

Brasilia, Julio del 2011

**EXPERIENCIA CHILENA:
TRABALHO DO MÉDICO NA ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE: DISPONIBILIDADE,
MOTIVAÇÃO, ROTATIVIDADE**

**ANDREA QUIERO GELMI
MUNICIPALIDAD DE TALCAHUANO
COMISION TECNICA DE SALUD AMBB-ACHM**

Gobiernos Locales en Movimiento



**GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD**

LA APS CHILENA: HEREDERA DE UNA HISTORIA





ALMA ATA 6 al 12 Septiembre 1978



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

1979-1980-1981: Reforma Militar.

Reorganización Sistema de Salud Pública:

- MINSAL asume rol normativo
- Creación Sistema Nacional de Servicios de Salud
- Creación de FONASA, CENABAST e ISP.

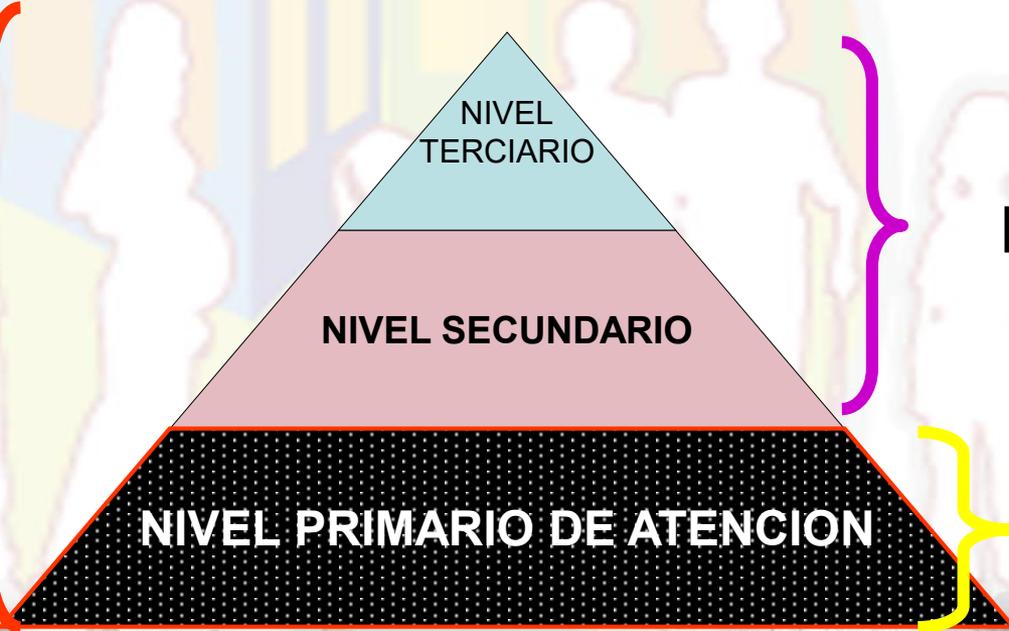
Descentralización administrativa:

- Privatización (ISAPRES)
- Municipalización Nivel Primario de Salud
- Niveles de atención complejidad - cobertura
- Prioridad al programa materno – infantil
- Responsabilidades a profesionales no médicos



