



COLEGIO MÉDICO DE CHILE

CONTENCION DEL GASTO EN SALUD
10° SEMINARIO ANUAL.
CLÍNICAS DE CHILE.

Dr. Enrique Paris M.
Presidente
Colegio Médico de Chile AG.

El Fin de la Medicina.



- ▶ Existe una Crítica Social a la Medicina y a la Educación Médica.

“Deshumanización de la Medicina”

“El Saber médico es diferente al conocimiento de las ciencias en que se apoya la Medicina”.

“Medicina Arte y Ciencia”

Dr. A. Goic G.

LOS NIVELES DE ATENCION EN SALUD



- ▶ Alto nivel: hospitales institutos: despersonalización, deshumanización, excesos tecnológicos.
- ▶ Prioridad a niveles intermedios con respeto a las demandas no médicas de los usuarios.
- ▶ Nivel Primario y Comunitario es fundamental para la protección mutua, la prevención y promoción de la salud.

#FuerzaNorteDeChile....

Gracias a los médicos voluntarios por su gran vocación de servicio



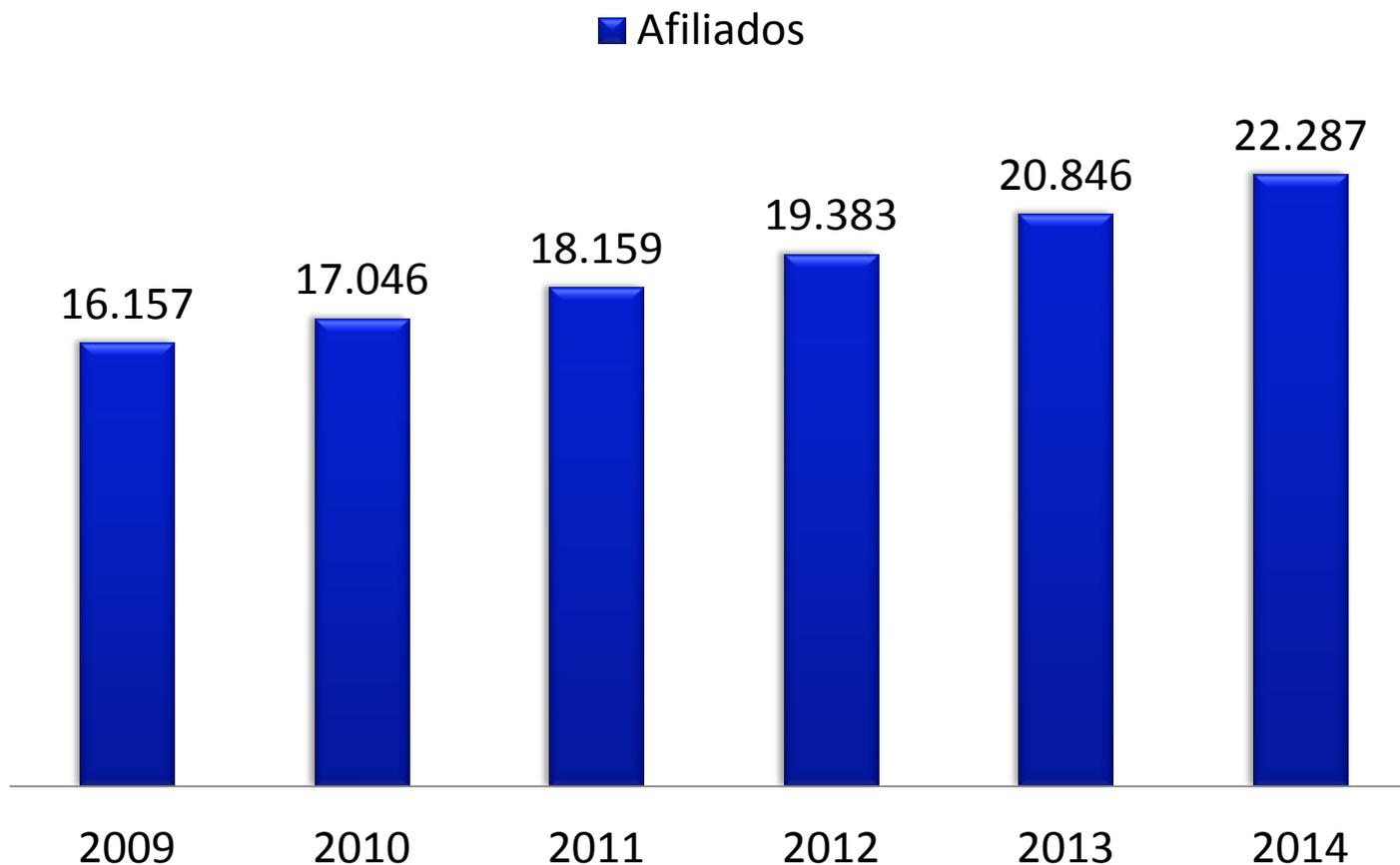
Colegio Médico de Chile



Seguimos creciendo...



Colegio Médico
de Chile

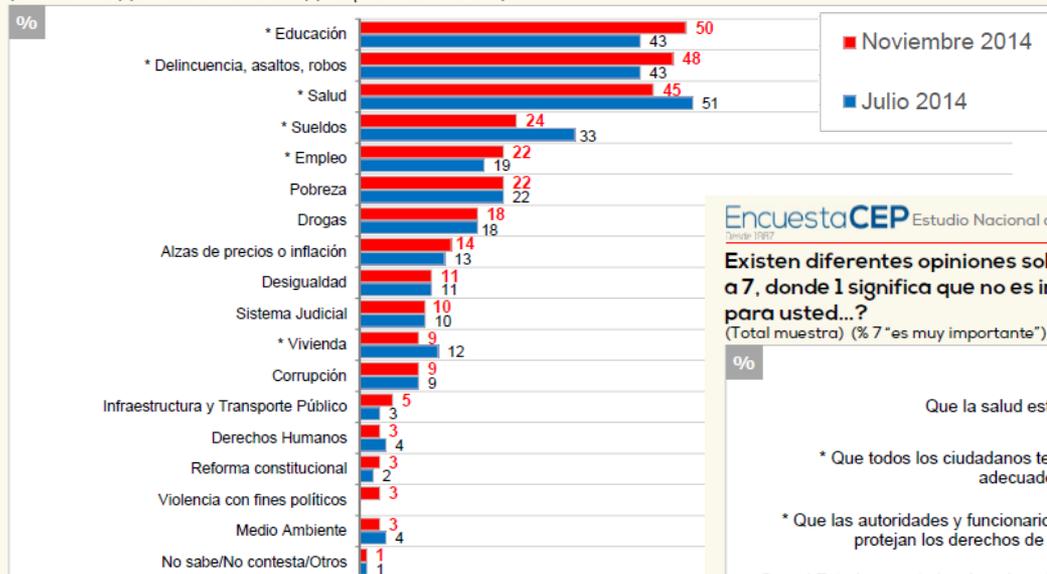


Hoy somos más de 22 mil los médicos que integramos el Colegio Médico.



¿Cuáles son los tres problemas a los que debería dedicar el mayor esfuerzo en solucionar el Gobierno?

(Total muestra) (Total menciones: 300%) (Comparación Julio 2014)



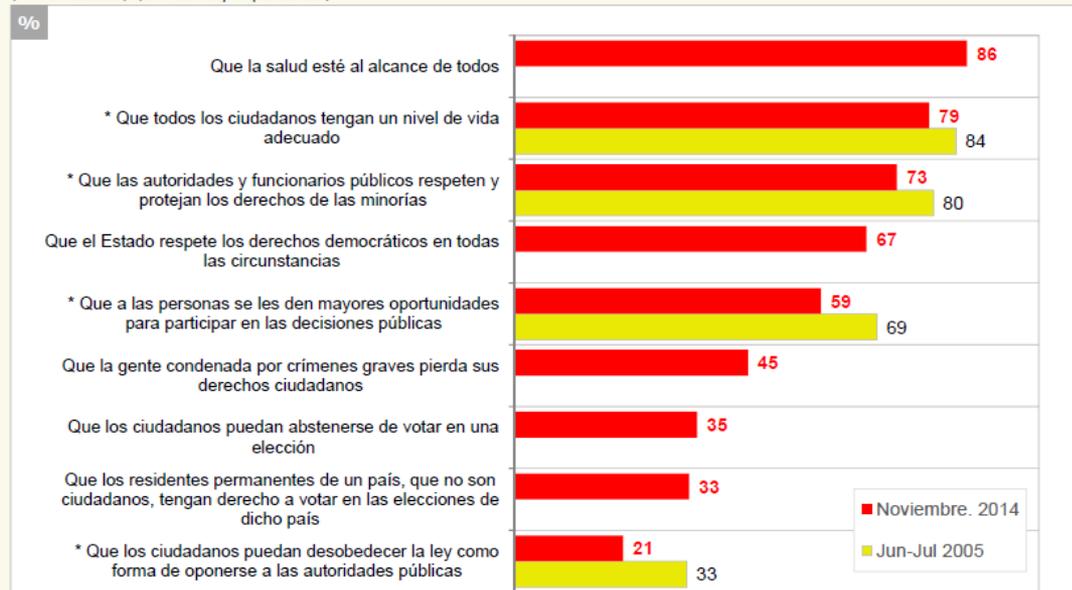
* Diferencia significativa desde un punto de vista estadístico entre las mediciones de Julio 2014 y N

Fuente: CEP, Encuestas Nacionales.

- Situación social
- Percepciones

Existen diferentes opiniones sobre los derechos de las personas en una democracia. En una escala de 1 a 7, donde 1 significa que no es importante y 7 significa que es muy importante, ¿cuán importante es para usted...?

(Total muestra) (% 7 "es muy importante")



* Diferencia significativa desde un punto de vista estadístico entre las mediciones de Junio-Julio 2005 y Noviembre 2014.

Fuente: CEP, Encuestas Nacionales.

Gasto en Salud.



