

OBJETIVOS SANITARIOS 2000-2010 EN CHILE: LAS DESIGUALDADES EN SALUD A MEDIO PERIODO

ANA SOJO
DDS CEPAL



REUNION DE LOS

CEPAL

Exposición en Evaluación a mitad del periodo de los Objetivos sanitarios para la década 2000-2010 convocada por Ministerio de Salud de Chile, Centro Cultural La Moneda, 7 diciembre 2006

Igualdad y diferencia

- modelo axiológico de los DESC: igualdad, dignidad personas determina contenidos sustanciales de la ley: límites y vínculos sustanciales negativos, como los derechos de libertad, o positivos como los sociales
- las garantías reducen la distancia estructural entre normatividad y efectividad
- derechos fundamentales: de libertad, igual respeto de todas las diferencias; DESC, derechos a la reducción de las desigualdades
- igualdad como norma jurídica: no es un hecho, sino un valor; no es una aserción, sino una prescripción: la diversidad no debe ser factor de desigualdad. Respeto y valorización de las diferencias (Bobbio, Ferrajoli)

Equidad vs. desigualdad en salud y factores sociales determinantes

- desigualdad en salud: diferencias injustas y evitables a que pueden prevenirse y corregirse (OPS)
- equidad en salud: igual acceso a la atención para igual necesidad; igual atención para igual necesidad; igual calidad de atención para todos (Whitehead, 1990)
- distribución primaria del ingreso y dinámica del mercado laboral; distribución espacial de la población; sistemas de aseguramiento; segregaciones raciales y étnicas; discriminación género; etáreas; sesgos localización espacial de los servicios de salud; fuentes financiamiento; alimentación y cultura salud; provisión agua potable y saneamiento/medio ambiente; educación; transición demográfica

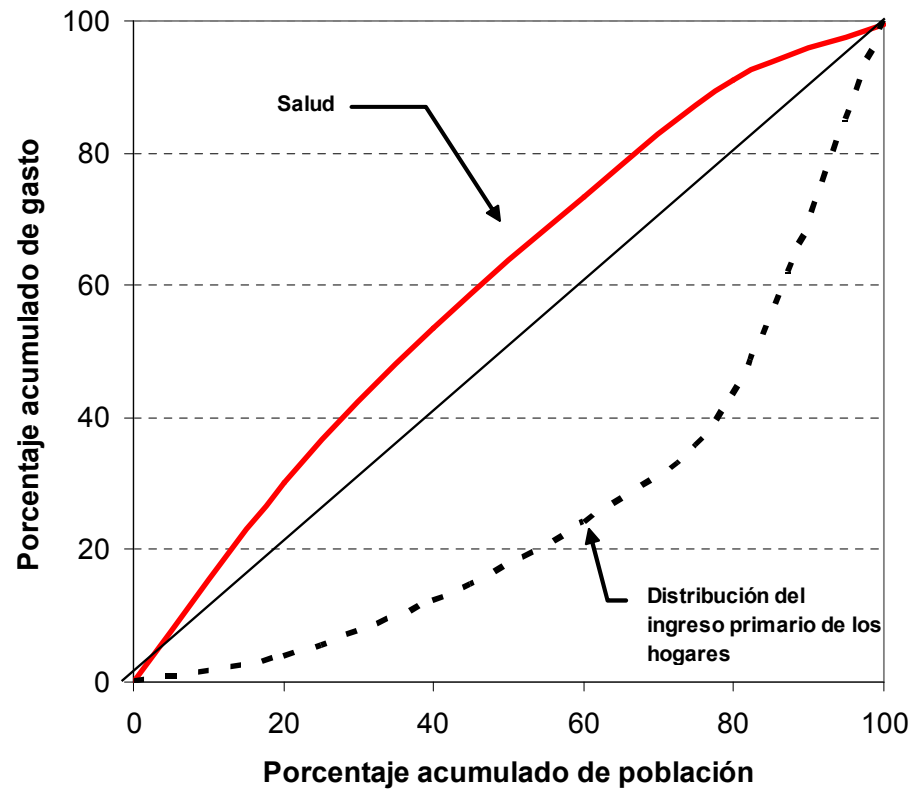
Régimen de bienestar*: recursos y derechos en una estructura de producción y protección de riesgos