Descentralización ó Municipalización

ATENCIÓN
SANITARIOS
NIVELES

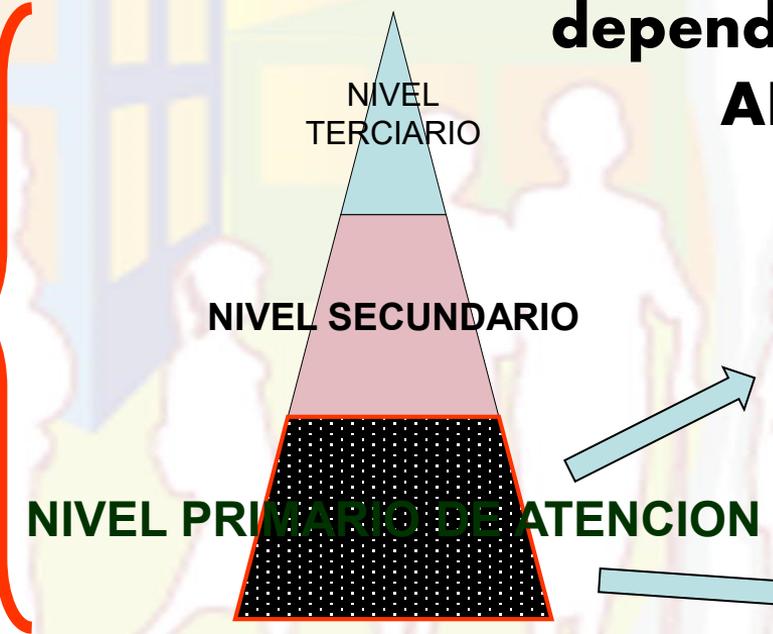


Gobiernos Locales en Movimiento



En la actualidad, la dependencia de la APS es:

NIVELES
ATENCION
SANITARIOS



95% Municipal

5%
dependiente
S.S.



Gobiernos Locales en Movimiento



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

DECADA 90

- 1990:** Primer gobierno democrático establece gratuidad en la APS municipal.
- 1992:** Primera elección democrática Municipal
- 1993:** Se crea Asociación Chilena de Municipalidades
- 1995:** Estatuto de Atención Primaria (Ley 19.378)



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Una Historia de Progreso Sanitario y Social



Gobiernos Locales en Movimiento



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

RED ATENCIÓN PRIMARIA

Fuente: DIVAP 2010

2172 Establecimientos

APS

270 Comunas
Per capita
Municipal

51 Comunas
Costo Fijo –
Municipal

28 Comunas
Dependientes .
Servicios de
Salud

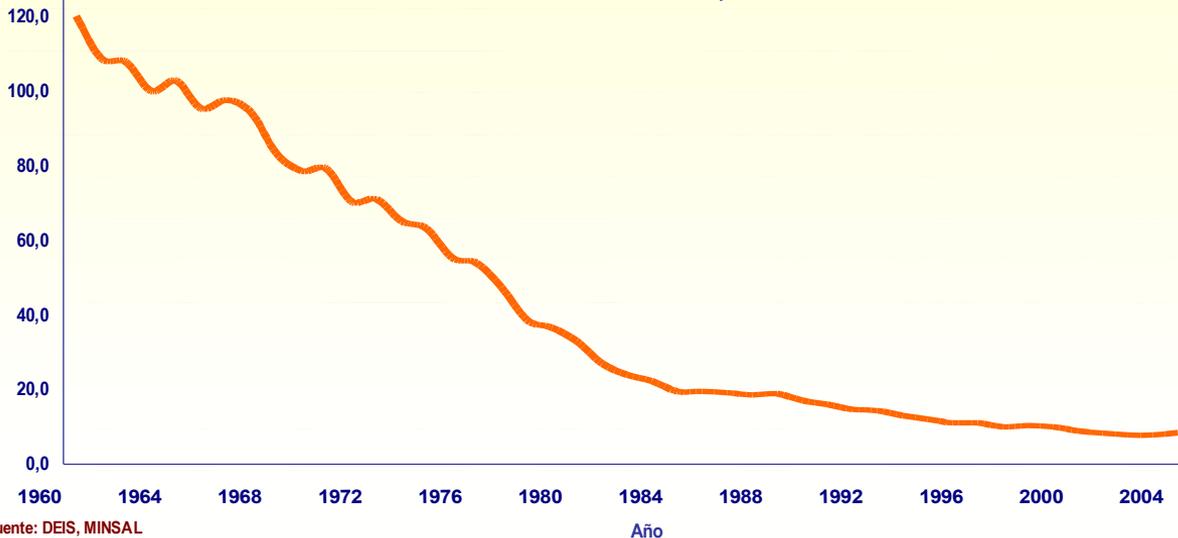
CESFAM, CGR, CGU	557
PSR	1175
SAPU	228
SUR	112
Hospitales Comunitarios	100
Total General	2172