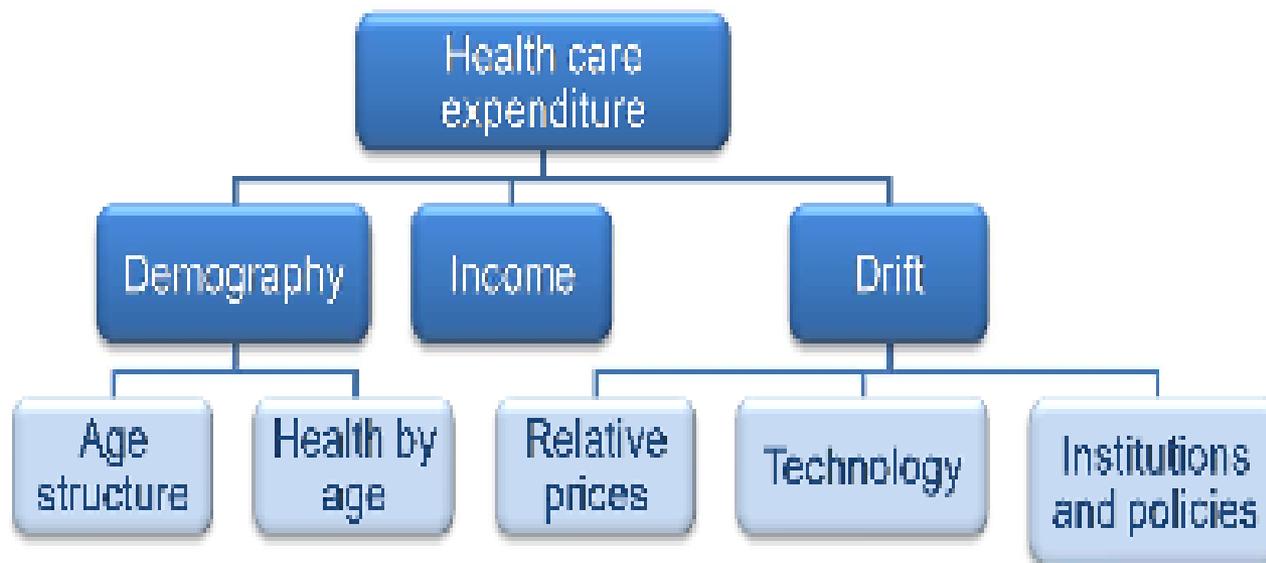
▶ Chile 2014 04 OCDE 2014 04 lugar.

Gasto en salud	Chile 2014		OCDE 2014		lugar.
Gasto en salud como % del PIB	7.3	6.4	9.3	7.7	29 de 34
Gasto en salud per cápita (EE.UU. \$ PPP)	1577	610	3484	1888	30 de 34
Gasto farmacéutico per cápita (EE.UU. \$ PPP)	204	112 (2003)	498	300	32 de 33
Gasto farmacéutico (% del gasto en salud)	13.4	14.2 (2003)	15.9	17.9	22 de 33
Gasto público en salud (% del gasto en salud)	49.2	52.1	72.3	71.4	33 de 34
Pagos por cuenta propia para el cuidado de la salud (% del gasto en salud)	31.9	42	19	20.5	3 de 34



Contención de gasto en Salud

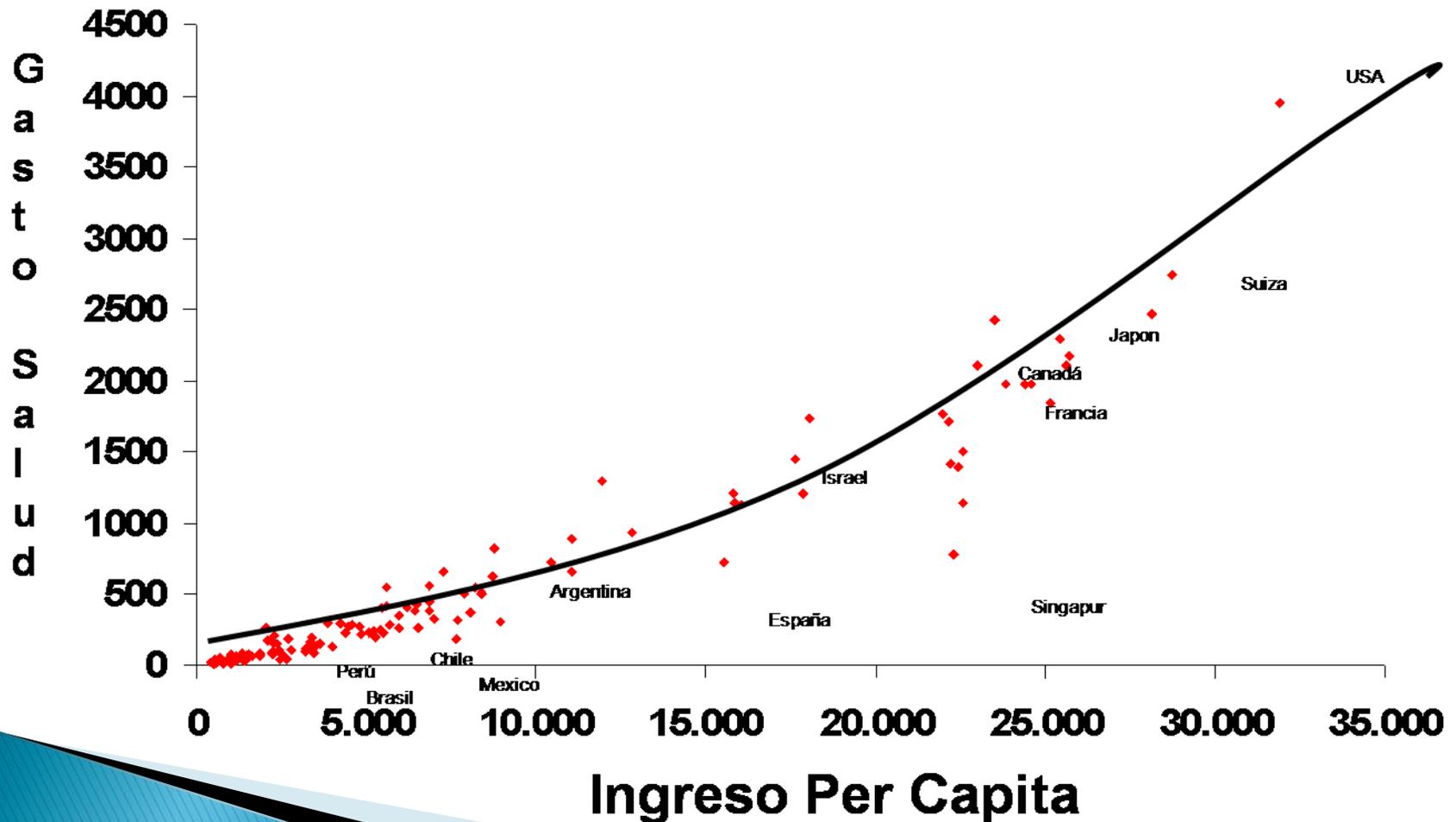
Figure 3. The determinants of public health expenditure