* Según Esping-Andersen

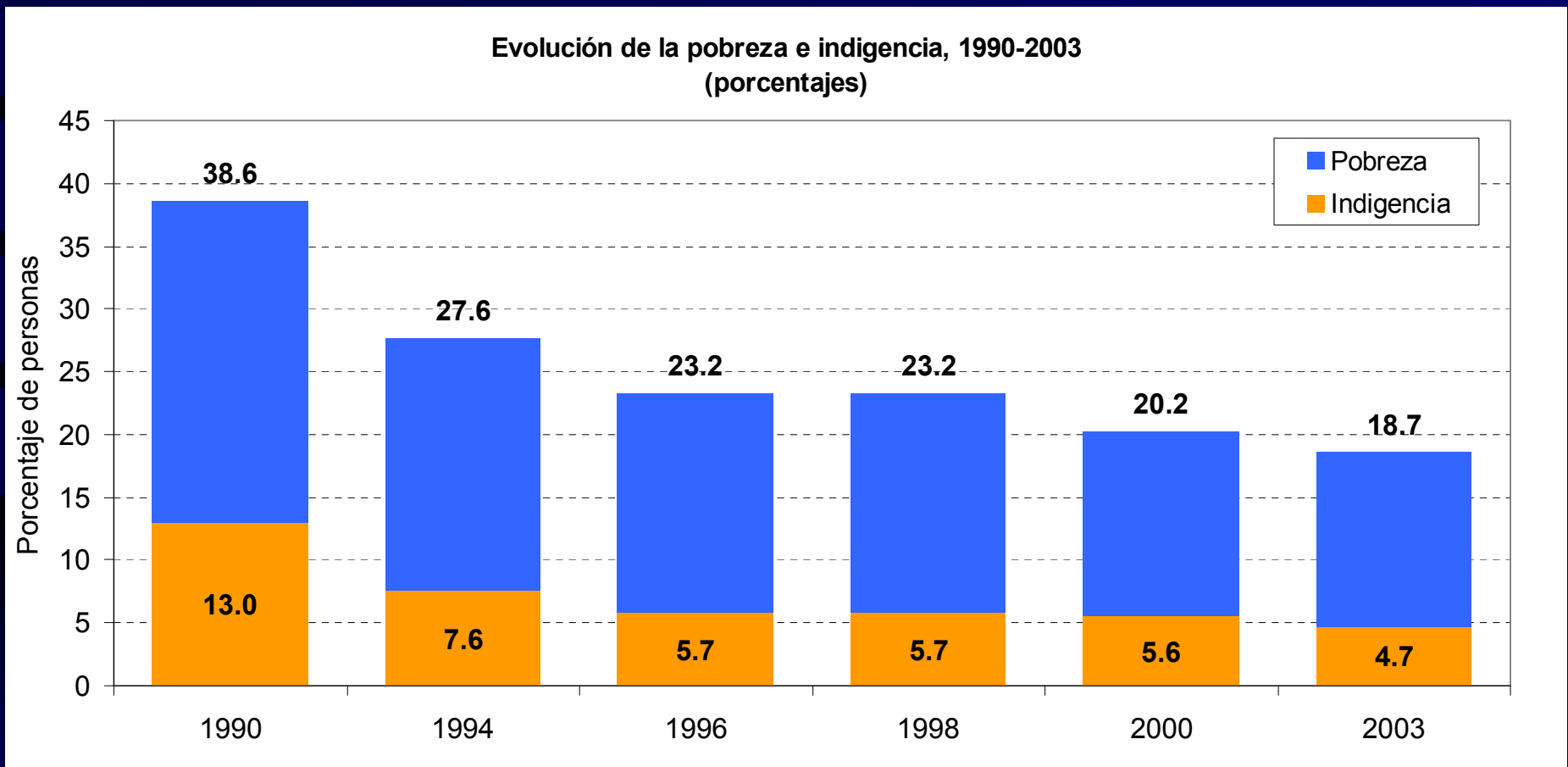
Chile: progresividad del gasto en salud

Chile 2003: Distribución del ingreso primario de los hogares y del gasto en salud por quintiles



Fuente: CASEN (2003)