Gobiernos Locales en Movimiento





Mortalidad infantil. Chile, 1960-2004



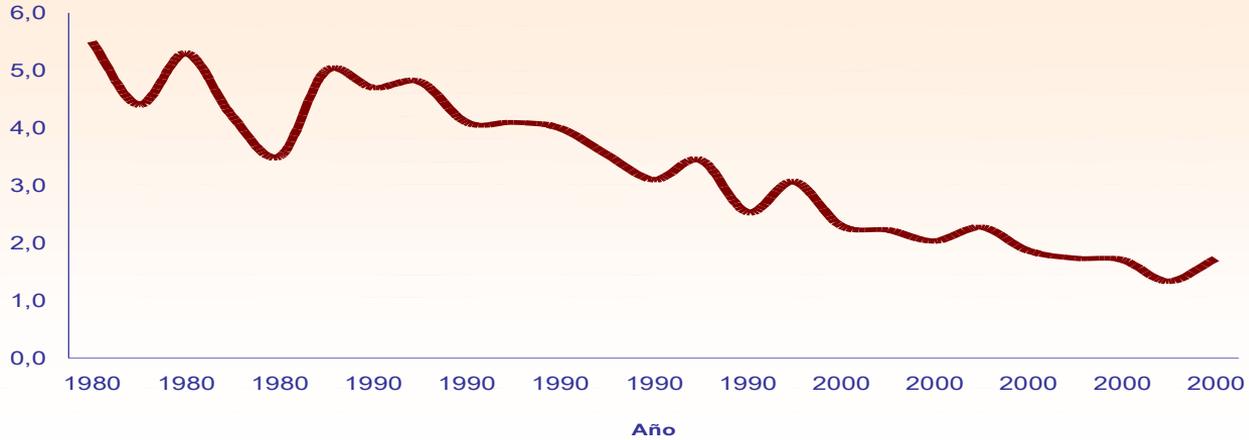
Gobiernos Locales en Movimiento

Fuente: www.minsal.cl y www.mideplan.cl



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

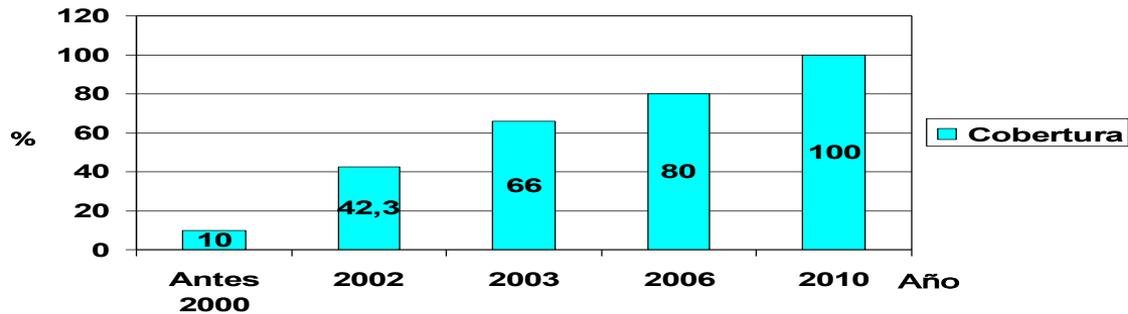
Mortalidad materna. Chile, 1980-2004



Gobiernos Locales en Movimiento



Evolución del Tratamiento de Aguas Servidas



Gobiernos Locales en Movimiento



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD



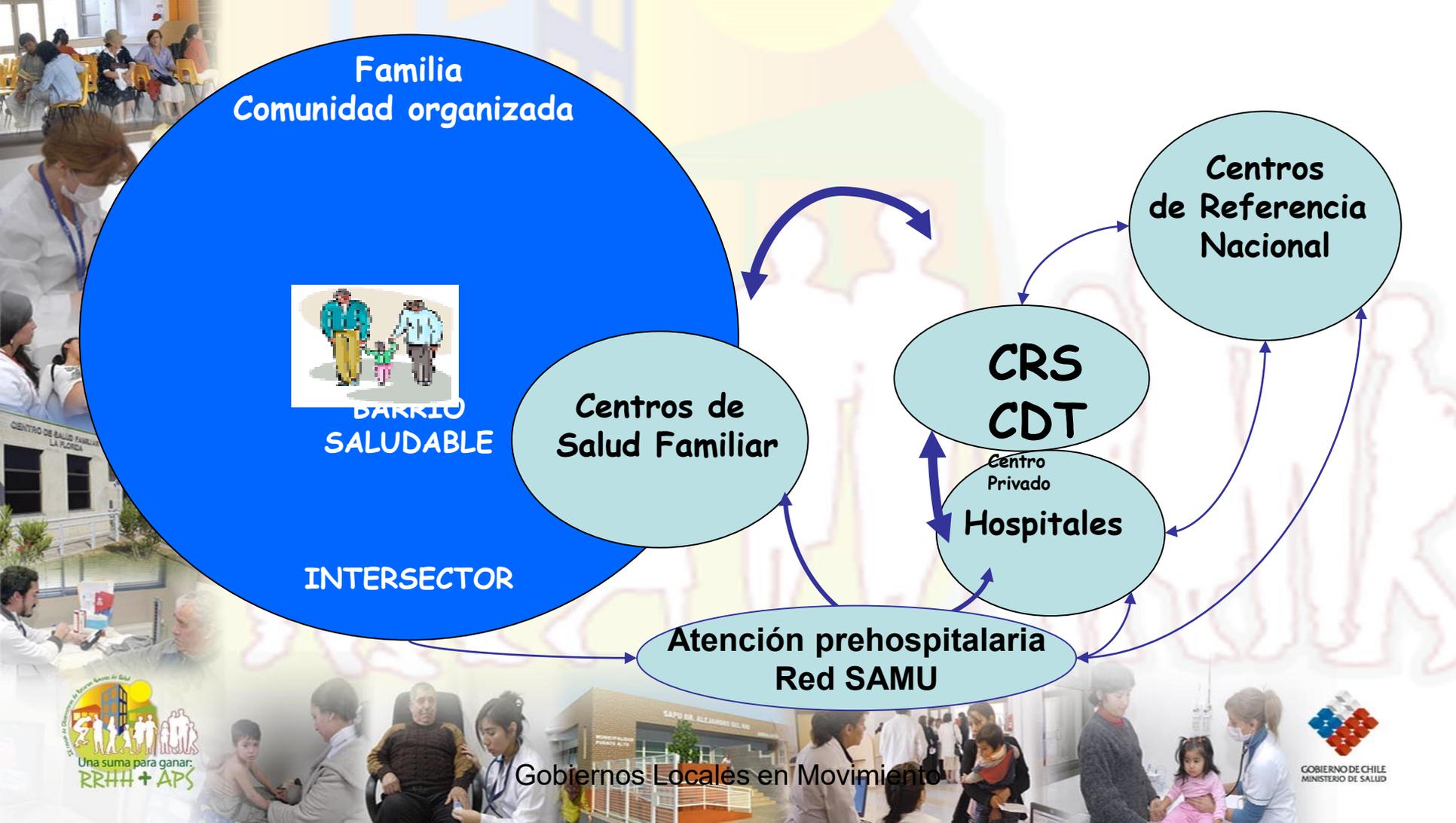
Modelo de Atención Integral de Salud con enfoque familiar y comunitario



Gobiernos Locales en Movimiento



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD



Familia
Comunidad organizada



BARRIO
SALUDABLE

INTERSECTOR

Centros de
Salud Familiar

CRS
CDT

Centro
Privado

Hospitales

Centros
de Referencia
Nacional

Atención prehospitalaria
Red SAMU



Gobiernos Locales en Movimiento



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Basada en un equipo de salud

Categoría A:
Medicos,
odontologos, Qcos.
farmaceuticos

Categoría B:
Matronas,
Enfermeras,
Trabajadora
Social,
Nutricionistas,
Kinesiologos,
Psicologos,
Profesoras,