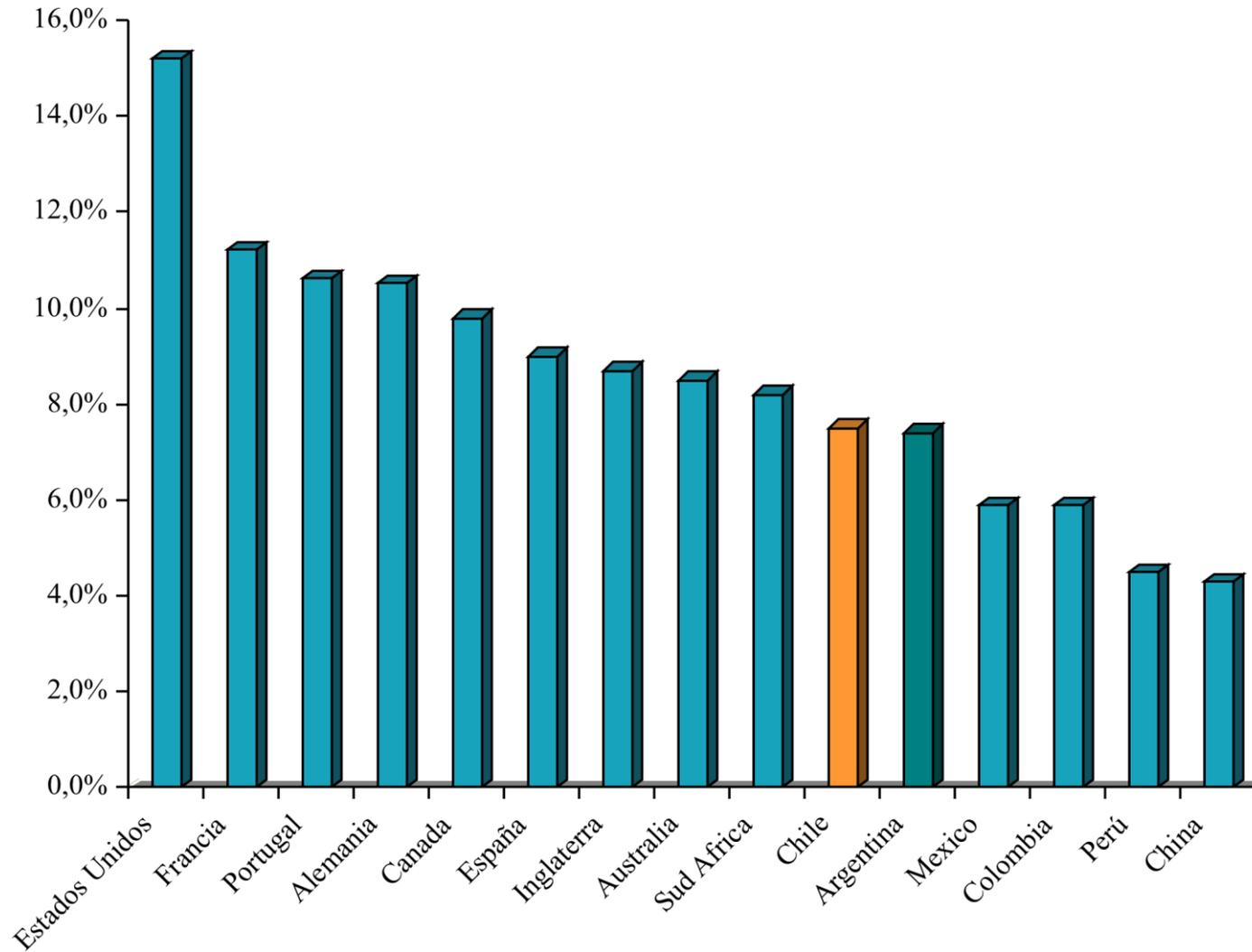
Ingreso y Gasto Per Capita en Salud



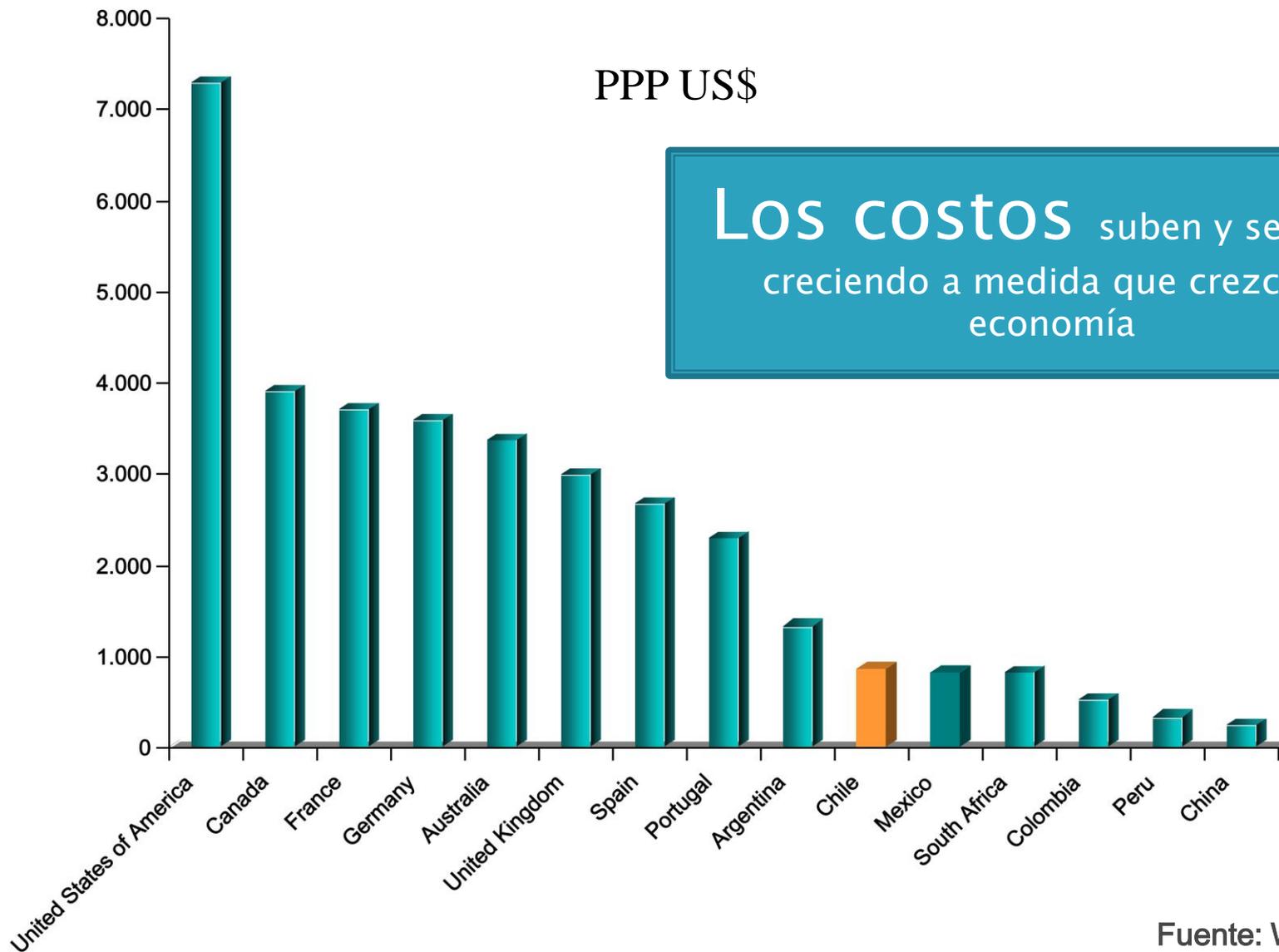
(US\$ PPP)