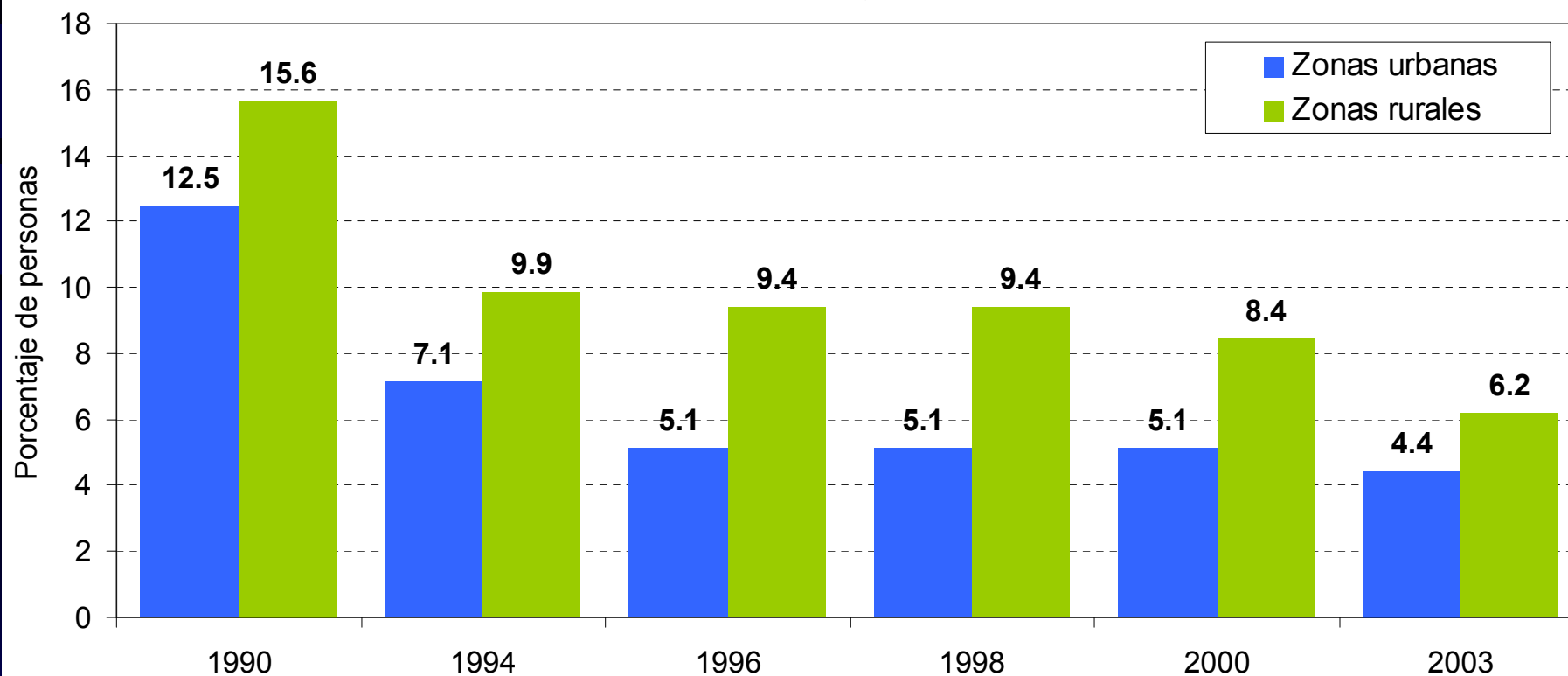
Pobreza: condicionante de la salud



Fuente: CEPAL (2006)

