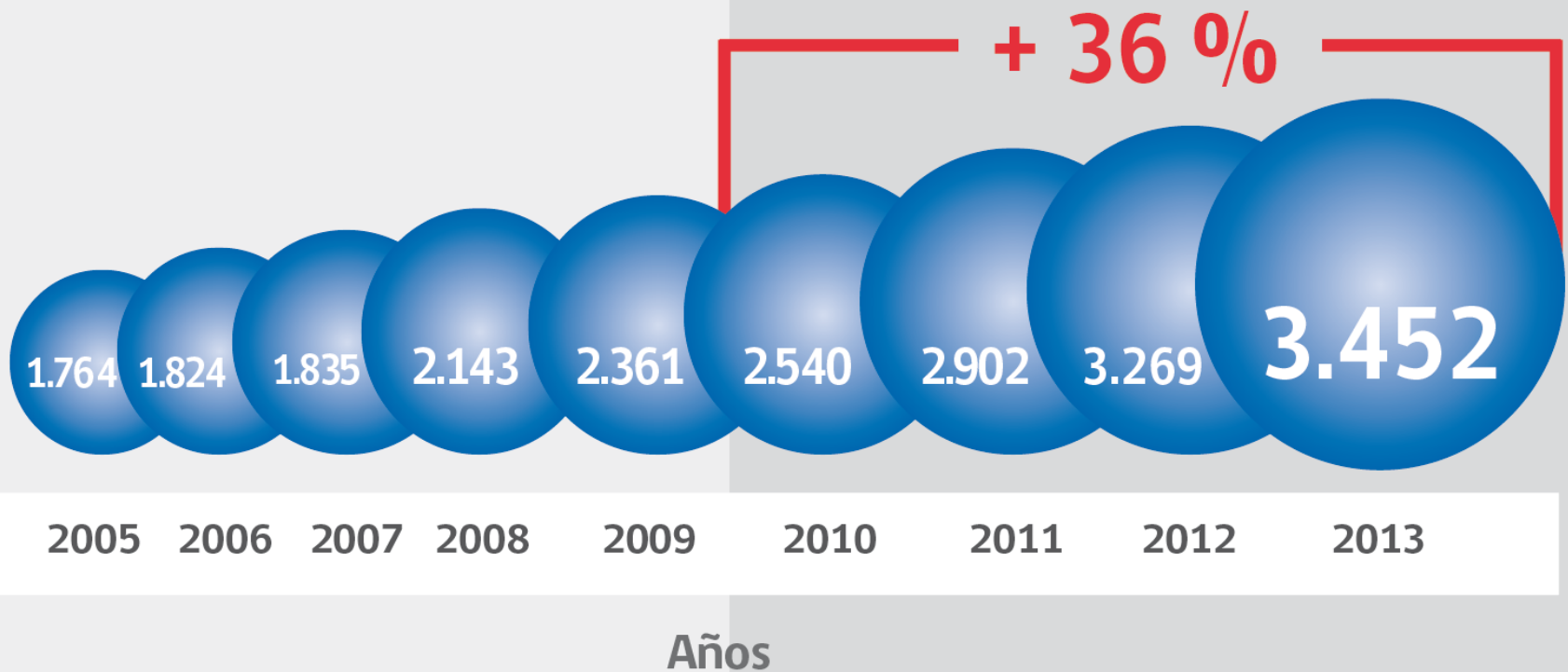
**CRECIMIENTO**

más de **US \$ 2.200 millones**





# ATENCIÓN PRIMARIA Per Cápita Basal



Cifras en pesos





# EJES ESTRATÉGICOS



# Principales Resultados 2012



Eje 1 | Mejorar la Satisfacción del Paciente



## 2 ▶ Promulgación Ley de Derechos y Deberes de los Pacientes

Libertad de Elección para Atenderse donde sea su preferencia