Gasto en Salud como % del PIB



Gasto en Salud Per-capita

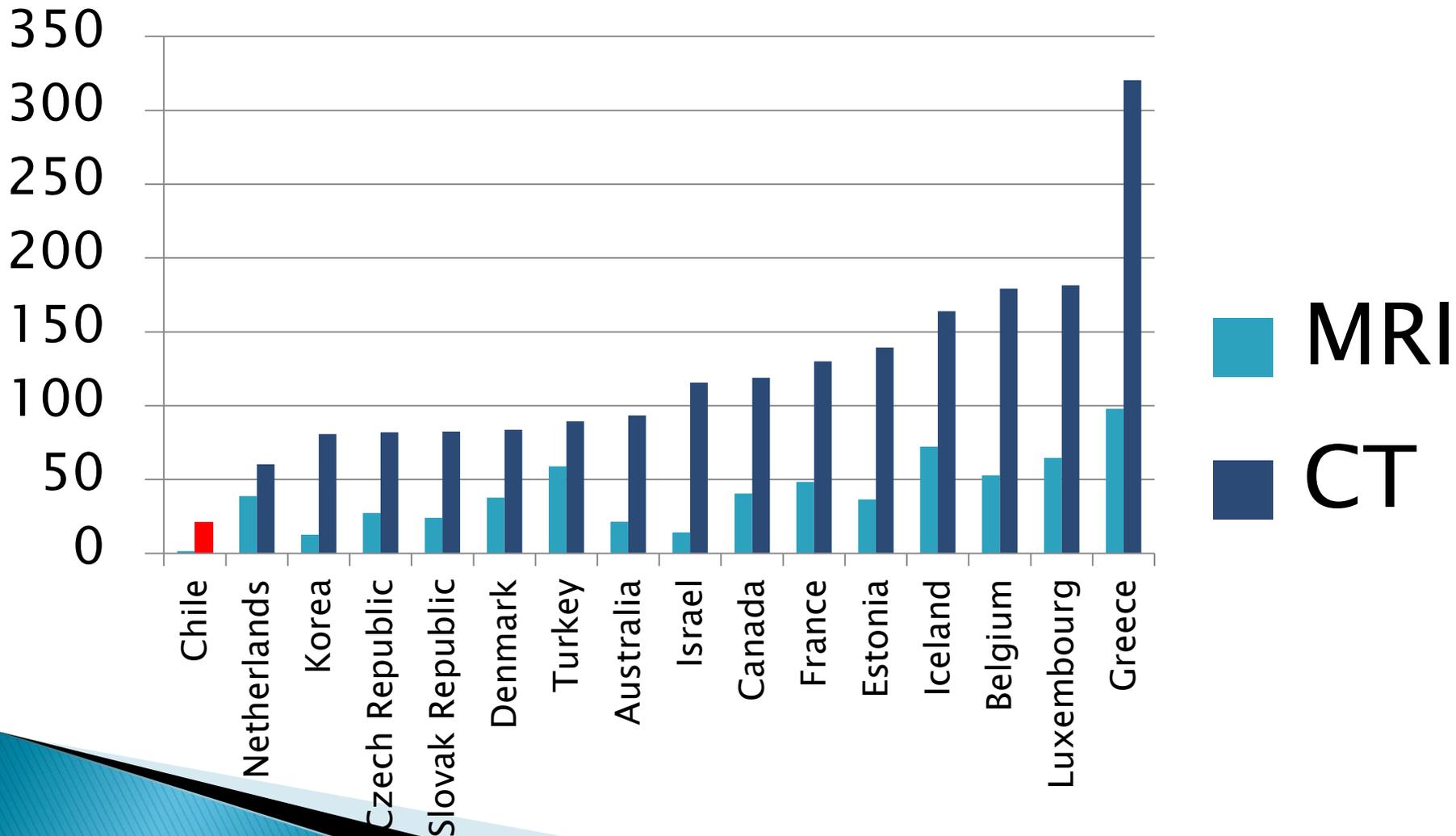


Los costos suben y seguirán creciendo a medida que crezca la economía



Exámenes de MRI y CT

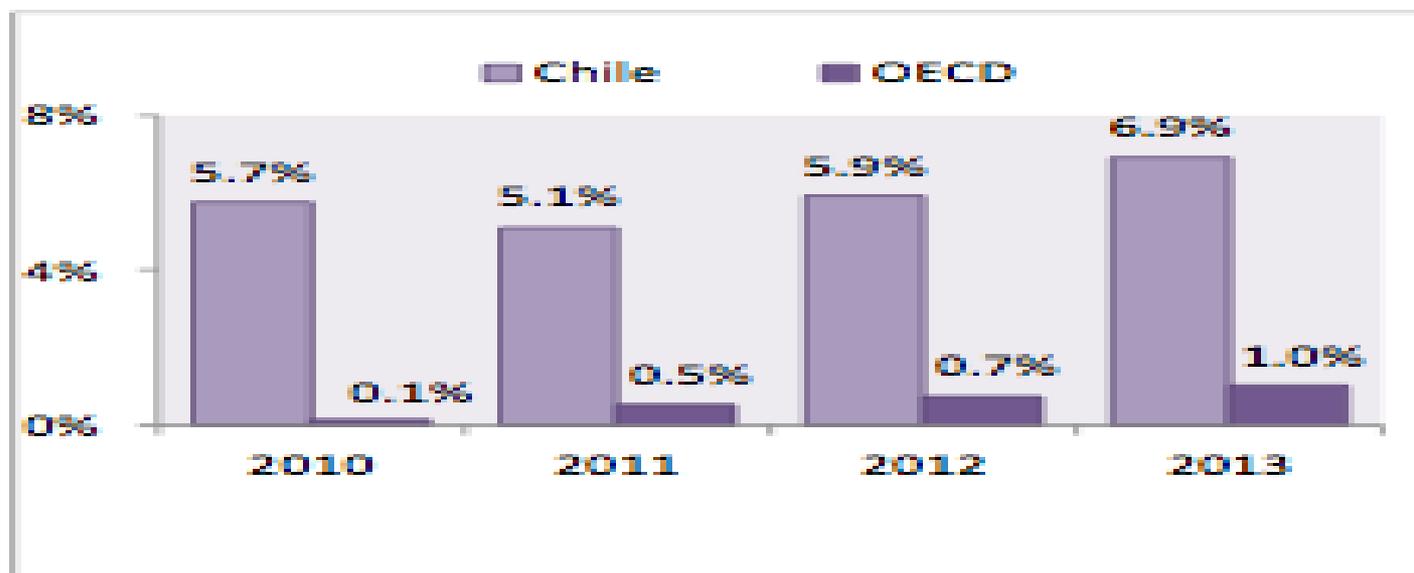
por 1000 Hbs Fuente OECD 2008



Contención de gasto en Salud.

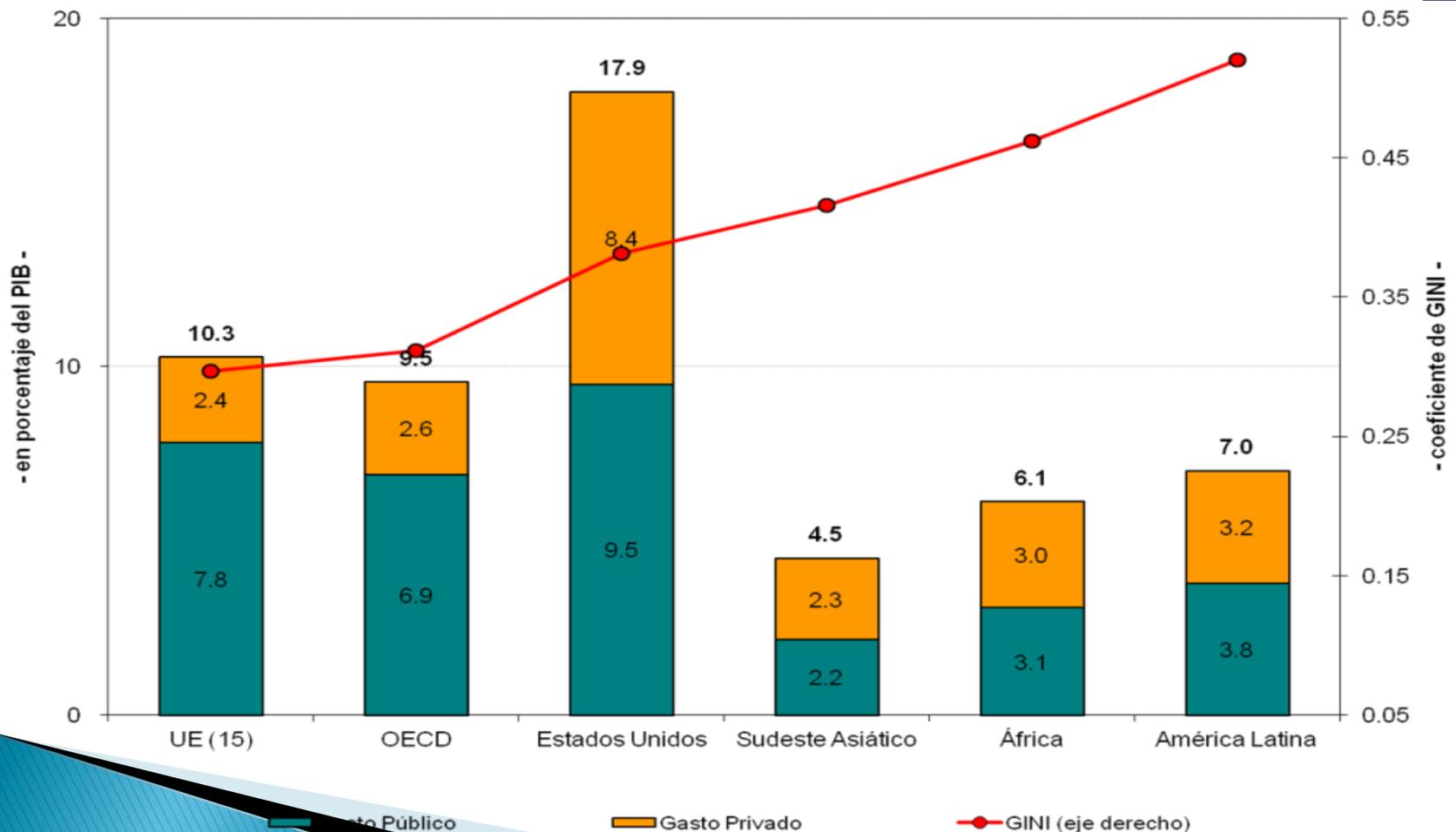


Figure 1. Annual health spending growth*, 2010-2013



* Per capita spending in real terms.
Source: OECD Health Statistics 2015

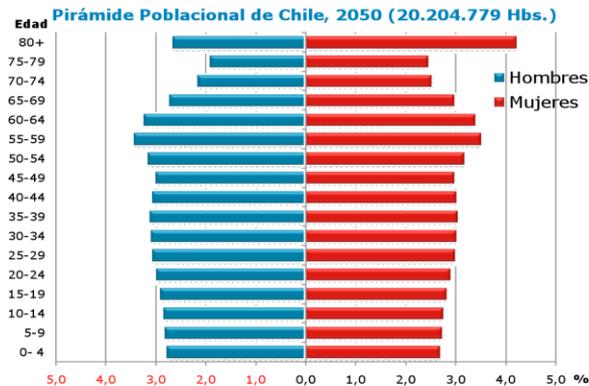
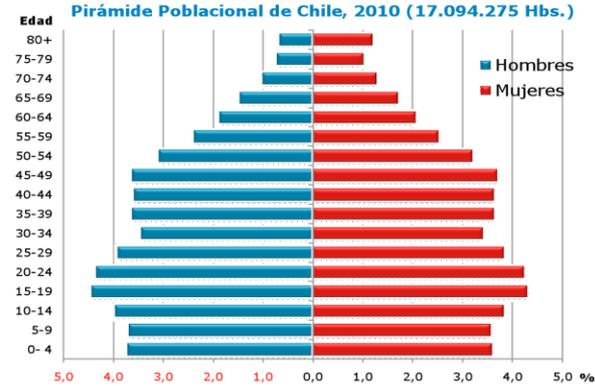
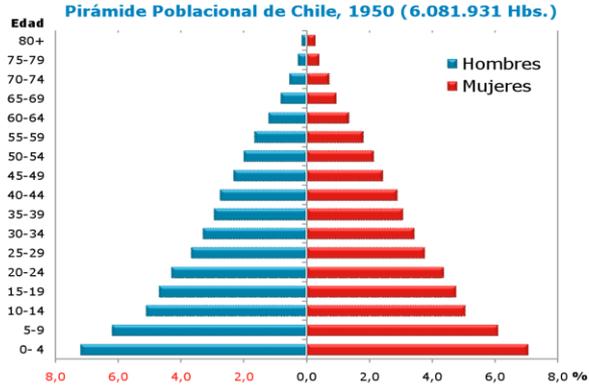
Una mejor distribución del ingreso va acompañada de mayores niveles de gasto público en salud





Como cambiará el Perfil Demográfico.

Población de Chile Cambios en el Perfil Demográfico

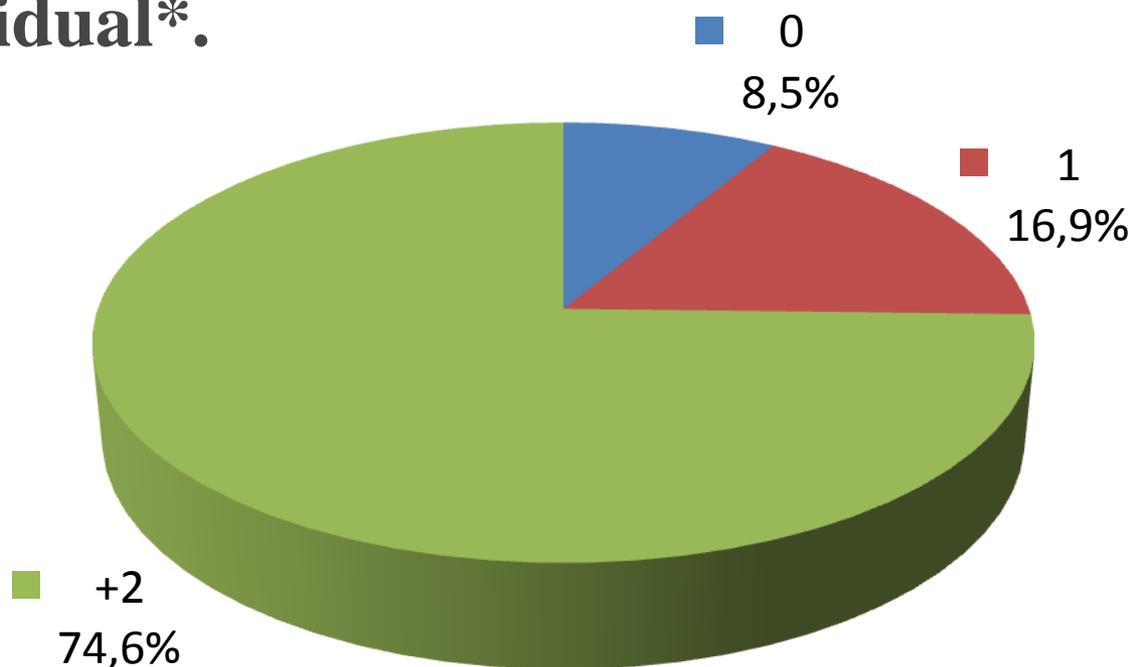




MULTIMORBILIDAD: 74,6% de los adultos tiene 2 o más enfermedades crónicas que requerirían atención médica individual*.