Indigencia: condicionante de la salud

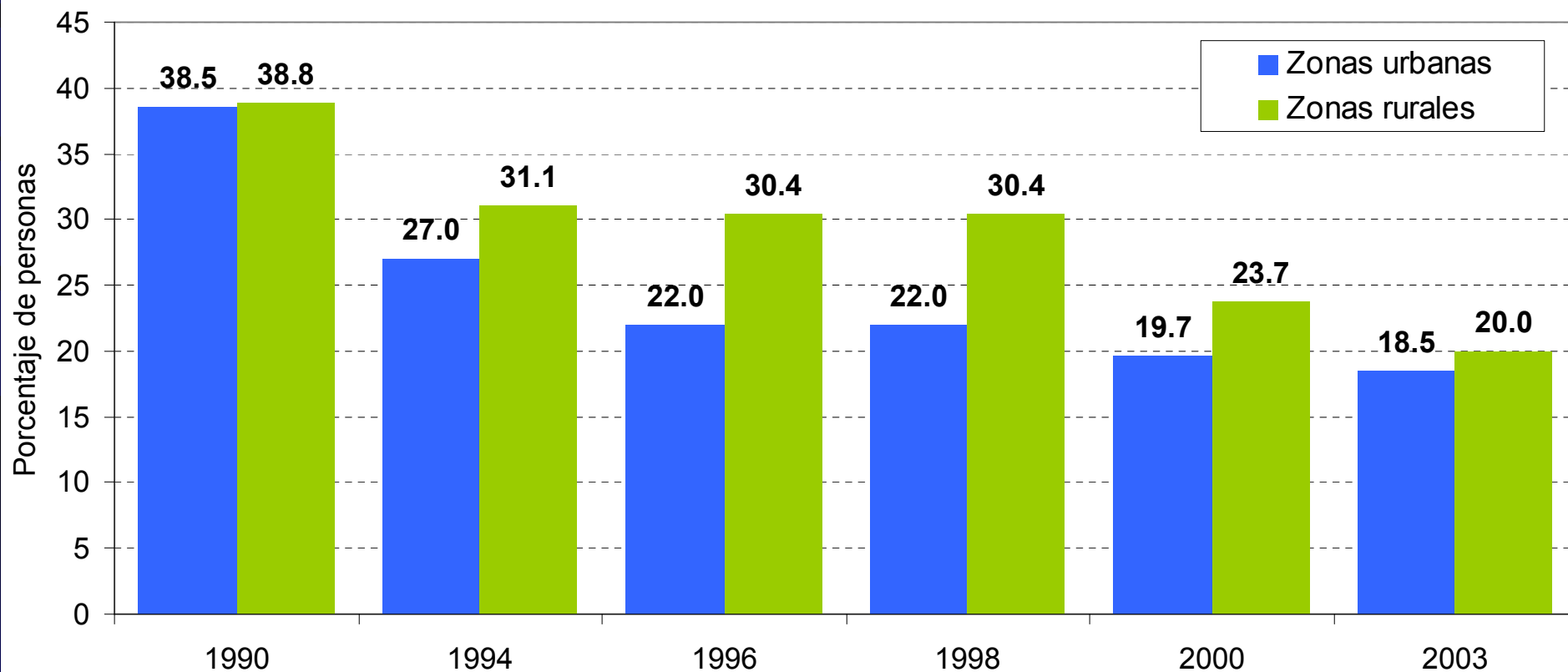
Evolución de la extrema pobreza según zonas geográficas, 1990-2003
(porcentajes)



Fuente: CEPAL (2006)