3

Libre Elección para 500 mil beneficiarios de la Pensión Básica Solidaria

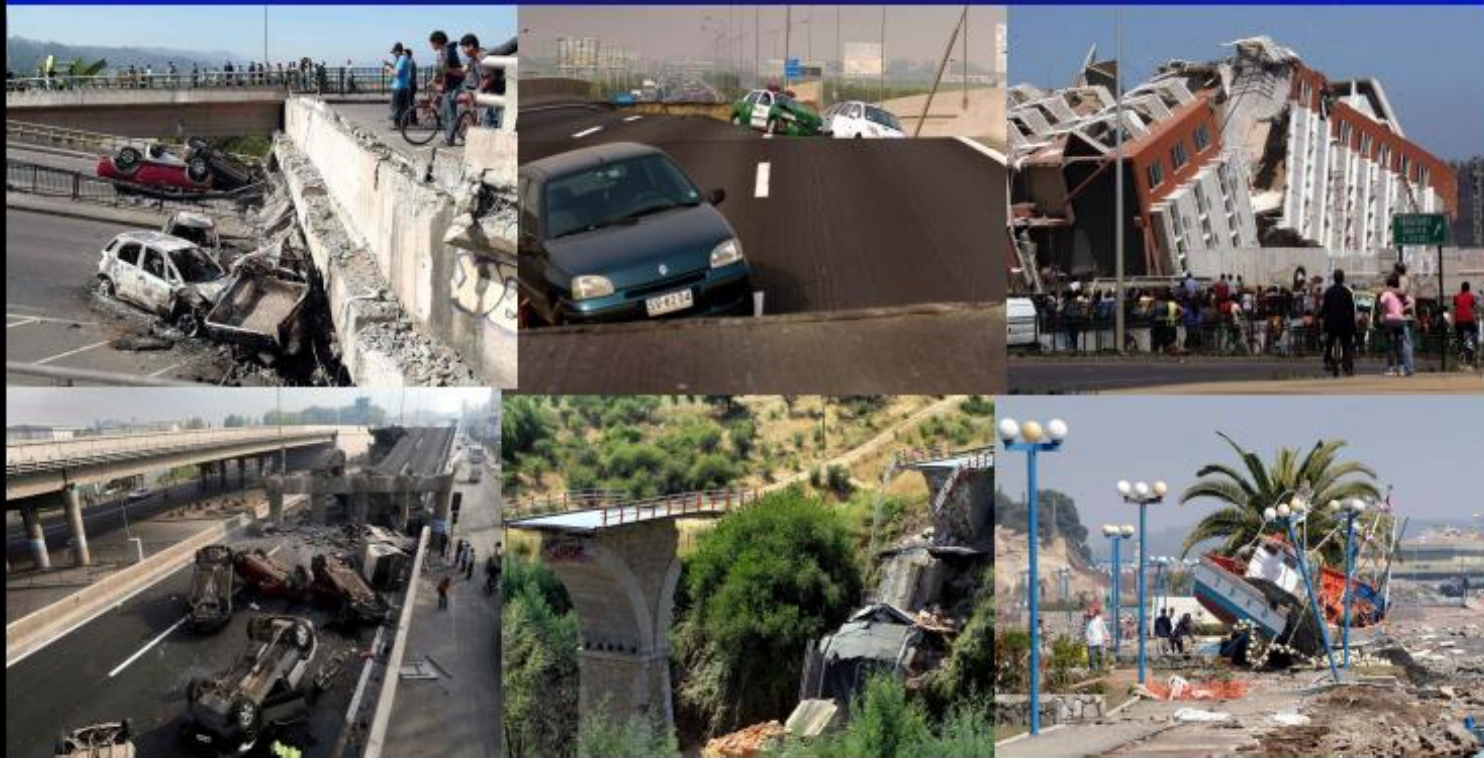


# Nuestra Misión en las Personas: Más de 3.000 Especialistas para Chile entre 2010 y 2013



*Castillo Hidalgo, Nov 2012  
831 especialistas becados al 2013 /55 Especialidades*

