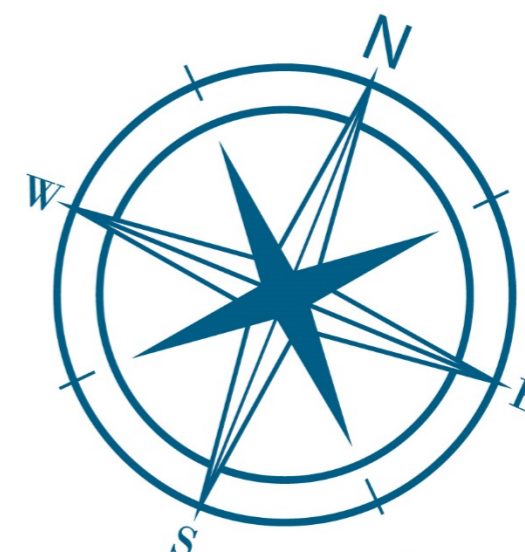




UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

IPSUSS



Instituto de Políticas Públicas en Salud



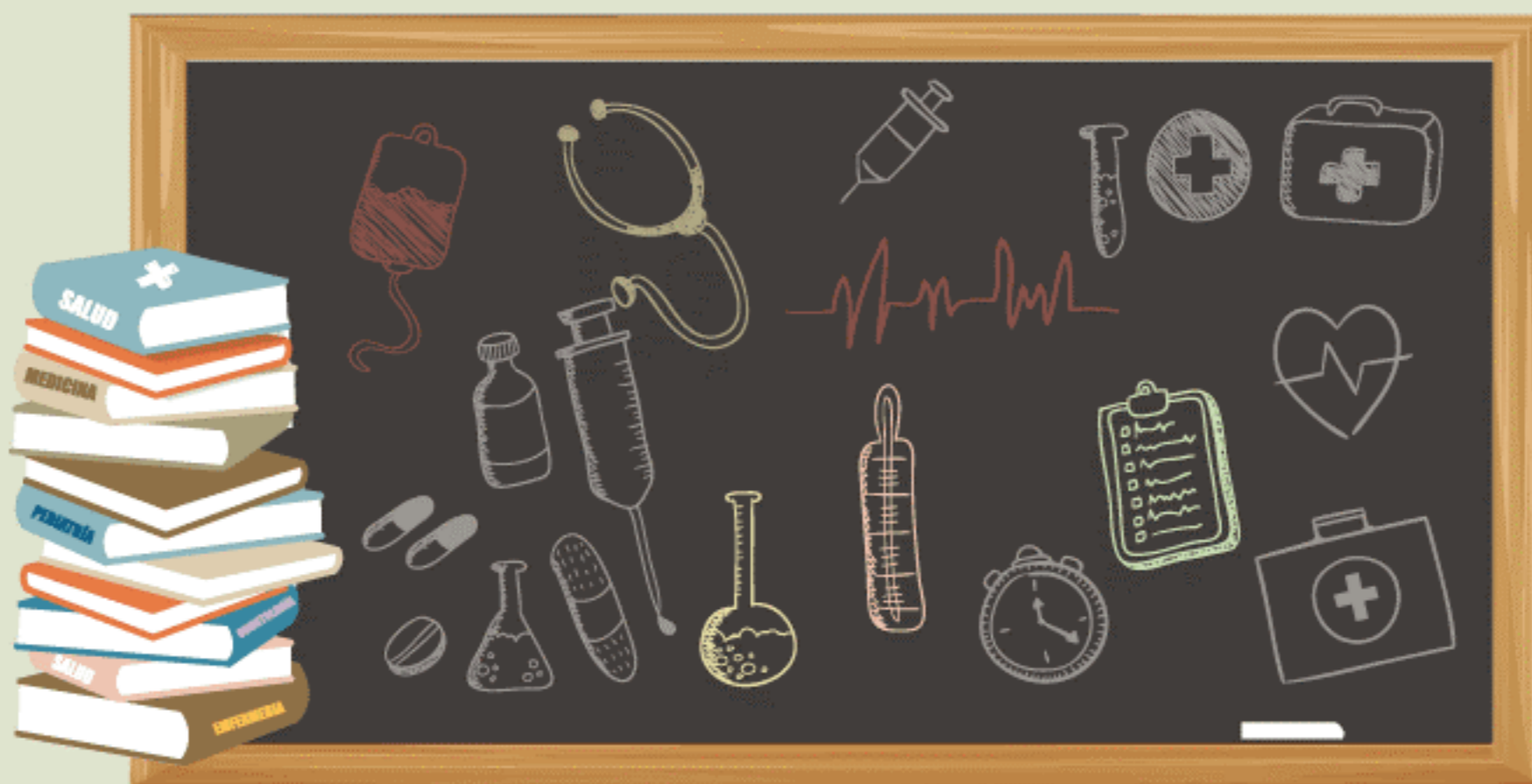
UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

IPSUSS



Coloquio

GRATUIDAD EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR
¿REALMENTE BENEFICIA A LA SALUD EN CHILE?





Demanda por Salud con Oferta insuficiente

78 mil pacientes se quedarían sin atención

Informe de Instituto Libertad. Impacto del atraso en la construcción de hospitales

El último informe del Instituto Libertad muestra que el retraso de entrega en 26 de los 60 hospitales, afectará en el futuro a 78 mil personas al año, que no podrán ser atendidas en los establecimientos públicos.