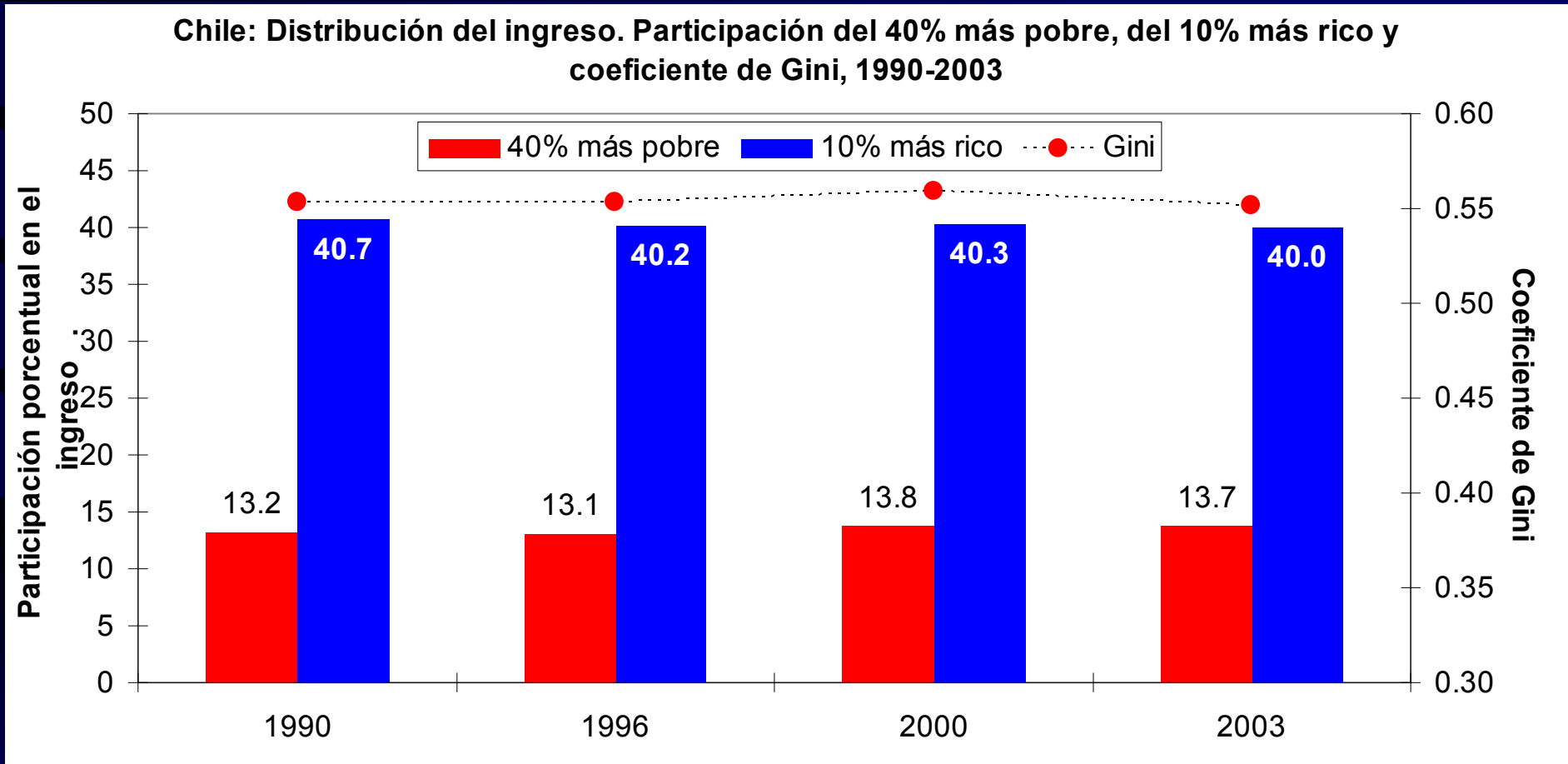
Pobreza y territorio: condicionante salud

Evolución de la pobreza según zonas geográficas, 1990-2003
(porcentajes)