# Chile EQ 8.8 Richter



# Una Red Pública de Salud de Calidad Internacional



Tocopilla



La Cisterna



La Florida



Punta Arenas



Arica



Hanga Roa

4

17 Nuevos Hospitales, 120 Consultorios y 3.000 Especialistas

# Proyecto Hospital Maipú





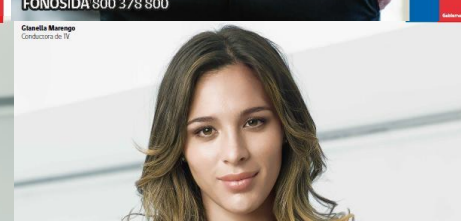
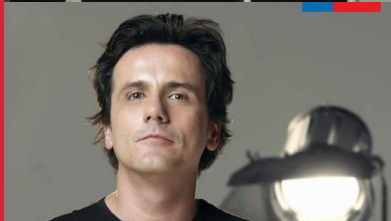
## Acceso a un diagnóstico oportuno



5

Equipamientos modernos y especialistas a distancia a través de la Telemedicina

Que al 2015 ningún niño nazca con VIH y que al 2020 nadie muera por esta causa en Chile



1

# Campaña para Fomentar la Realización del Examen VIH/Sida

# Principales Resultados 2012



Eje 3 | Acceso a Medicamentos de  
Calidad a Menor Costo

# Potenciar la Disponibilidad de Medicamentos Bioequivalentes



1



Más de 100 Medicamentos con Sello Bioequivalente

# Potenciar la Disponibilidad de Medicamentos Bioequivalentes

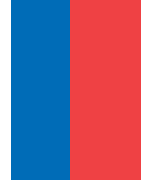


ANAMED

2

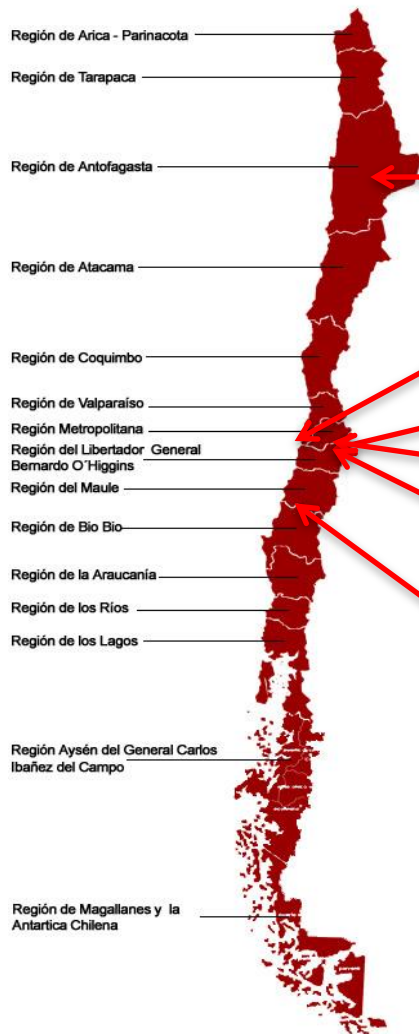
Proyecto de Ley Nacional de  
Fármacos y Anamed

# 7.- Programa de Concesiones 2013-2014



- 10 Nuevos Hospitales
- 1 Instituto.

- Inversión Inicial MMUS\$



Hospital de Antofagasta MMUS\$ 300

Red V : Marga-Marga y Quillota Petorca MMUS\$ 280

Salvador – Inst. Nacional de Geriatría MMUS\$ 300

Santiago Occidente (Ex Félix Bulnes) MMUS\$ 250

Sotero del Río – Puente Alto MMUS\$ 460

Red Sur : Curicó, Linares y Chillán MMUS\$ 590





Gracias