El análisis arrojó que la reprogramación de la entrega de los hospitales postergaría la utilización de 1.596 camas adicionales para la salud pública. Hoy cada cama es usada por 49 personas en promedio anualmente, es decir que 78 mil pacientes quedarán esperando ser atendidos, lo que podría haber sido lo contrario si es que los plazos se hubiesen cumplido, si se considera el plan completo de 60 hospitales.

El director del Instituto Libertad, Antonio Horvath, explicó que los retrasos de los hospitales no son gratuitos, "habrán casi 80 mil personas que dejarán de ser atendidas. Es un número con demasiado impacto en la población para dejarlo de lado. Además, si bien el gobierno dijo que se retrasarían 6 hospitales, sumamente lo

Hospitales que terminarían obras a fin del Gobierno según cronograma 2014

Región	Hospital	Camas
Valparaíso	Casablanca	9
Valparaíso	San Antonio	-8
La Araucanía	Angol	16
La Araucanía	Padre Las Casas	204
Tarapacá	Alto Hospicio	229
Los Lagos	Quellón	4
Valparaíso	Gustavo Fricke	119
Biobío	Penco-Lirquén	16
Los Lagos	Futaleufú	2
Aysén	Aysén	-22
Metropolitana	Exequiel González	74
Magallanes	Puerto Natales	22
Los Ríos	Lanco	20
Antofagasta	Calama	65
Coquimbo	Salamanca	-7
La Araucanía	Pitrufquén	-3
Bernardo OHiggins	Chimbarongo	0
Coquimbo	Ovalle	45
Biobío	Florida (Concepción)	-6
Los Lagos	San Juan de la Costa	2
TOTAL		781

Tras el retraso de **6 hospitales** sólo habría **327 plazas**



59% de los cupos comprometidos originalmente estaría cumpliendo el gobierno, tras la nueva reprogramación

Tema del día



A PARTIR DE AGOSTO LA REGIÓN QUEDARÁ SIN MÉDICO GERIATRA, YA QUE EL ÚNICO DISPONIBLE VIAJARÁ A ESPAÑA A PERFECCIONARSE EN SU ESPECIALIDAD.

Un sólo geriatra para atender a 75 mil adultos mayores de la región

REALIDAD. Antofagasta presenta un déficit de 15 especialistas en enfermedades de la tercera edad. El sistema público tiene apenas 45 de estos médicos para todo el país.

de especialistas está en Santiago, Valparaíso y Concepción", afirmó el facultativo. Según la Sociedad Chilena de Geriátrica y Gerontología, existe una brecha importante de este tipo de especialistas, en circunstancias que el estándar

tría, porque el envejecimiento de la población está aumentando en forma acelerada. Además el sistema público de salud (Fonasa) tiene en sus registros a sólo 45 geriatras a lo largo del país. Así como ocurre en Antofa-

inicia la formación de médicos obstetras, lo que es una buena noticia", acotó. A ello se suma el proyecto que tiene la Universidad de Antofagasta para desarrollar un Hospital Clínico, y por consiguiente, ello va a permitir for-



Demanda por Salud con Oferta insuficiente

LATERCERA Viernes 14 de noviembre de 2014



Internistas, cirujanos y anestesistas son los médicos con mayor déficit en red pública

Tiempos de espera para consultas de especialidad bordean hasta seis años en los servicios de salud

- Promedios nacionales llegan a 727 días. Gastroenterología y traumatología son las áreas donde usuarios aguardan más tiempo.
- Minsal puso en marcha plan para atender casos más antiguos y fijará plazos de atención a enfermedades no AUGE, priorizando oncológicas.

G. Sandoval, O. Fernández y C. Reyes

A Sergio Romero (50), le detectaron pólipos hace tres años, cuando le hicieron una colonoscopia. El guardia de seguridad y paciente del Hospital Félix Bulnes, dice que le teme al diagnóstico: "es benigno, pero me da miedo que si no se controla pase a cáncer. La última vez que me vio el doctor fue en enero y después me dieron hora para junio. Son muchos meses esperando".

El viernes pasado se cumplió el plazo y Romero fue a su control médico. Salió con una prescripción de remedios e indicación de pedir hora para tres meses más. El nocheo ahora no sabe cuánto durará esta nueva espera. "Quisiera que me repitan la colonoscopia, porque no tengo recursos para hacerme en forma particular. Me la haría esta semana si pudiera, pero voy a tener que tener paciencia", dice.

La historia de Sergio es una muestra de lo que ocurre con la lista de espera para consultas de especialidad no AUGE en los hospitales del país.

De acuerdo a los datos del

Ministerio de Salud, entregada a La Tercera vía Transparencia, el tiempo que deben aguardar los pacientes, según los promedios nacionales, varía entre 273 días (casi nueve meses) para acceder a un oncólogo y 727 días (dos años) para ser visto por un especialista en cirugía abdominal.

Al analizar las cifras por regiones, la situación se torna más compleja: en el servicio Araucanía Sur la demora es de 2.197 (seis años) para la atención de un experto en cirugía de tórax y en el Del Maule otros 1.823 días (cinco años) para un paciente que necesita un geriatra. Asimismo, una consulta de un obstetra tardaría 532 días en Aysén; para conseguir hora con un neonatólogo se debe esperar 1.119 días (tres años) en Valparaíso-San Antonio, mientras que en el Biobío hay que aguardar 1.022 días para ser revisada antes de una cirugía de mamas (ver infografía).

Actualmente, en el país hay 1,5 millón de personas inscritas en la lista de espera para consultas de especialidad y otras 232 mil aguardan una intervención. Desde Salud, sin

REACCIONES



"La última vez que me vio el doctor fue en enero y después me dieron hora para junio. Son muchos meses esperando".