Colegio Médico de Chile



**15 Enf. Crónicas incluidas: Obesidad, Hipertensión, Diabetes, Insuficiencia renal, Depresión, Alto RCV o Enf. CV sintomática, Dislipidemia, Enf. Musculoesquelética no traumática con dolor al menos moderado, Enf. Respiratorias Cr, Bebedor perjudicial o dependiente del alcohol, dependencia al tabaco, disfunción tiroídea, elevación de enzimas hepáticas, enfermedad celíaca o deterioro cognitivo.*

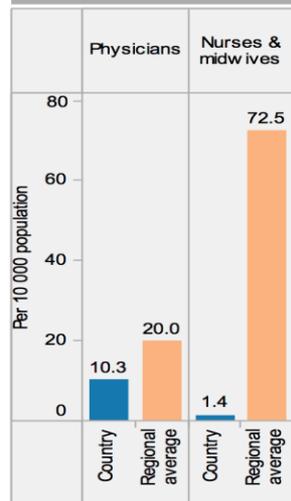


Perfiles de Salud. cl.

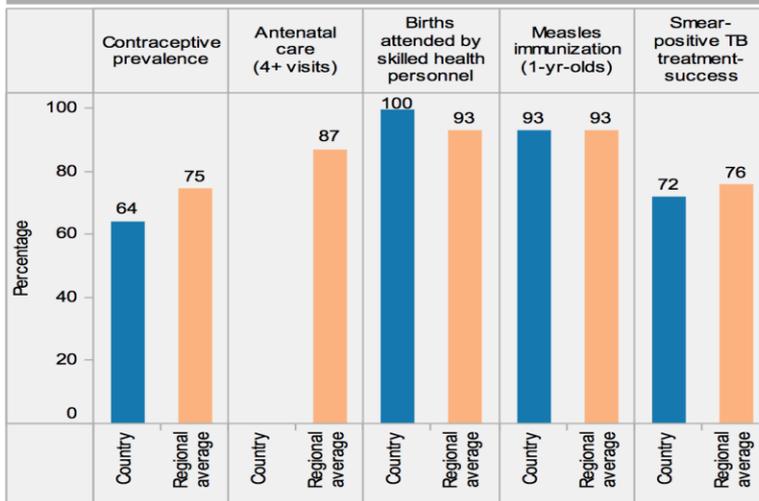
Chile: health profile



Health workforce*



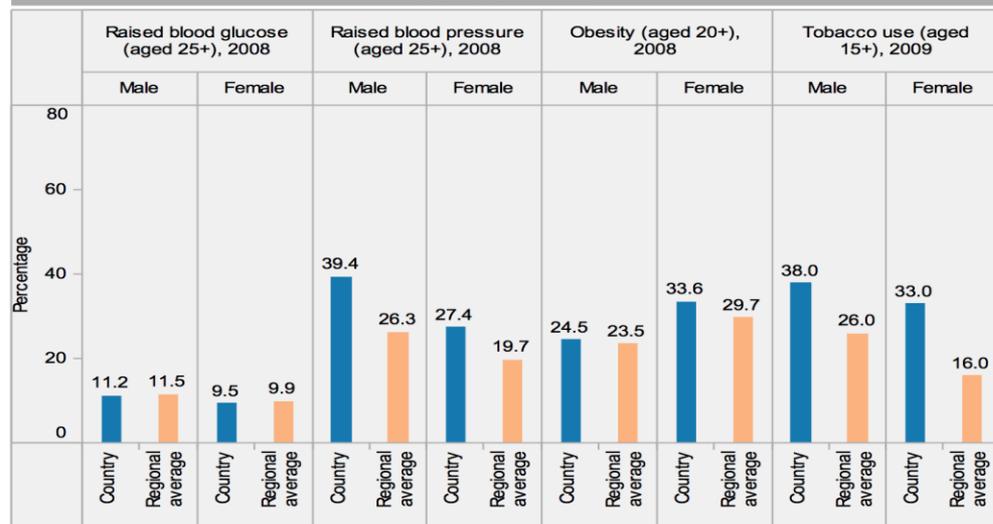
Utilisation of health services*



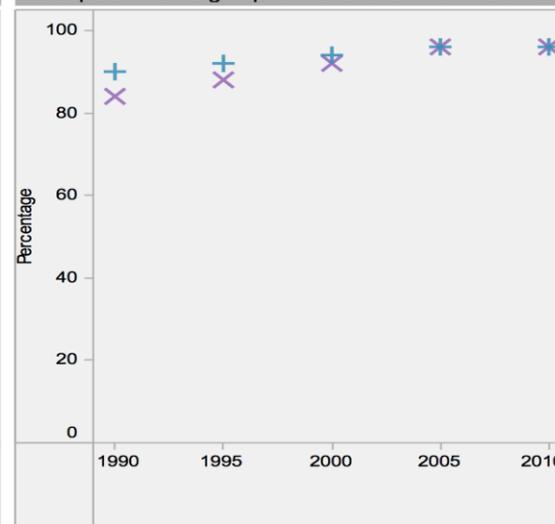
Inequities in health service utilization**

Inequities in mortality**

Adult risk factors



Population using improved water and sanitation



Chile is located in the WHO Region of the Americas.

* Data refer to latest year available from 2005. For specific years and references, visit the Global Health Observatory at www.who.int/gho.

** For data source and year, see the World Health Statistics 2012.

Population using improved water and sanitation
 + Improved drinking-water sources
 x Improved sanitation facilities

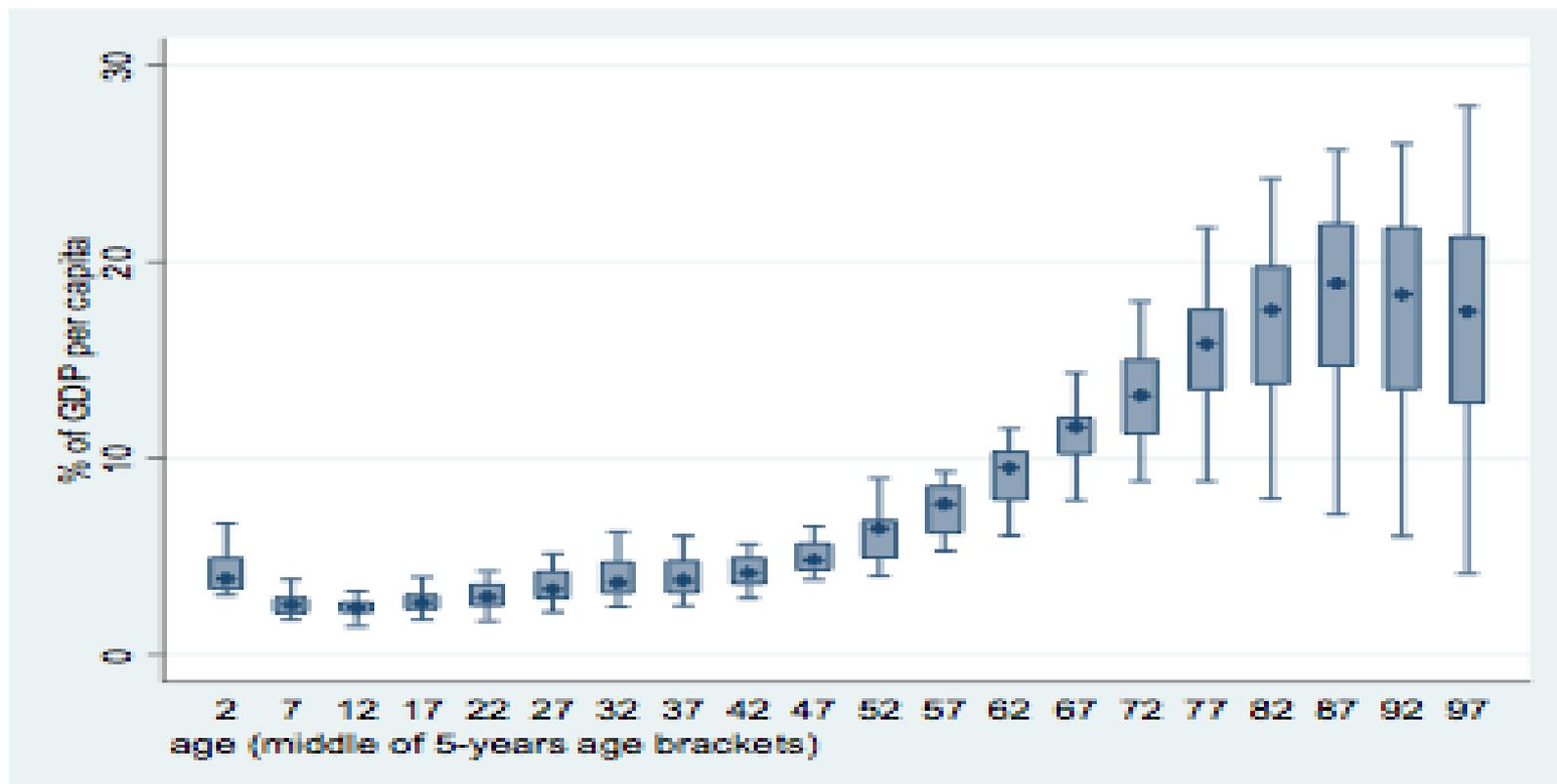
Last update: May 2012.

Costos en Salud.



