



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Ariadna Vianney Escobar López*

*Nombre del tema: Atención primaria en salud, Chile*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Salud pública*

*Nombre del profesor: Irma Sánchez Prieto*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 2*

## Atención primaria en salud “Chile”

Actualmente la APS en Chile consiste en un Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria. Las funciones del nivel primario de atención del SNSS incluyen una cobertura directa de la población objetivo, atención continua, función de puerta permanente de acceso para la población, uso de capacidad tecnológica resolutoria relativamente simple y responsabilidad continua sobre la salud de las personas. Realiza programas básicos de salud de las personas, con acciones de promoción y prevención tanto individual como colectiva. Incluye la coordinación intersectorial y promueve la organización comunitaria en salud, este modelo de atención primaria en salud en Chile está enmarcado en la declaración internacional de Alma Ata de 1978. Allí se define a la APS como “la asistencia sanitaria esencial accesible a todos los individuos y familias de la comunidad a través de medios aceptables para ellos, con su plena participación y a un costo asequible para la comunidad y el país. Es el núcleo del sistema de salud del país y forma parte integral del desarrollo socioeconómico general de la comunidad”. Desde 1978, la población chilena ha continuado logrando un avance sostenido del nivel de salud. Ello ha sido posible gracias a la confluencia de una serie de factores importantes, entre los cuales se cuenta con el aporte específico de la APS. Entre otros factores claves para una mejor salud, destacan el crecimiento productivo y económico del país, la mejor calidad de vida, reducción de pobreza en la población, las políticas sociales con protección y seguridad social, la acción subsidiaria focalizada (concentrada en los grupos de mayor riesgo y vulnerabilidad social), el rol complementario de la atención privada de salud y la contribución de otros sectores del quehacer nacional, como obras públicas, saneamiento, educación, empleo, vivienda, obras públicas y seguridad, entre otros, el aporte de los diversos actores productivos del país (públicos y privados) ha contribuido a mejorar las condiciones de calidad de vida de la población chilena. Con todo ello, efectivamente se ha favorecido el cumplimiento de varios de los objetivos estratégicos globales formulados en Alma-Ata, especialmente en una mejor salud de los grupos de mayor vulnerabilidad social y sanitaria de la población. El enfoque integral de Alma-Ata exige un compromiso de acción nacional en torno a los objetivos de la APS. Corresponde entonces determinar si la APS debiera tener cobertura universal en el caso chileno, y qué acciones con la comunidad y otros sectores cabe asumir, adecuar y fortalecer, en torno a los objetivos integrales de Alma Ata.

El sistema de salud chileno está compuesto por un sistema mixto de atención integrado por el seguro público, que se denomina FONASA, que es el Fondo Nacional de Salud, y uno privado denominado ISAPRE, Instituciones de Salud Previsional.

Los requisitos para formar parte del sector público “FONASA”, son los siguientes:

- Trabajadores dependientes e independientes y sus cargas familiares que deben cotizar el 7% de sus ingresos mensuales para Salud en este fondo.
- Personas que carecen de recursos. Deben inscribirse en Consultorio de su residencia para que sean calificadas en el grupo A. Causantes de subsidio único familiar Adultos mayores pensionados
- Personas con pensión de invalidez Beneficiarios del Programa de Reparación PRAIS

Los requisitos para formar parte del sector privado “ISAPRE”, son los siguientes:

Las ISAPRES son Instituciones de Salud Previsional Privadas, encargadas de financiar las prestaciones y beneficios de salud a las personas que cotizan el 7% o un monto superior convenido de sus ingresos mensuales para la salud. Se lleva a cabo por modalidades de atención, modalidad prestadores en convenio o preferentes, modalidad de libre elección, modalidad cerrada o médico de cabecera. El sistema de atención primaria en salud de Chile cuenta con los principales programas y estrategias: materno infantil que se basa en un programa que se denomina “chile crece contigo”, que constituye una plataforma universal para apoyar el desarrollo infantil de los niños y atención de las mujeres embarazadas. Profesionales de salud llamadas “matronas” son quienes apoyan el control ginecológico y desarrollan intervenciones en planificación familiar, control prenatal, manejo de parto y el puerperio. También abarca con el tema de salud sexual, en el que el país cuenta con una política nacional con tres líneas de acción: un programa de salud sexual y reproductiva dentro de la red de salud, transversalizar la salud sexual y reproductiva y el trabajo intersectorial. Con el plan nacional de VIH se pretende disminuir su transmisión a través de la promoción del sexo seguro, también nos habla son las enfermedades no transmisibles en el cual crea campañas para el manejo integral del cáncer y otros tumores, enfermedades cardiovasculares, diabetes, renales, respiratorias y epilepsias. El examen de medicina preventiva del adulto mayor promueve envejecimiento saludable, los adultos mayores son clasificados según riesgo, desarrollando posteriormente acciones preventivas y por último la salud mental el cual se crea un plan nacional de salud mental 2017-2025, desde un modelo de atención familiar y comunitaria.

# Referencias

(s.f.).

[https://www.ochisap.cl/wp-content/uploads/2022/04/APS\\_en\\_Chile\\_Resumen\\_CG1219.pdf](https://www.ochisap.cl/wp-content/uploads/2022/04/APS_en_Chile_Resumen_CG1219.pdf). (s.f.).

<https://www.redalyc.org/journal/559/55971545009/55971545009.pdf>. (s.f.).

[https://www.superdesalud.gob.cl/difusion/665/w3-article-17328.html#accordion\\_1](https://www.superdesalud.gob.cl/difusion/665/w3-article-17328.html#accordion_1). (s.f.).