Sergio Romero
Paciente Félix Bulnes

"Más que la lista de espera, estamos viendo los tiempos de espera de los pacientes".

Carmen Castillo
Ministra de Salud

embargo, aclaran que el volumen no constituye un problema, porque se trata de un reservorio dinámico que registra tantos ingresos como altas médicas. Lo que preocupa, eso sí, son las demoras excesivas.

"Estamos hablando de un millón y medio de personas que fueron vistas por un médico y derivadas a un especialista y 200 mil que recibieron la indicación de cirugía. ¿Queremos disminuir eso? No. Al contrario, porque mientras más acceso a médicos exista, más indicaciones de este tipo habrán. Lo que queremos es que no esperen un tiempo inadecuado, tanto sanitaria como socialmente hablando", dice Gisela Alarcón, jefa de la División de Gestión de Redes Asistenciales del Minsal.

Plan de tiempos de espera
Según Alarcón, a marzo de 2014, de casi 1,6 millón personas aguardando consultas médicas, cerca de la mitad se había inscrito antes de 2012 y más de 136 mil venían de 2010 e incluso de 2007. "Son tiempos de espera simplemente inaceptables", agrega.

Así, se fijó este grupo como



Demanda por Salud con Oferta insuficiente

Se necesitará que 2.935 médicos y 3.506 enfermeras más, entre otros, ingresen al sector público de salud:

Nuevos hospitales obligarán a captar casi 20 mil profesionales y técnicos en 8 años

Entre 2013 y 2015 se incorporó a 5,8% del personal necesario para atenderlos. Mayor demanda se pronostica entre 2018 y 2020.

NADIA CABELLO y RENÉ OLIVARES

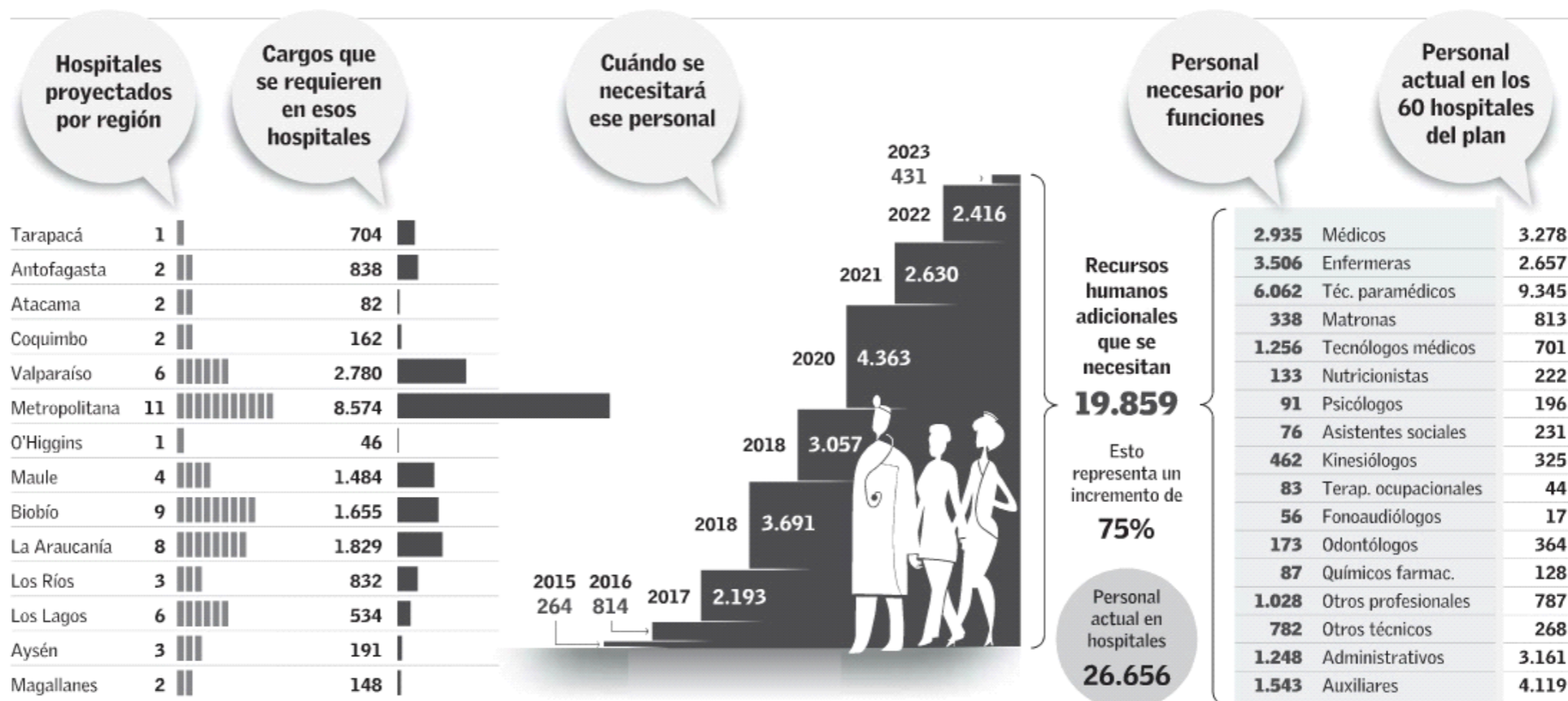
Aunque el compromiso presidencial de dejar funcionando 20 nuevos hospitales, otros 20 en construcción y la misma cantidad en licitación y diseño al término de este gobierno parece no ir al ritmo necesario, una tarea tanto o más compleja será dotar a esos recintos con el personal necesario.

