VII Congreso Chileno de Salud Pública
IX Congreso Chileno de Epidemiología

773

UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA
SEDE 2023

FINANCIAMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: ANÁLISIS MODELOS PARA LA REGIÓN DE AYSÉN

***REGUERO ZAPATA., C.*[(1)]*, OBREQUE-BALBOA., J.E.*[(2)]*,ROSAS SANHUEZA., C.A.*[(2)]**

[(1)] Servicio de Salud Aysén. reguero93@gmail.com
[(2)] Servicio de Salud Aysén. Jose.obrequebalboa@gmail.com

Introducción

La Atención Primaria de Salud (APS) es la entrada de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema público de salud, brindando atención ambulatoria a través de diferentes dispositivos de salud. Al igual que en el resto del país, en la región de Aysén se produjo un proceso de municipalización de la salud (1981-1987) (Cuadrado et al., 2022). Sin embargo, le siguió un fenómeno de desmunicipalización en 1991, por lo que la atención primaria es totalmente dependiente (APS_d) del Servicio de Salud Aysén (SSA) por lo que no está sujeta a financiamiento per cápita, introducido en 1995, para la atención primaria municipalizada (APS_m) (MINSAL, 2011).

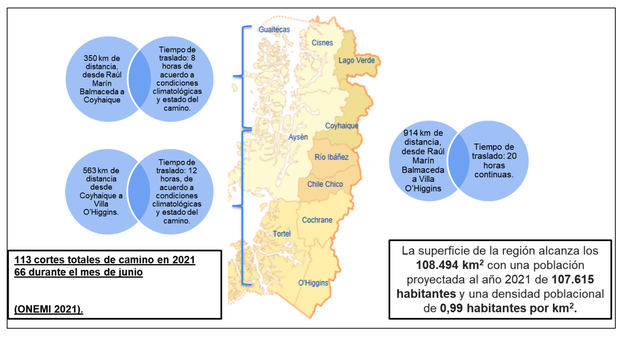
La Región de Aysén es una zona extrema con características únicas en términos geográficos, poblacionales, históricos, económicos y socioculturales. Su gran extensión, baja densidad poblacional y factores como el clima y aspectos socio-políticos influyen decisivamente en el estilo de vida de sus habitantes, el crecimiento de las comunidades y sus necesidades de salud. La red asistencial del Servicio de Salud Aysén incluye establecimientos de Atención Primaria, Hospitales de Baja, Mediana y Alta Complejidad. Estos establecimientos son heterogéneos y, con excepción del Hospital de Alta Complejidad, todos los establecimientos son administrados directamente por el Servicio de Salud (Servicio de Salud Aysén, 2022).

Materiales y Métodos

Este estudio empleó una metodología mixta, comenzando con una descripción cualitativa del financiamiento de la APS_d y su comparación con la APS_m. Seguido de un análisis cuantitativo de los presupuestos de los establecimientos del SSA y se modeló el financiamiento potencial conforme a los estándares de la APS_m, utilizando un cálculo asimilado con sus respectivos indexadores como la pobreza, ruralidad, referencia para asignación de zona y la población de adultos mayores (MINSAL, 2022).

Resultados

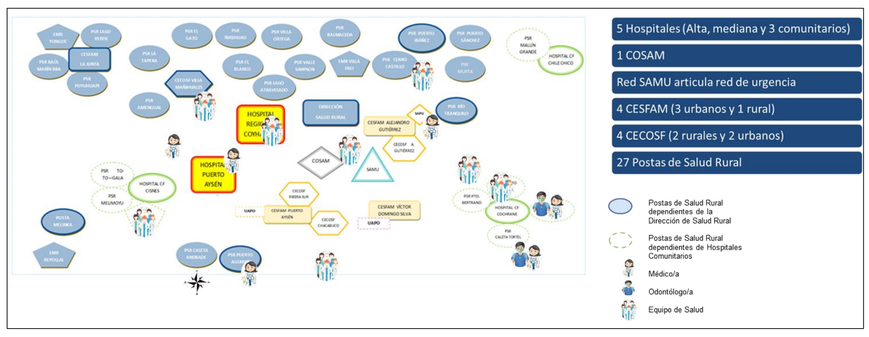
Características de la Región



Sistemas de Previsión Predominantes

Sistema Previsional de Salud	Región de Aysén		Total país	
Fonasa	80.605	**76,65%**	13.897.125	**78,04%**
Isapre	8.234	**7,83%**	2.557.241	**14,36%**
FF.AA. y del Orden y Otro sistema	7.795	**7,41%**	492.975	**2,77%**
Ninguno	5.203	**4,95%**	505.888	**2,84%**
No sabe	3.319	**3,16%**	354.185	**1,99%**
Total	**105.156**		**17.807.414**	