Figure 4. Public health care expenditure varies by age group^a

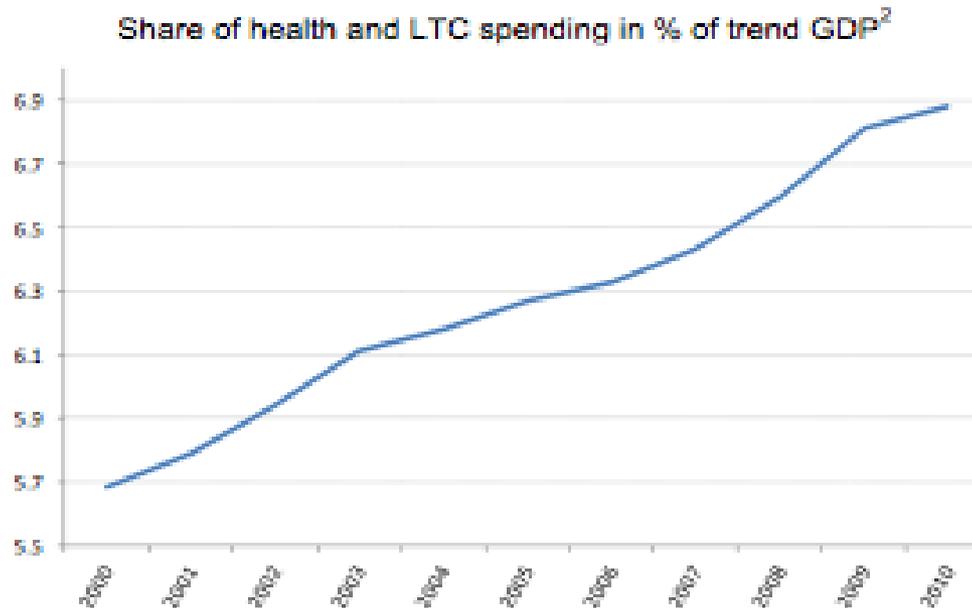
(Cross-country ranges, % of GDP per capita)



Costos en Salud.



Figure 1. The rising share of public health and long-term care expenditures in OECD countries¹



1. Unweighted average of available OECD countries.

2. To focus on the structural factors and smooth the effect of GDP variations, the ratio displayed in this figure uses trend instead of actual GDP (from the OECD Economic Outlook, No.91) in the denominator.

Source: OECD Health Database (2011) and OECD Economic Outlook database No.91.



Colegio Médico
de Chile

38%– 40%

Gasto de Bolsillo → entre los 3
países más altos de la OECD

La OMS

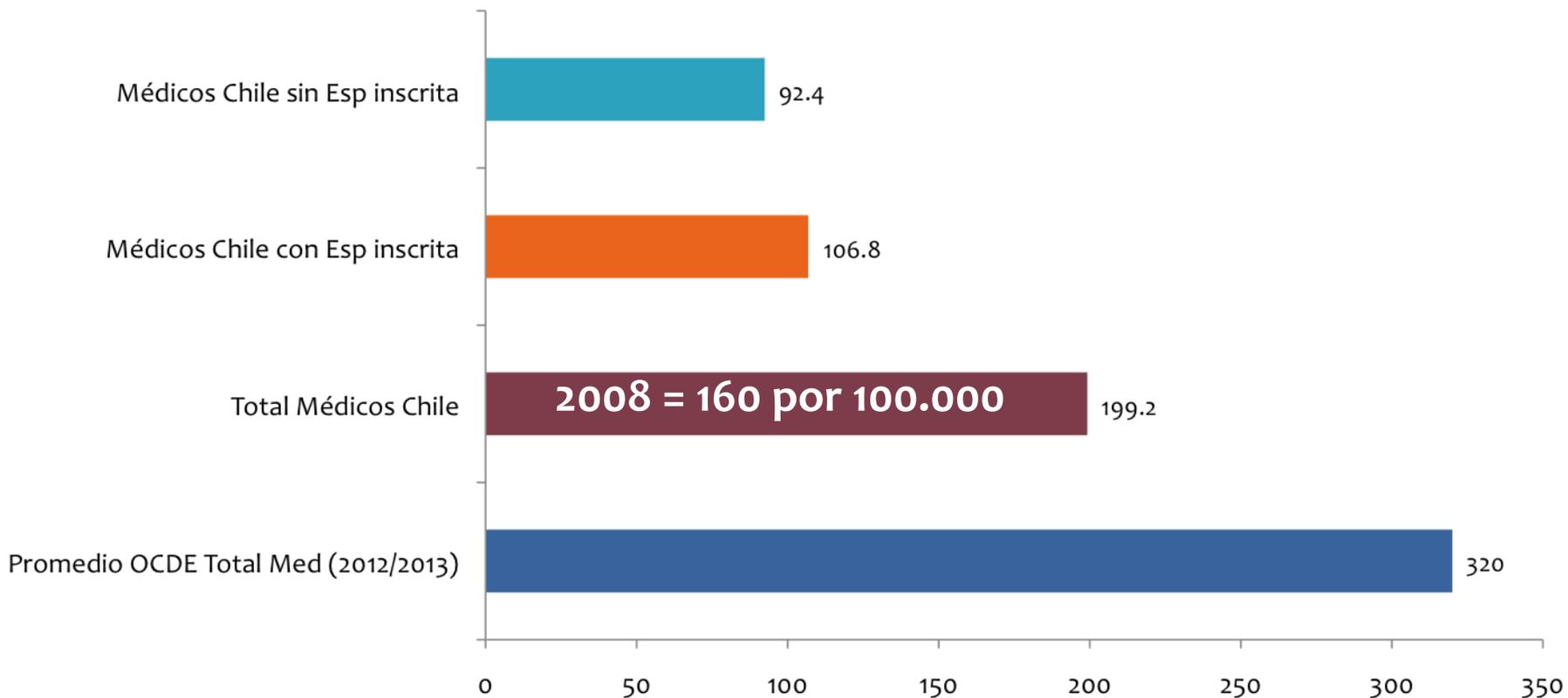
COMPOSICIÓN

Esencialmente por co-
pagos y gasto en
medicamentos (1% del
PIB)

sugiere no
sobrepasar el

15%

DENSIDAD DE MÉDICOS POR 100.000 HABITANTES. COMPARACIÓN CHILE/PROMEDIO PAÍSES I



Fuentes: Registro Nacional de Prestadores Individuales. Superintendencia de Salud. 30 Septiembre 2014

INE: Estimación y proyección población nacional 09/2014

OCDE: OECD Health Data 2013 on OECD.Stat.



Colegio Médico
de Chile

El país cuenta en promedio con 1 médico por 559 habitantes

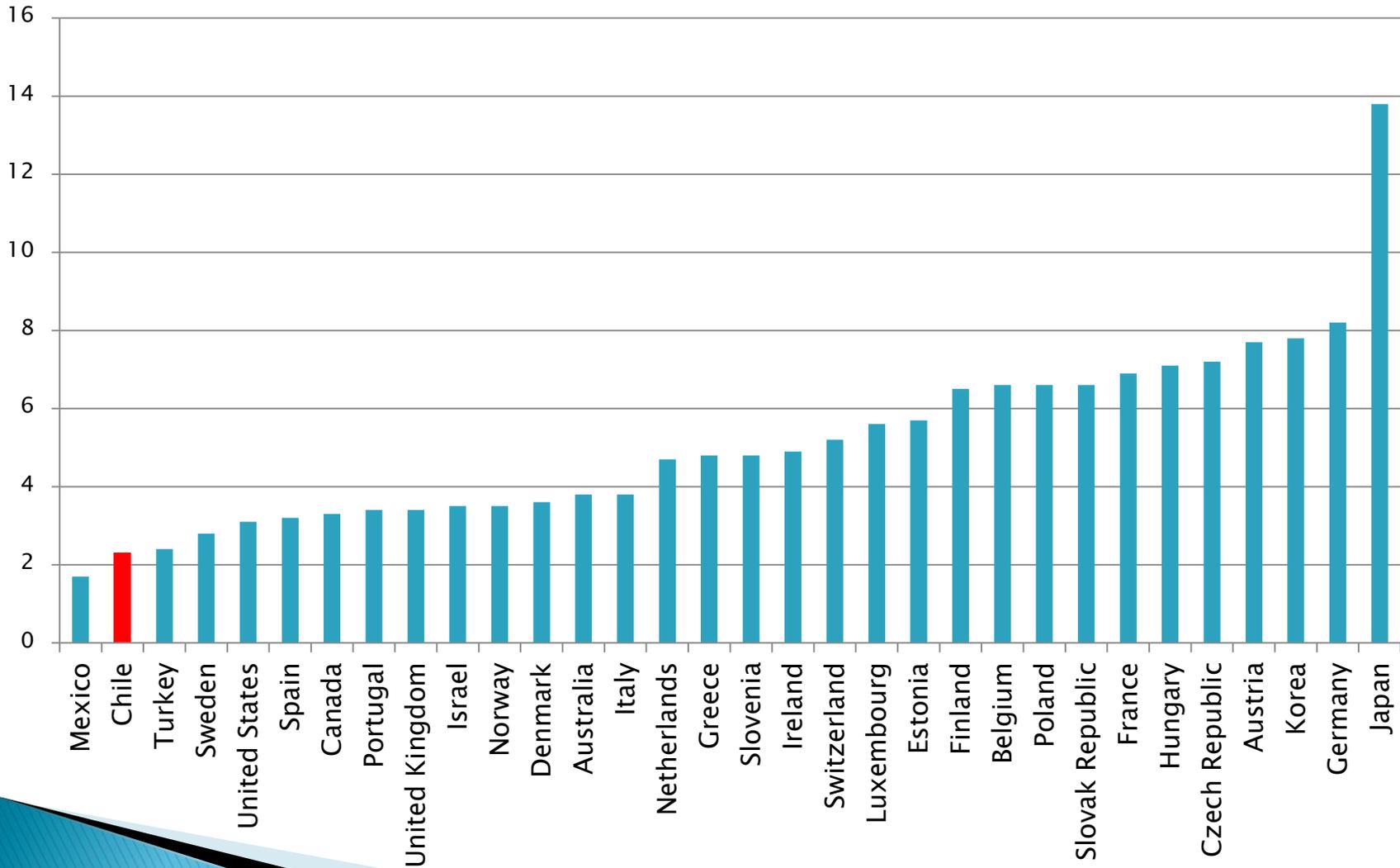
En la región central: 1 médico por 471 habitantes