Fuente: CEPAL, 2006

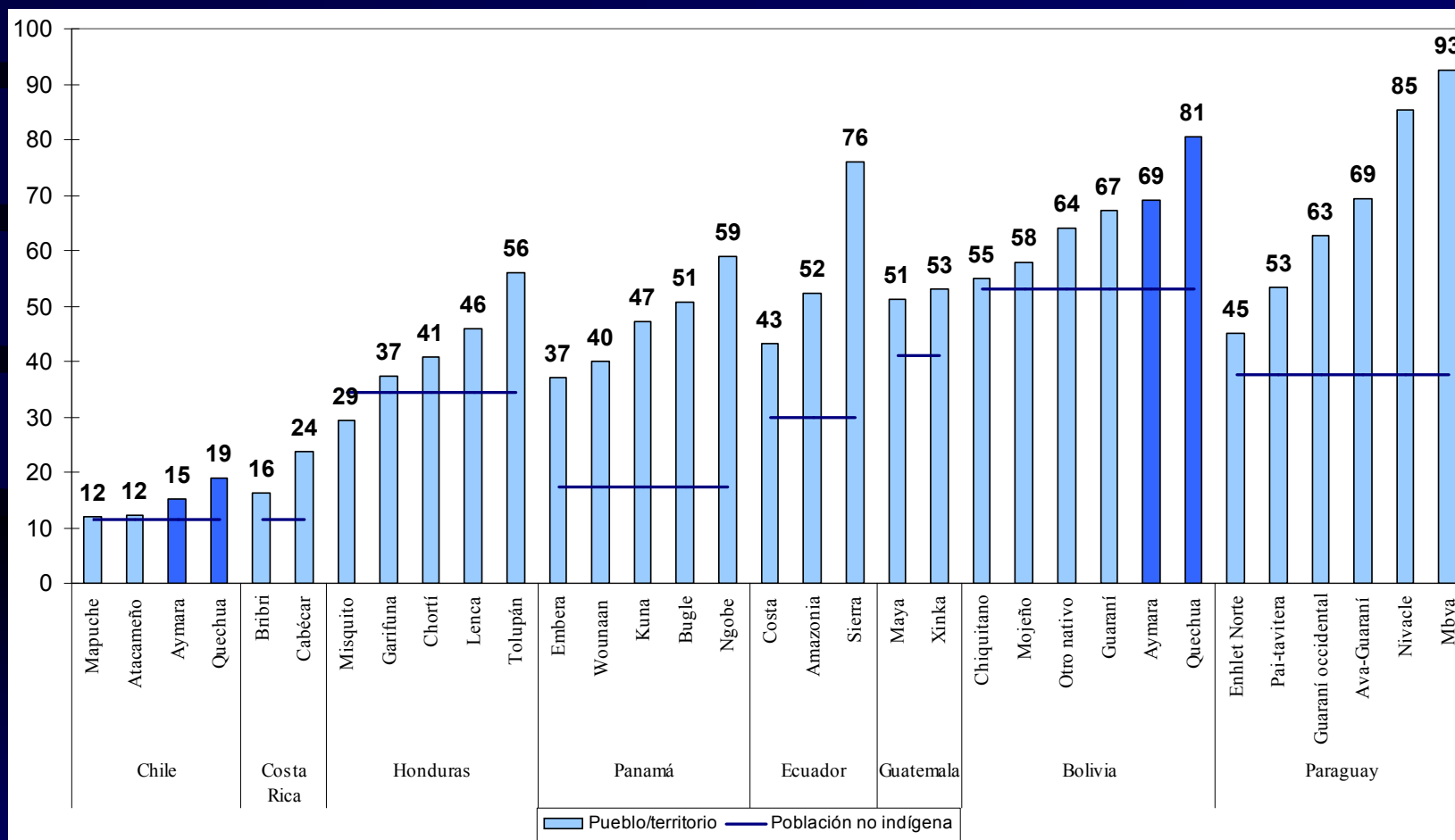
Desigualdad de ingreso: condicionante



Fuente: CEPAL (2006)

Discriminación étnica: condicionante

MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN PUEBLO INDÍGENA O TERRITORIO, Y MORTALIDAD INFANTIL DE LA POBLACIÓN NO INDÍGENA, CENSOS DE 2000



Fuente: CEPAL (2006), elaborado por CELADE

Conclusiones de la evaluación sobre desigualdades en salud y determinantes

- tendencia a mejora indicadores, particularmente mortalidad infantil y esperanza de vida según nivel de escolaridad: disminuye mortalidad infantil a 8,2 ‰; aumento esperanza de vida para hombres y mujeres a nivel p. desarrollados; desciende AVPP nacional (-11% en 5 años)
- persisten y se amplían brechas de desigualdad: aumenta el diferencial de mortalidad infantil entre grupos educacionales extremos (+13 vs. 3 años escolaridad) en 15% con relevancia componente postneonatal; también la esperanza de vida se sigue correlacionando con educación [-mujeres+ed]; brechas entre regiones y comunas AVPP aumentan y aumenta brecha regional y comunal (+2%)

Conclusiones de la evaluación sobre desigualdades en salud y determinantes

- políticas focalizadas: binomio madre/niño en grupos riesgo como mujeres embarazadas con baja escolaridad (etnia/comunas); indígenas
- políticas que trascienden al sector salud