Caracterización de la Red Asistencial

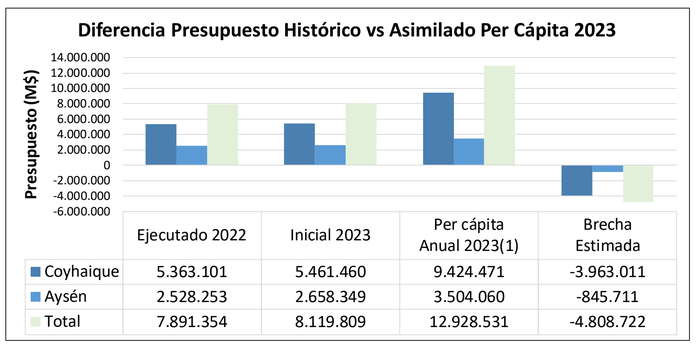


Tipos de Financiamiento

Estimación Presupuestaria Asimilada a Per Cápita

Comunas	Población total (N° Personas)	Tramo pobreza 2023 (PROM. 2009 - 2013)	Per cápita basal 2023	Pobreza 2023 persona/mes	Ruralidad 2023 $/persona/mes	Valor ref. Asig. Zona 2023 $/persona/mes	Valor per cápita 2023 ($/mes)	Población año 2023 (N° Personas)	Población mayor de 65 y más años 2023 (N° Personas)	Per cápita mensual 2023	**Per cápita anual 2023 (M$)**
Coyhaique	61.885	4	10.429	-	2.086	3.004	15.518	50.265	6.553	15.518	**9.424.471**
Aysén	25.180	4	10.429	-	2.086	3.004	15.518	18.702	2.185	15.518	**3.504.060**

Brecha Estimada



	Ejecutado 2022	Inicial 2023	Per cápita Anual 2023(1)	Brecha Estimada
Coyhaique	5.363.101	5.461.460	9.424.471	-3.963.011
Aysén	2.528.253	2.658.349	3.504.060	-845.711
Total	7.891.354	8.119.809	12.928.531	-4.808.722

Conclusión

Existe una brecha basal en el financiamiento de la APS_d de la región de Aysén, la que para este caso se estimó en M$ 4.808.730, resaltando la necesidad de revisión en el modelo de financiamiento en Aysén, requiriendo una reevaluación y propuestas para reducirla.

Durante 2023, se creó un Modelo de Integración Financiero-Asistencial para atenuar los efectos, y se solicitó un aumento prioritario del presupuesto para 2024, el cual fue técnicamente validado por MINSAL y fue presentado a DIPRES para ser considerado en el presupuesto 2024.

Referencias

Cuadrado C, Fuentes-García A, Barros X, Martinez MS, Pacheco J. Financing Primary Health Care in Chile: An Assessment of the Capitation Mechanism for Primary Health. *Lancet Global Health Commission on Financing Primary Health Care*. Working Paper No. 2. 2022

Ministerio de Salud. "Financiamiento de la atención primaria de salud municipal evaluación de indexadores del per-cápita basal". Subsecretaría de redes asistenciales. División de Atención Primaria. Santiago, 30 de Junio de 2011.

Ministerio de Salud. "Instructivo para el cálculo del aporte estatal del artículo 49 de la Ley 19.378l". Subsecretaría de redes asistenciales. División de Atención Primaria. Santiago, Diciembre de 2022.

Servicio de Salud Aysén. Diseño de la Red Asistencial. 2022

ORGANIZAN:
SOCHEPI Sociedad Chilena de Epidemiología
Sochispo
Escuela de Salud Pública Aniversario 80
Red Chilena de Instituciones Formadoras en Salud Pública
Sociedad Chilena de