Categoría C:
Tecnicos de
Salud

Categoría D:
Tecnicos de Salud

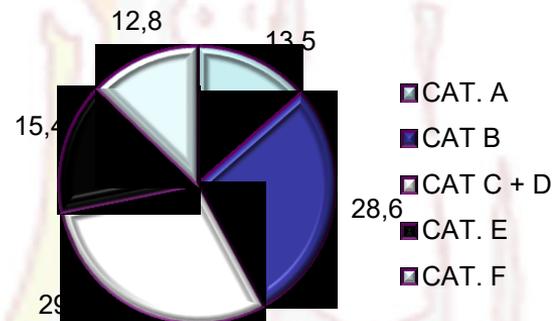
Categoría E:
Administrativos

Categoría F:
Auxiliares de
Servicio, choferes y
Guardias

Basada en un equipo de salud

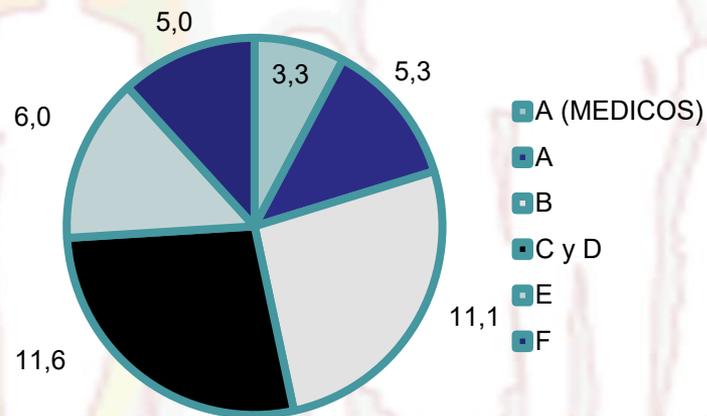
CATEGORI A	N°	%	OTRO %
CAT. A	5998	13,5	
CAT A (Medicos)	3748	8,5	62,5
CAT B	12667	28,6	
CAT B (Enf y Mat)	5849	13,2	46,2
CAT C	3826	8,6	
CAT D	9331	21,1	
CAT. E	6817	15,4	
CAT. F	5670	12,8	
TODAS	44309	100,0	

% FUNCIONARIOS POR CATEGORIA

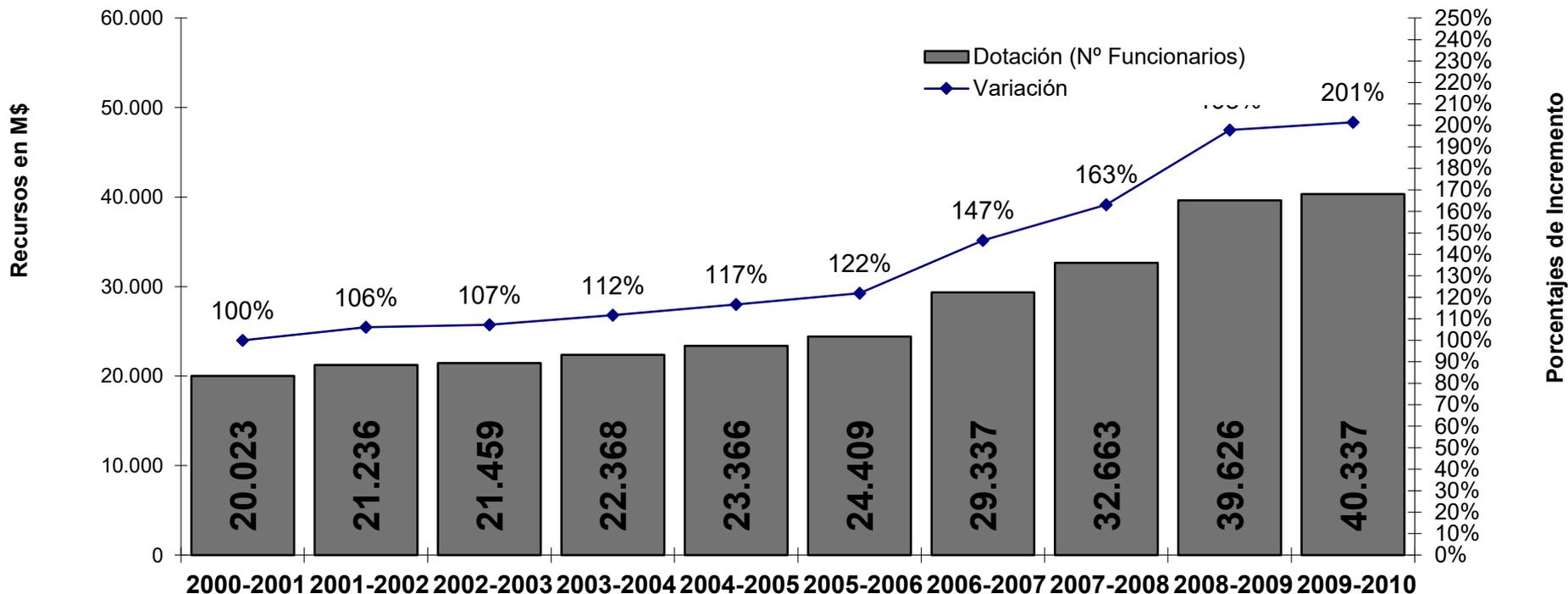


RELACION FUNCIONARIO / 10.000 USUARIOS

CATEGORIA Funcionaria	N° Funcionarios	R FUNC/10.000 USUARIOS
A	5998	5,3
B	12667	11,1
C y D	13157	11,6
E	6817	6,0
F	5670	5,0
TOTAL	44309	38,9



Evolución de Recursos Humanos en la Atención Primaria Municipal.