En la región Norte: 1 médico por 837 habitantes

En la región Sur: 1 médico por 851 habitantes

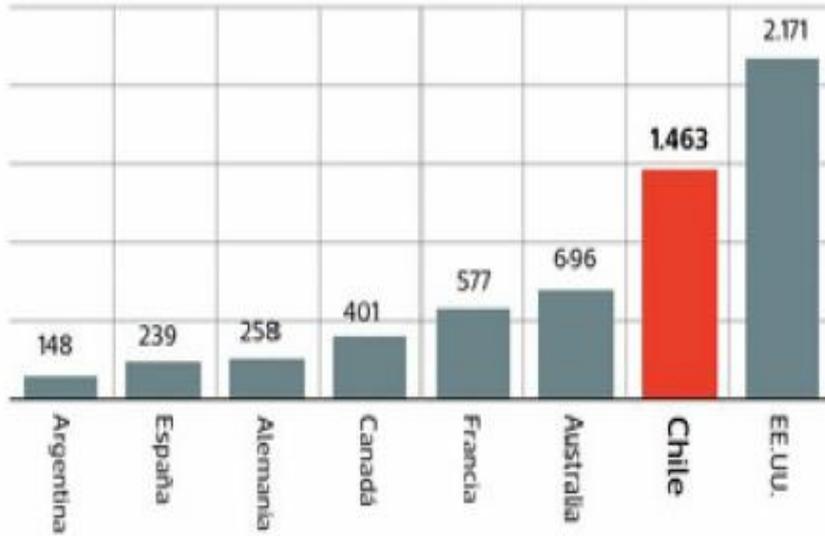
Camas por 1000 Hbs. 2008

Fuente OECD



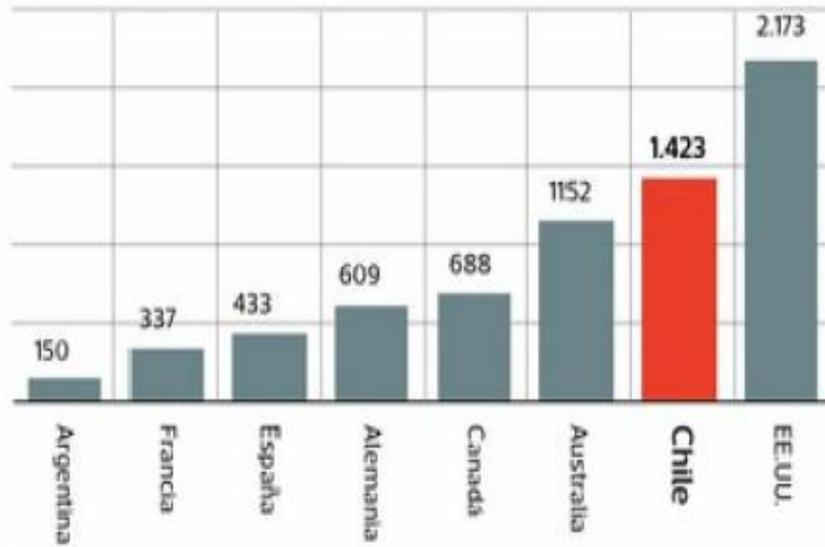
Apendicitis

Cifras en US\$



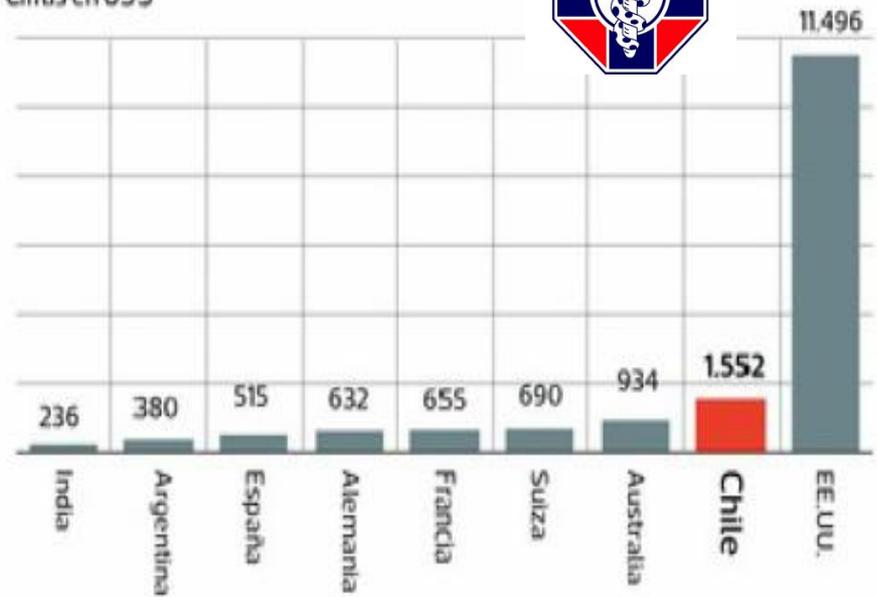
Operación de cataratas

Cifras en US\$



Costo de hospitalización por día

Cifras en US\$



Angioplastia

Cifras en US\$

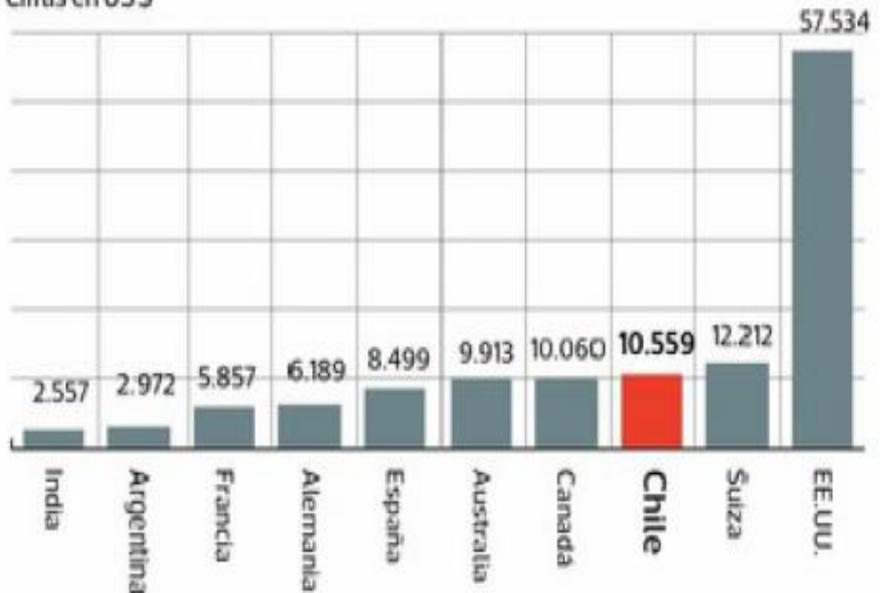
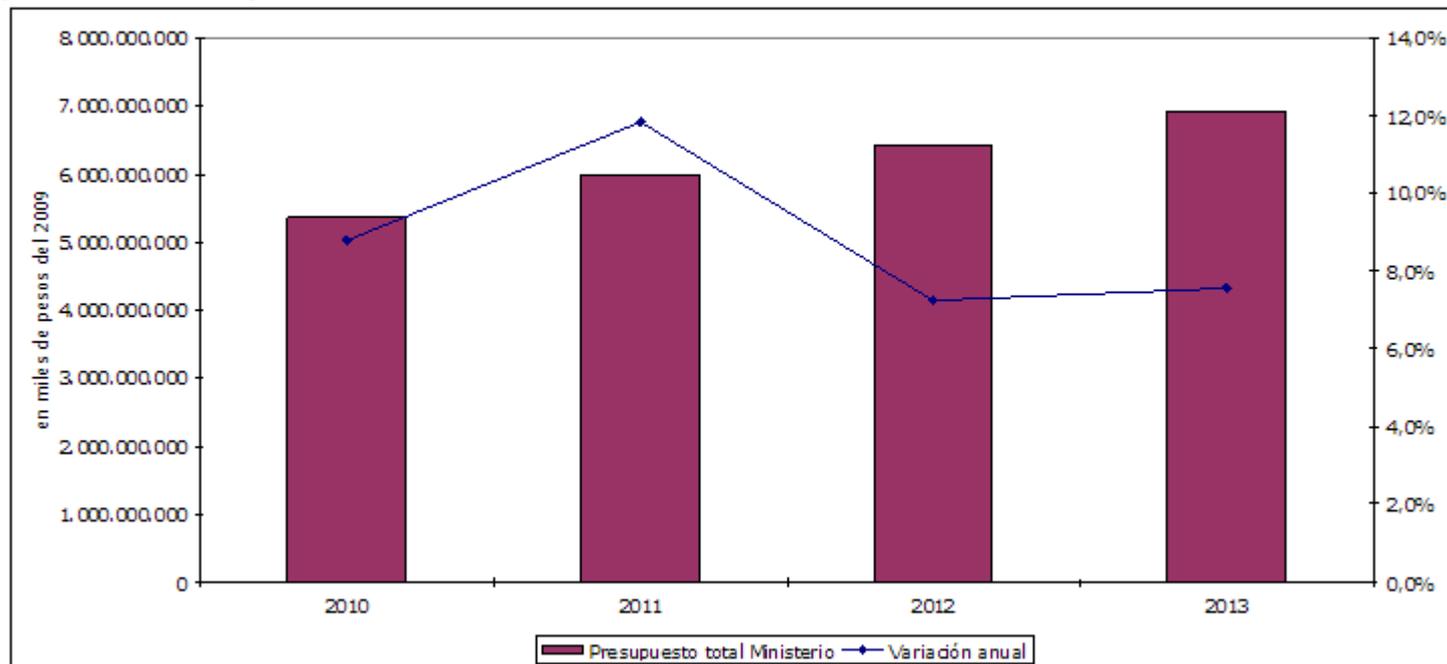