De acuerdo a un análisis del propio Ministerio de Salud, se necesita aumentar la dotación para esos 60 nuevos recintos (muchos de los cuales hoy existen pero requieren ser renovados) de forma importante. Su cálculo advierte que se requerirán 19.859 profesionales y técnicos adicionales a los ya existentes para poder habilitar totalmente las nuevas instalaciones.

Los hospitales, en todo caso, ya se preparan, aunque a un ritmo escaso. Entre 2013 y 2015, sumaron 1.159 cargos, equivalentes al 5,8% de la necesidad proyectada.

De hecho, solo para estos 60 recintos a intervenir —que hoy representan el 32% de la infraestructura pública de salud— se requerirá que 2.935 médicos se incorporen al sistema público en los próximos ocho años. Una cifra

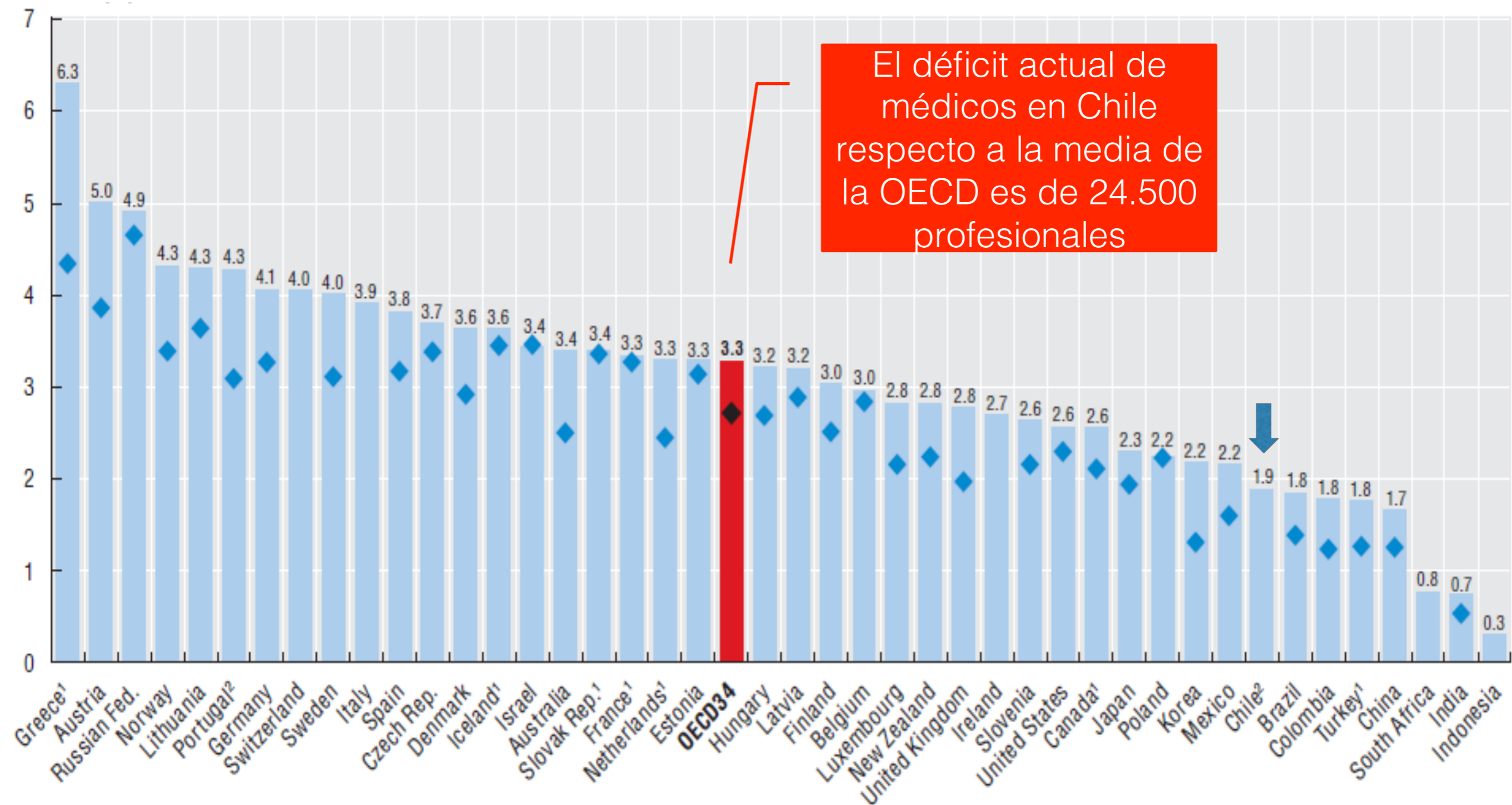
Nuevos centros de salud, nuevas necesidades



Fuente Ministerio de Salud

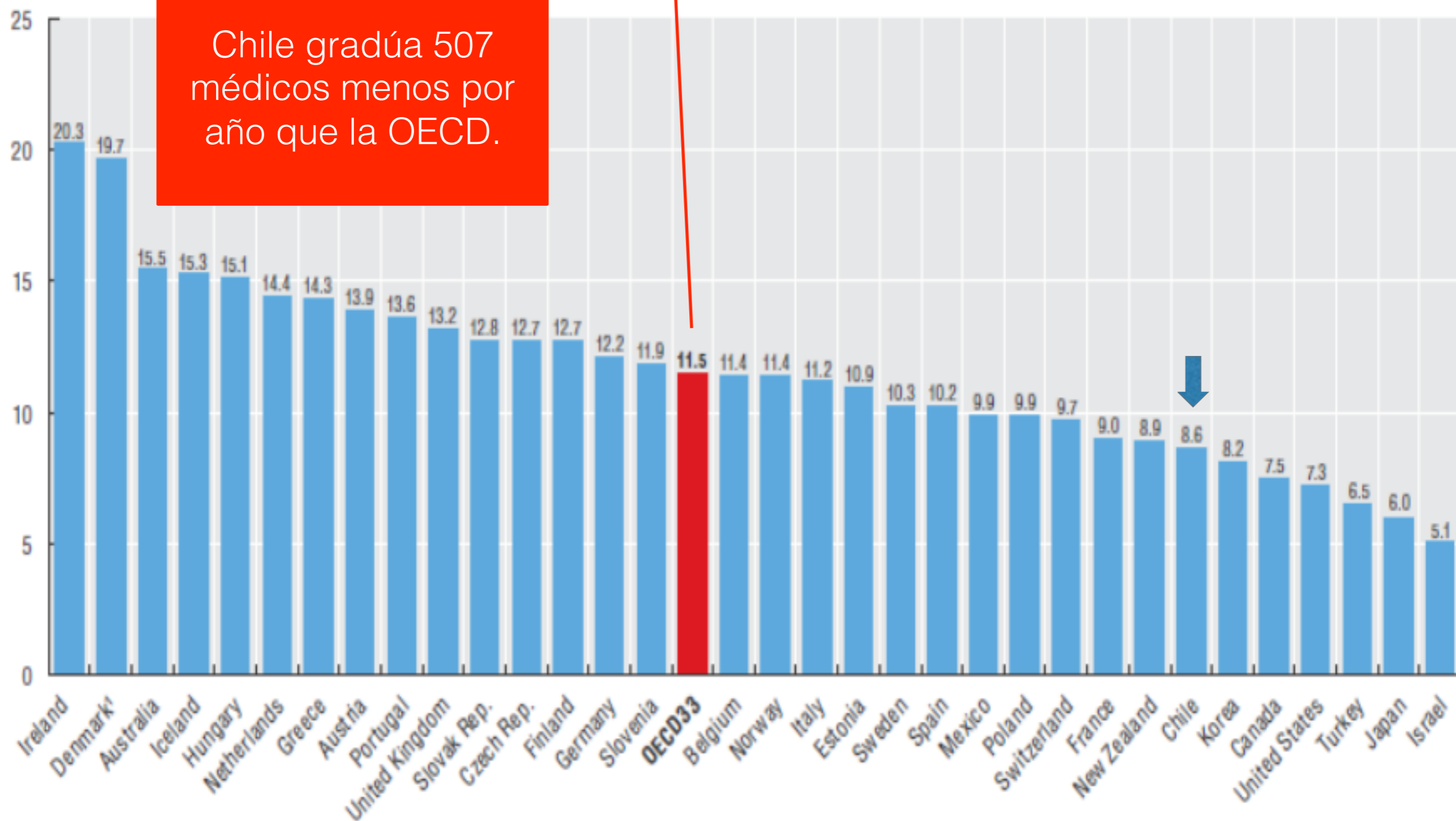


Tasa de médicos por 1.000 h y cambio entre 2000 - 2013



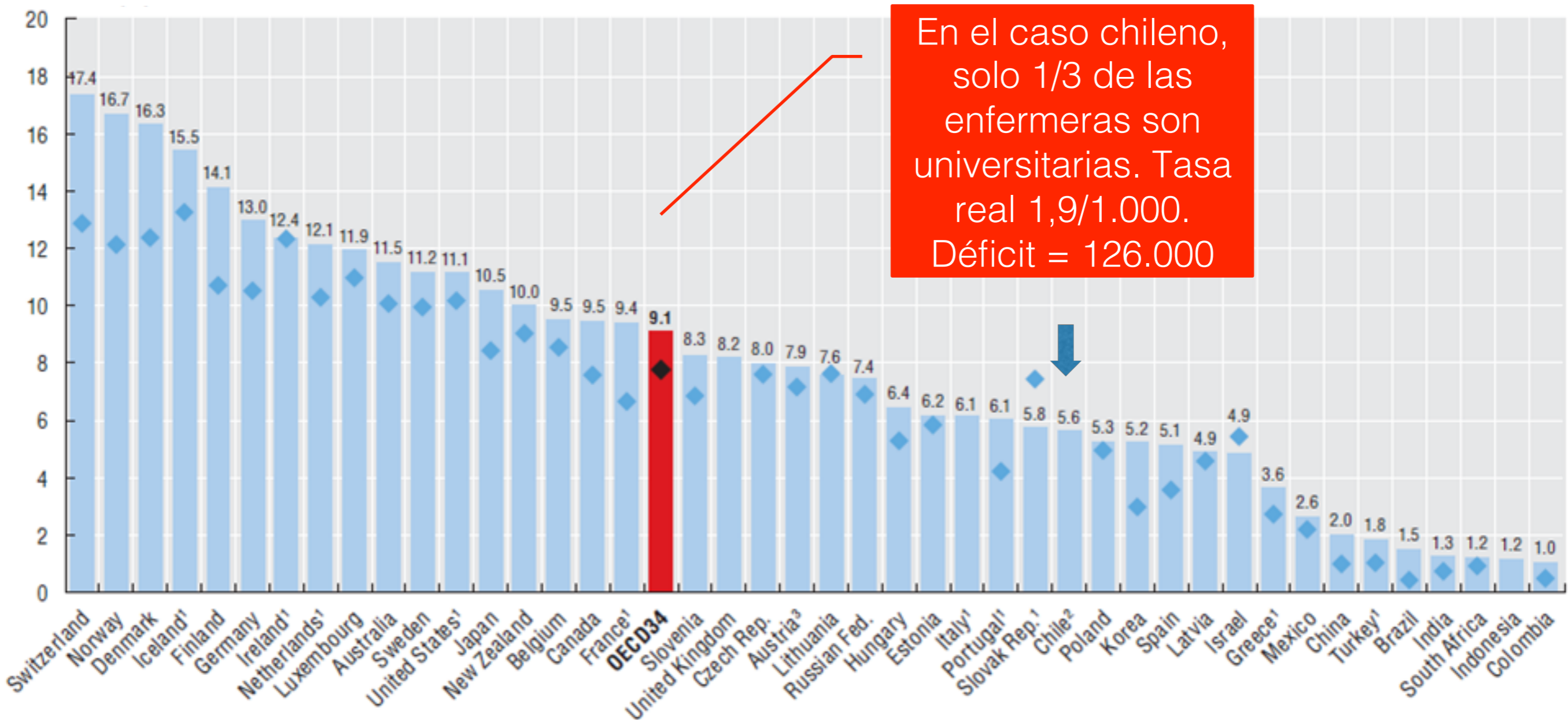


Médicos graduados por año por 100.000 h