Gobiernos Locales en Movimiento



Diagnóstico: Situación de los Médicos de APS en Chile



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Proyecto de Investigación

**Identificación de factores relacionados con la rotación
laboral de los médicos que trabajan en centros de
salud de Atención Primaria
del Gran Santiago**



GOBIERNO DE CHILE

Bass C. Identificación de Factores Relacionados con la Rotación Laboral de los Médicos que trabajan en Centros de Salud de Atención Primaria del Gran Santiago. 2011 Datos sin publicar.

Rotación laboral en APS

- Estructura del sistema de salud (percepción de privilegios de nivel 2° y 3°)
 - Mayor asignación de recursos
 - No se reconoce relevancia de la APS a nivel central
 - Diferencias de remuneraciones
 - Falta de políticas de capacitación centralizadas
 - Implementación irregular del modelo de salud
 - Falta de injerencia estatal en formación médica/inducción a médicos extranjeros



GOBIERNO DE CHILE

Rotación laboral en APS

• Condiciones laborales

- Estructura organizacional opone barreras al desarrollo médico
- Valoración de número de atenciones v/s calidad
- Falta de tiempo para realizar reuniones de equipo/estamento → práctica médica a puertas cerradas
- Posibilidades de capacitación definidas arbitrariamente
- Desincentivo a la capacitación avanzada (médicos de familia)



GOBIERNO DE CHILE

Rotación laboral en APS

- **Formación universitaria**

- Pregrado orienta a práctica hospitalaria especializada
- APS es lugar de paso (para juntar puntos), realmente no deseado
- Estigmatización del médico generalista v/s especialista, menosprecio por APS
- Poca formación humanista integral para el ejercicio de la medicina
- No promueve la vocación social ni la reflexión acerca del rol del médico en la sociedad



Gestión de Recurso Humano

La formación y capacitación de recurso humano es uno de los ejes para el avance del Modelo de Atención Integral de Salud.

Esto se fundamenta en que el principal instrumento de trabajo en este nivel, es el capital humano, con sus conocimientos, habilidades, destrezas y competencias.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Propuestas Agrupación Nacional de Médicos de Atención Primaria



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Propuestas de medicos de APS

- **Ámbito administrativo-legal**
- **Ámbito organizacional**
- **Ámbito de capacitación**

Mejorar rendimientos de atención

Mejorar condiciones para atención de calidad.