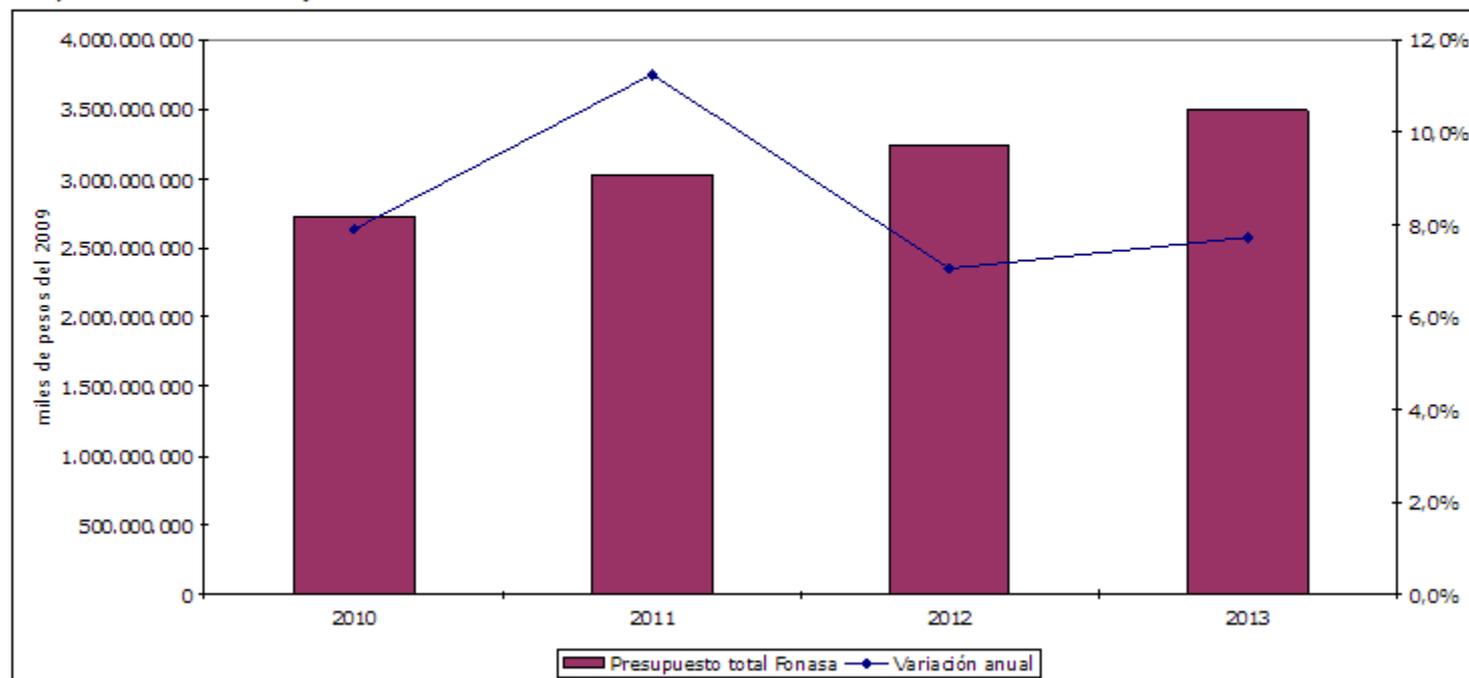
Gráfico 2. Evolución del presupuesto total del Ministerio de Salud 2010-2013 (en miles de pesos del 2009).



Fuente: Elaboración propia en base a datos Dirección de Presupuestos



Gráfico 4. Evolución del presupuesto total del Fondo Nacional de Salud 2010-2013 (en miles de pesos del 2009).



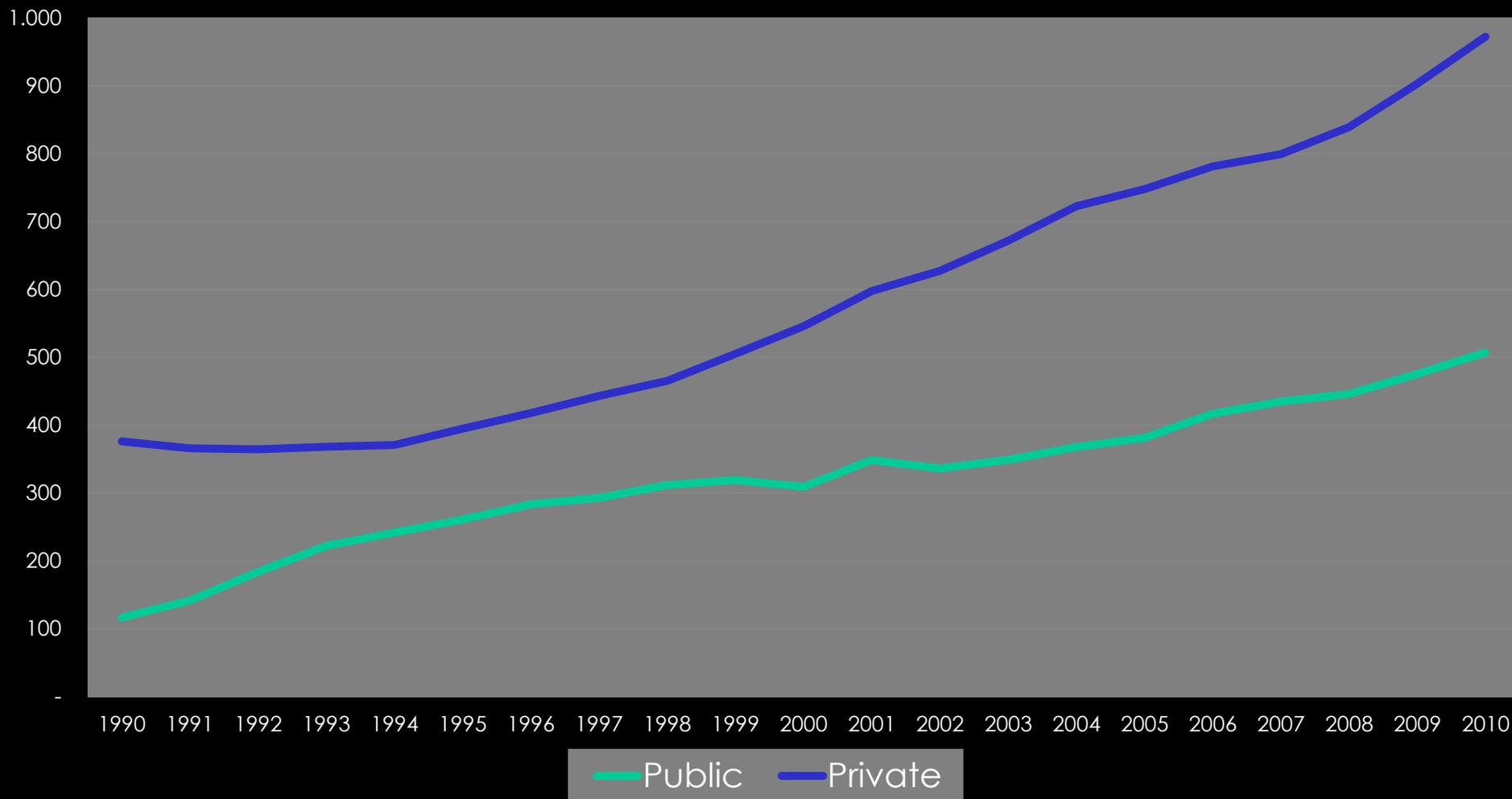
Fuente: Elaboración propia en base a datos Dirección de Presupuestos

ANUAL PUBLIC AND PRIVATE EXPENDITURE
PER BENEFICIARY
ISAPRES & NHSS



La experiencia chilena

Annual Health expenditure pp US\$



Gastos en Salud.



OECD (2013), "What Future for Health Spending?", OECD Economics Department Policy Notes, No. 19 June 2013.

Contención Gasto en Salud.



- ▶ 1. Prevención. (Dr F. Vio INTA)
- ▶ 2. Escuelas de Salud Pública.
- ▶ 3. Escuelas Saludables.
- ▶ 4. Hogares Saludables.
- ▶ 5. Proteger el Medio Ambiente.
- ▶ 6. “Elige Vivir Sano”

Contención gasto en Salud.



- ▶ 1. Educación Médica.
 - ▶ Involucrar a Escuelas de Medicina.
- ▶ 2. Etica Médica.
- ▶ 3. Prevención Problemas Médico Legales.
- ▶ 4. Protocolos .
 - ▶ – Importancia Sociedades Científicas.
 - ▶ – Uso de Tecnología.
- ▶ 5. Crear Nuevas Escuelas en Regiones.
- ▶ 6. Aumentar la Formación de Especialistas.

Contención de Gastos en Salud.



- ▶ – Aumento de las Expectativas de vida.
- ▶ – Aumento de Patologías en el Adulto Mayor.
- ▶ PREVENCIÓN !!
- ▶ – Gasto en Medicamentos.
 - ▶ – Fondo Nacional de Medicamentos.
 - ▶ – Formulario Nacional de Medicamentos.
 - ▶ – Cenabast.
- ▶ – Atención Primaria Resolutiva.



Aspectos Eticos.

- ▶ Estando enfermos quisiéramos que nuestro Medico sea :

Idóneo, responsable, honesto,
compasivo y prudente.

Dr. A.Goic.G.



Aspectos Eticos.

- ▶ Todo Profesional de la Salud debe contribuir a resaltar la Nobleza de la Profesión y su propia Dignidad.

“El Fin de la Medicina”