Derechos sociales: definiciones pendientes

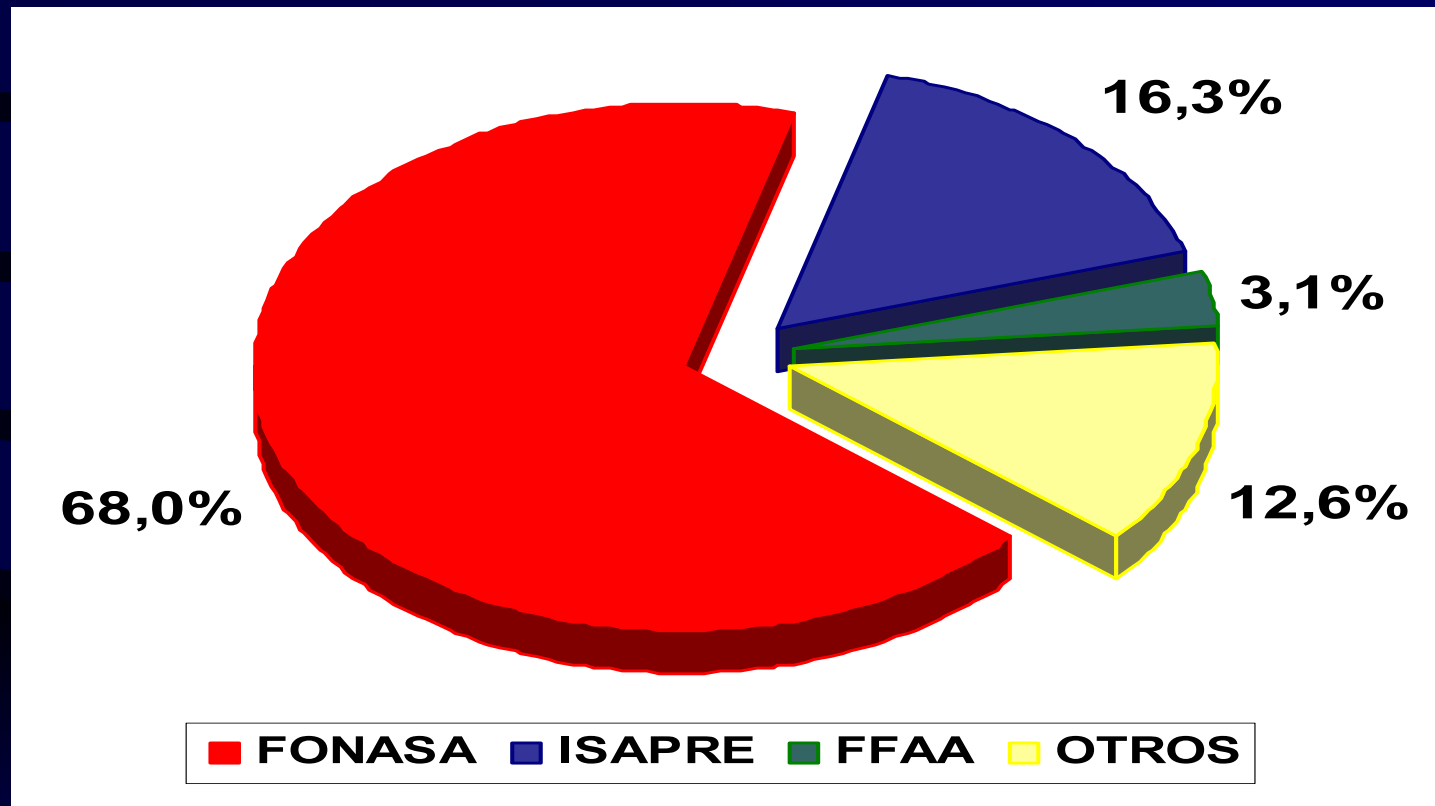
- relaciones entre sujetos titulares de derechos
- alcances de los derechos
- obligaciones que emanan de los derechos
- sujetos deudores de estos derechos
- establecimiento prioridades
- instrumentos de garantía o de protección vs. discrecionalidad burocrática

(Courtis)

El establecimiento de garantías: germen del cumplimiento

- estándares y umbrales de satisfacción
- formaliza cauces para hacer valer derechos
- cartas de derechos de los usuarios
- morfología de las garantías: diversas repercusiones institucionales y sectoriales, con la combinación público-privada
- experiencias más avanzadas establecen garantías de cobertura, protección financiera, oportunidad y acceso (GES, Chile), de calidad (GES, SPS México): alcances, obligaciones, sujetos deudores de estos derechos, instrumentos de garantía o de protección
- pensiones mínimas en sistemas de capitalización individual para que el futuro previsional de los individuos no esté solo supeditado a capacidad de ahorro individual

Estructura aseguramiento en Chile por afiliación:



Fuente: FONASA, Subdepartamento de estadísticas y red de conocimiento

Prestaciones avanzadas mediante garantías explícitas (GES): efectos en el tiempo

- plan Auge, cambio era más profundo por coberturas (56) y fondo de compensación solidario acotado
- antecedentes: catálogo de prestaciones del FONASA programas especiales; nuevas formas de financiamiento
- ampliación cobertura horizontal y vertical (25) modificación parcial de la morfología dual del sistema de salud

Chile: tipo garantías y desafíos

- garantías de acceso, de calidad, oportunidad, protección financiera
- prestaciones avanzadas y de alto costo
- protocolos de atención
- hasta julio 2006, dos millones de personas. 367 reclamos relacionados con la garantía de acceso y 475 con la de oportunidad: requiere mejora en la gestión de procesos: alertas y detección de carencias; afiatar redes
- más atenciones en prematurez que las proyectadas