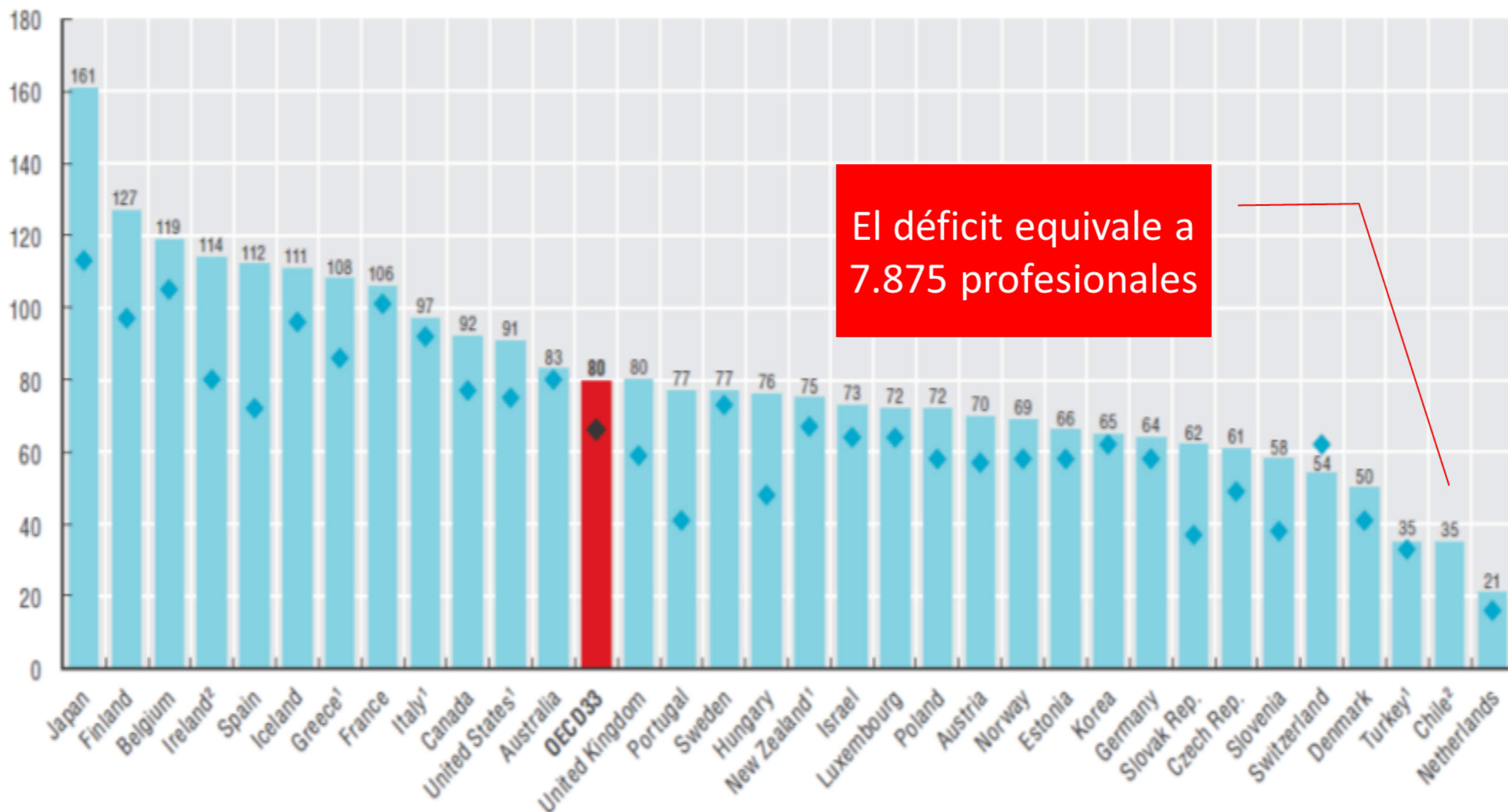
Tasa de enfermeras por 1.000 h



En el caso chileno, solo 1/3 de las enfermeras son universitarias. Tasa real 1,9/1.000. Déficit = 126.000



Tasa de QF por 100.000 h





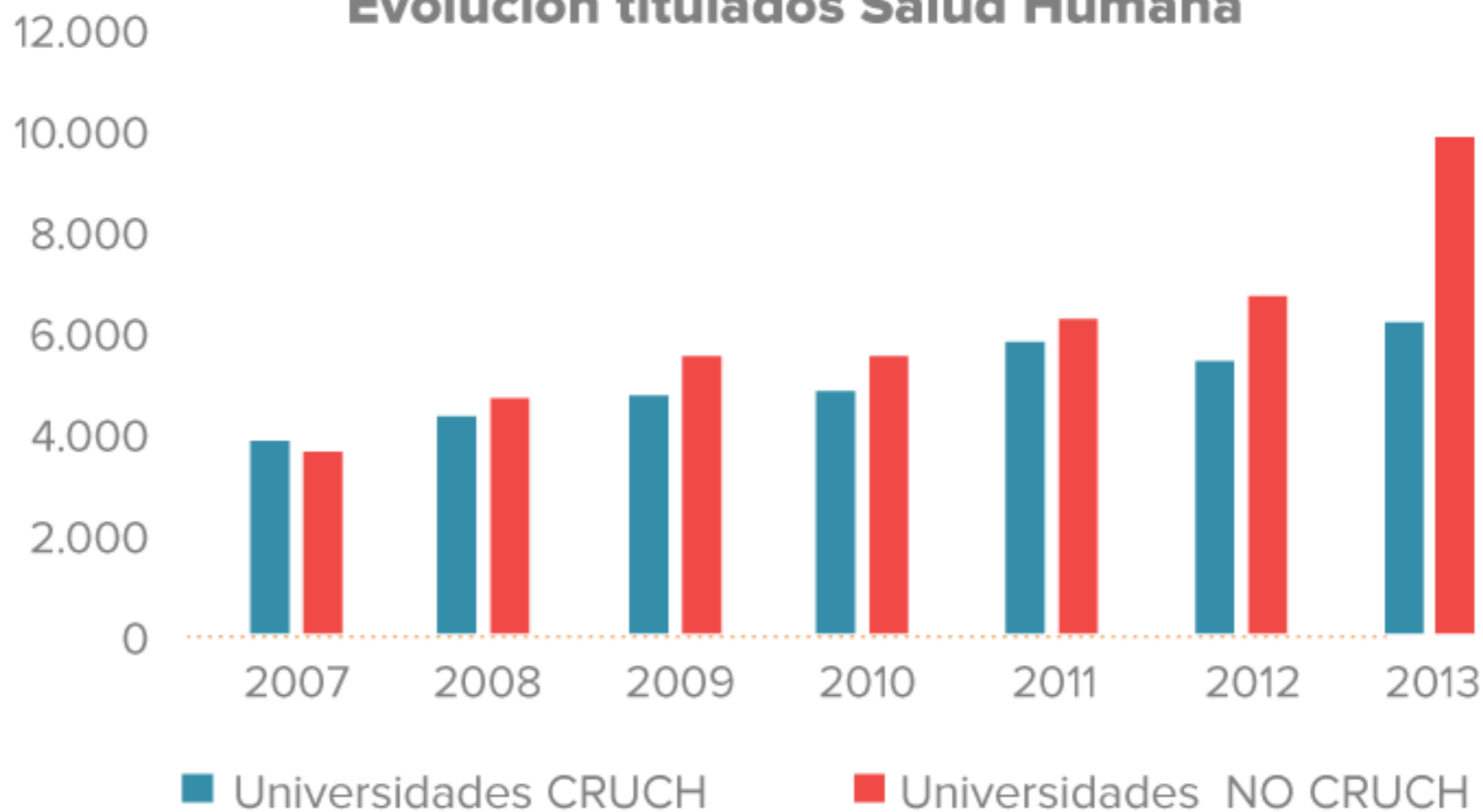
¿ QUÉ ESTÁN HACIENDO LAS UNIVERSIDADES ?



Titulados Salud (*) entre 2007 y 2013

CLASIFICACIÓN INSTITUCIÓN	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Universidades CRUCH	3.883	4.400	4.845	4.914	5.876	5.485	6.272
Universidades NO CRUCH	3.722	4.742	5.618	5.613	6.352	6.815	9.955
Total Nacional	7.605	9.142	10.463	10.527	12.228	12.300	16.227

Evolución titulados Salud Humana



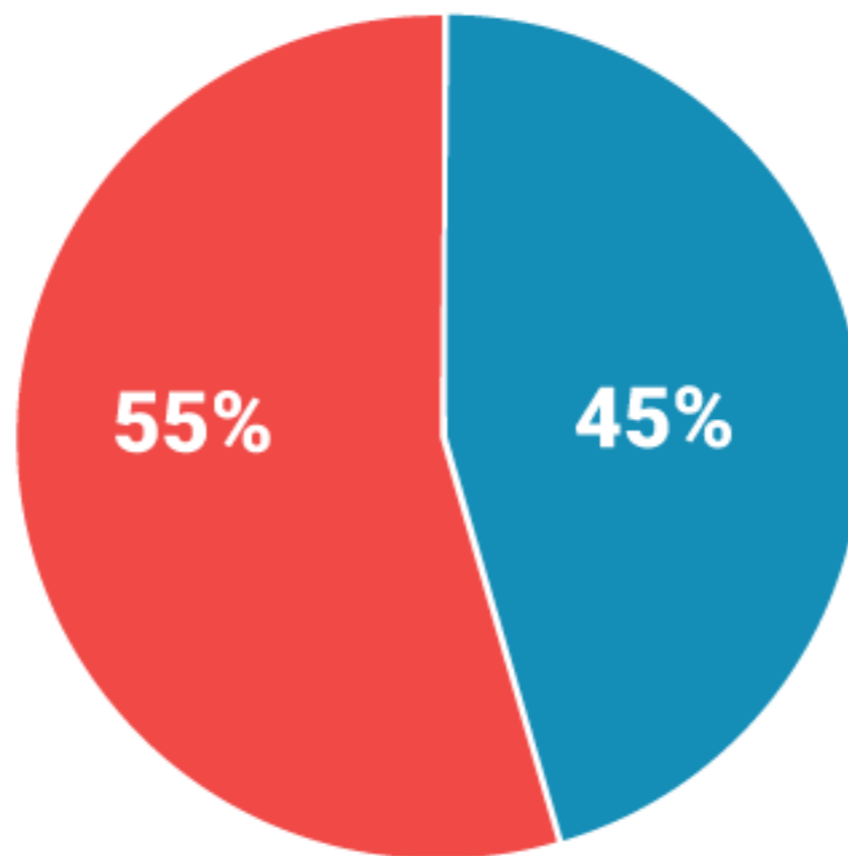
(*) Incluye Psicología



Titulados Salud entre 2007 y 2013

CLASIFICACIÓN INSTITUCIÓN	Acumulado desde 2007
Universidades CRUCH	35.675
Universidades NO CRUCH	42.818
Total Nacional	78.492

Acumulado desde 2007



■ Universidades CRUCH ■ Universidades NO CRUCH



Proyecciones en provisión de egresados Salud

Promedio duración real antes de egresar

Régimen

Salud Humana

Implica que la gran mayoría de quienes se titularon en 2013, ingresaron en 2007

Universidades CRUCH	6,6
Universidades NO CRUCH	6,5

Clasificación

Titulados 2013 Salud Humana

Distribución 2013

Universidades CRUCH	6.272	39%
Universidades NO CRUCH	9.955	61%

Total general	16.227	100%
----------------------	---------------	-------------

Clasificación

Titulados 2021 Salud Humana

Distribución 2021

Universidades CRUCH	8.660	36%
Universidades NO CRUCH	15.174	64%

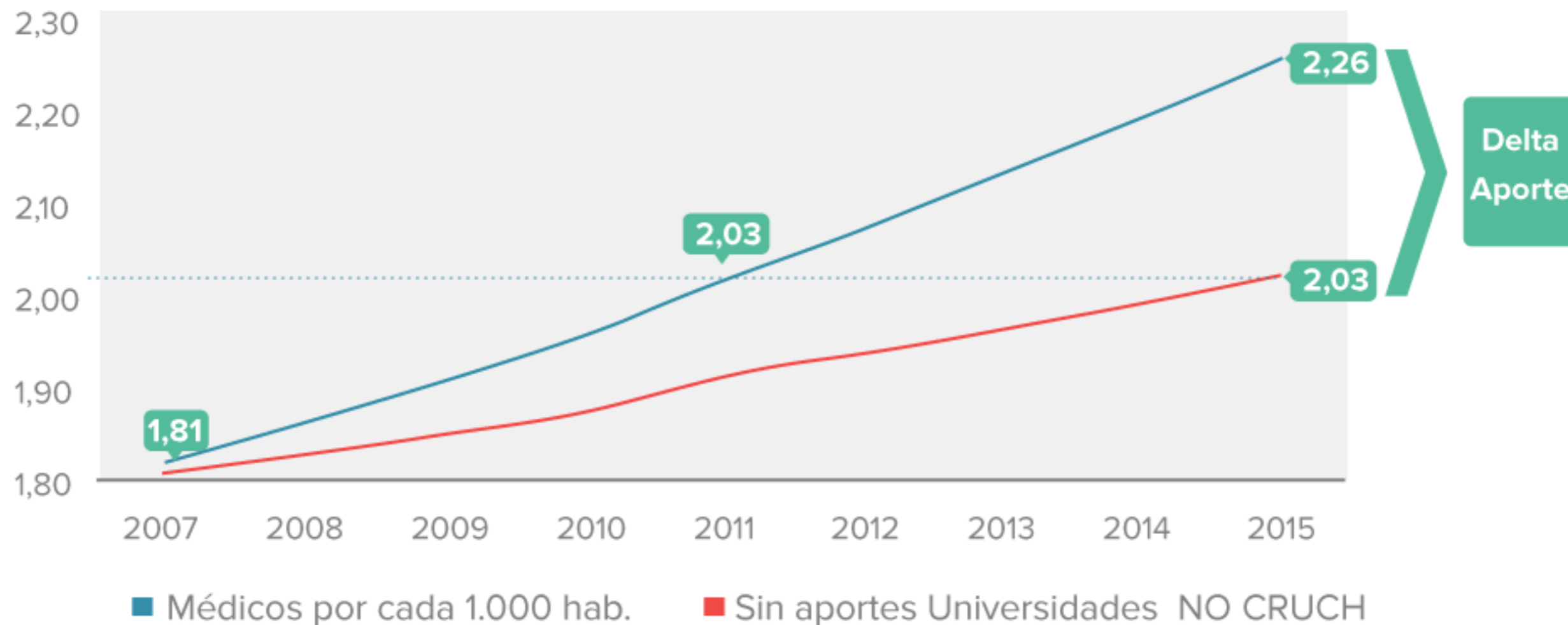
Total general	23.834	100%
----------------------	---------------	-------------





Proyecciones en provisión de egresados: Medicina

Médicos por cada 1.000 habitantes



Sin el aporte de las Universidades No CRUCH, este año tendríamos el indicador que mostrábamos en el año 2011



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

IPSUSS