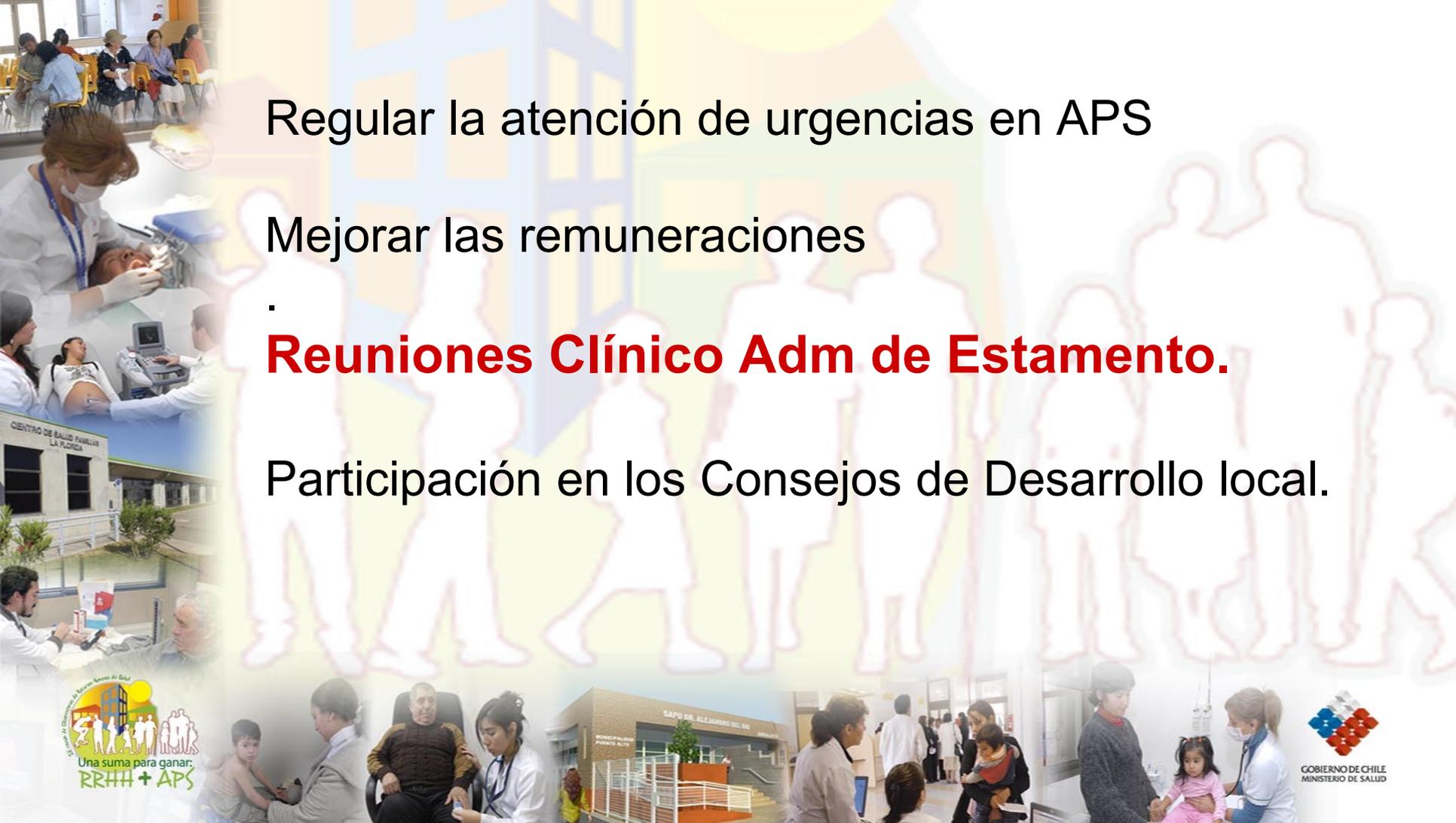
Aumento de la resolutiveidad.

Incorporar act. Prevención y Promoción de Salud.

Disminuir la inestabilidad laboral.



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD



Regular la atención de urgencias en APS

Mejorar las remuneraciones

- **Reuniones Clínico Adm de Estamento.**

Participación en los Consejos de Desarrollo local.

Ámbito organizacional

- Promover la diversificación de la labor médica.
- Regular atención de urgencias SAPU y no SAPU.
- **Regular rendimientos en función de criterios técnicos para garantizar calidad de la atención.**
- Asegurar acceso a laboratorio e imágenes básicos.
- Revalorizar al médico de APS dentro de la red sanitaria y comunitaria.



Ámbito organizacional

- **Integrar a los médicos a las actividades con enfoque familiar y fomentar que incorporen el modelo de atención a su práctica diaria.**
- Garantizar condiciones mínimas de atención en los centros de salud (infraestructura, bienestar, seguridad).
- **Implementar medidas de prevención, detección y manejo del síndrome de burn out.**



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Ámbito de desarrollo profesional

Formación continua

- Programa de inducción
- **Reuniones clínicas**
- Pasantías en el nivel secundario
- Capacitación en prevención, promoción y gestión de salud
- **Fomento de la docencia e investigación en APS**
- **Mínimo 10 días de capacitación anual**

Ámbito de desarrollo profesional

Programa de especialización

- Concurso único a nivel nacional
- Oferta de especialización según necesidades sanitarias de la APS
- Énfasis en Medicina Familiar
- Devolución obligatoria
- **Asignación de especialidad**



GRACIAS

Gobiernos Locales en Movimiento



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD