



**COLEGIO MÉDICO**  
DE CHILE A.G.

# SEMINARIO PENSANDO LA REFORMA

**A 20 AÑOS DEL AUGE**  
Salud más allá de la contingencia



CONVERSEMOS SOBRE EL CHILE DE LOS PRÓXIMOS 20 AÑOS:

IMPACTO DEL AUGE - CARGA DE ENFERMEDAD - CÁNCER - OBESIDAD - SALUD MENTAL - REDES ASISTENCIALES -  
FORMACIÓN SANITARIA - APS - FINANCIAMIENTO EN SALUD.



# Redes asistenciales, gestión de la demanda y Tiempos de espera

Jorge Lastra Torres

Profesor de Salud Pública Universidad Andrés Bello



Universidad  
Andrés Bello®

# Tiempos de espera. Desafío de equidad

Las personas incluidas en una lista de espera a menudo sufren un riesgo adicional derivado del tiempo que media hasta que obtienen tratamiento, y no todas las personas en lista de espera tienen necesidad del mismo.

**Bernal, E., 2002, ¿Ha llegado la hora de la gestión de listas de espera? Gaceta Sanitaria, 16 (5): 436-439.**

La espera no es homogénea. Las desigualdades socioeconómicas y las desigualdades regionales existen.

Las organizaciones de salud necesitan implementar diferentes tipos de respuestas para cada vector de desigualdades.

**Stefano Landi, y cols., 2021, The role of regional health systems on the waiting time inequalities in health care services: Evidences from Italy, Health Serv Manage Res, 34(3):136-147. doi: 10.1177/0951484820928302.)**

Los resultados muestran la existencia de sesgos en la oportunidad del tratamiento, demostrando que las garantías universales no son suficientes para reducir las desigualdades de género en la atención de salud.

**Mondschein S, Quinteros M, Yankovic N. Gender bias in the Chilean public health system: Do we all wait the same? PLoS One. 2020 Sep 24;15(9):e0239445. doi: 10.1371/journal.pone.0239445. PMID: 32971530; PMCID: PMC7515657.**

# “Se registra una disminución de los tiempos de espera en cirugías y consultas de nueva especialidad”. Subsecretario de Redes. Septiembre 2023

Tipo de espera	Mayo 2023	Septiembre 2023	Tiempo Espera
Cirugías	302.267	318.928	Menos 33 días
Especialidades	2.259.328	2.353.375	Menos 20 días

- Las especialidades que predominan en espera son otorrinolaringología, oftalmología, traumatología y patología bucales.



# Datos de Producción. Ministerio de Salud. Glosa 06.

## Datos 2022 – 2023 (Septiembre)

Tipo de espera	Mayo 2023	Septiembre 2023	Diferencia
Cirugías	316.853	377.853	+ 19,2 %
Especialidades	6.182.422	6.640.479	+ 7,5 %
Consultas Nevas	1.761.545	2.088.623	+ 18,5 %
Egresos Hospitalarios	676.307	732.536	+ 8,3 %

# Más datos.

“El análisis muestra que en los sistemas de salud financiados con impuestos el acceso a la atención médica suele estar racionado y la demanda suele estar regulada por listas de espera.”

**Finkenstädt V. Der Umgang mit Wartezeiten in Gesundheitssystemen - Ein international vergleichender Überblick [Dealing with Waiting Times in Health Systems - An International Comparative Overview].**

**Gesundheitswesen. 2015 Oct;77(10):768-74. German. doi: 10.1055/s-0034-1387758. Epub 2014 Nov 19. PMID: 25409281.)**

“Existen diferencias significativas en cómo se miden los tiempos de espera: si miden el período de espera "en curso" o "completado", qué tipo de atención está esperando el paciente; los parámetros utilizados; y en qué parte del recorrido del paciente comienza la medición.”

**Nina Viberg, Birger C Forsberg, Michael Borowitz, Roger Molin, 2013, International comparisons of waiting times in health care--limitations and prospects, Health Policy, Sep;112(1-2):53-61. doi: 10.1016/j.healthpol.2013.06.013. PMID: 23895881 DOI: 10.1016/j.healthpol.2013.06.013)**



# Agenda Futura

Como en casi todos los problemas relevantes de política sanitaria, el oportunismo no suele aportar soluciones operativas y, mucho menos, estables;

Tiempos de espera garantizados.  
Priorizar según criterios explícitos.  
Mejorar las indicaciones Médicas.

**Bernal, E., 2002, ¿Ha llegado la hora de la gestión de listas de espera? Gaceta Sanitaria, 16 (5): 436-439.**

Es probable que gestionar las derivaciones de pacientes con una clasificación y priorización adecuadas utilizando formatos de derivación estructurados sea eficaz en los sistemas de salud para acortar los tiempos de espera para las cirugías electivas, específicamente en los países de altos ingresos.

**Dimuthu Rathnayake, Mike Clarke 2021, The effectiveness of different patient referral systems to shorten waiting times for elective surgeries: systematic review, Health Serv Res, 7;21(1):155. doi: 10.1186/s12913-021-06140-w.**



# Pero se necesita algo más

“Los estudios futuros deben centrarse en establecer las bases teóricas del campo, considerar los paradigmas existentes o elaborar nuevos paradigmas. Es necesario realizar estudios empíricos que apliquen un enfoque multidisciplinario para afrontar el reto del tiempo de espera para recibir tratamiento oncológico y que propongan iniciativas nuevas e innovadoras.”

**Raquel Guimarães Domingos da Silva, Cláudia Affonso Silva Araujo (2022); Initiatives to reduce the waiting time to initiate oncological treatment: a scoping literature review, Rev Panam Salud Publica, Nov 8:46:e170.**



# Entender el escenario actual cambios

Las últimas décadas han sido testigos de cambios tremendos en los sistemas políticos, sociales, económicos y de valores de nuestras sociedades impactando las empresas de todo tipo, incluidas las de servicio

**Claudia Huebner and Steffen Flessa, (2022), Strategic Management in Healthcare: A Call for Long-Term and Systems-Thinking in an Uncertain System, Int J Environ Res Public Health. 2022 Jul; 19(14): 8617.**

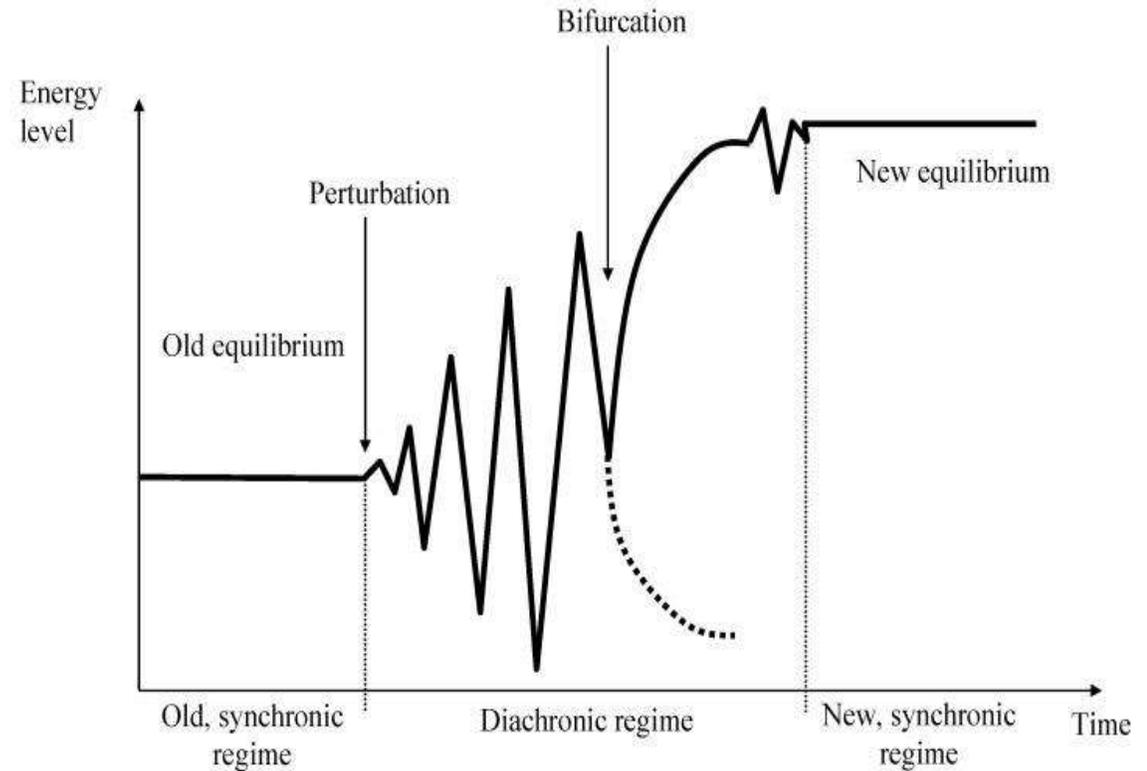


# Complejidad e incertidumbre

Todo sistema abierto tiene una tendencia a restaurar su equilibrio de estado estacionario porque cualquier alteración requiere energía e induce incertidumbre.

Cuando las diferencias entre las metas y los resultados del sistema son tan fuertes que la estructura formal y material no se puede mantener, el sistema tiene que reaccionar y ajustar su estructura.

**Claudia Huebner and Steffen Flessa, (2022), Strategic Management in Healthcare: A Call for Long-Term and Systems-Thinking in an Uncertain System, Int J Environ Res Public Health. 2022 Jul; 19(14): 8617.**



# Como abordar la dinaxidad la dinaxidad

Con redes de un gran número de interrelaciones,  
Memoria institucional,  
Motivación intrínseca de los compañeros de trabajo que sean capaces y estén dispuestos a detectar los cambios del entorno de manera temprana, y  
Adaptar la estructura de la red y desarrollar innovaciones para mantener la función original. de la empresa.

**Claudia Huebner and Steffen Flessa, (2022), Strategic Management in Healthcare: A Call for Long-Term and Systems-Thinking in an Uncertain System, Int J Environ Res Public Health. 2022 Jul; 19(14): 8617.**



# “Impacto estimado en la reducción de lista de espera de la especialidad de Dermatología en un Hospital de alta complejidad mejorando la resolutivez en la atención primaria de salud”

Investigación operativa,  
Trabajo de médicos de APS  
Entrevistas a médicos especialistas en Dermatología con elaboración posterior de un Instrumento de evaluación respaldado en juicio de expertos; ( kuder-Richardson);  
Análisis de datos de Lista de Espera Consulta Nueva de Especialidad de un Hospital de alta complejidad y evaluación de costos.

## Conclusiones

Resolver hasta un 57% del total de interconsultas de manera parcial o total. Reducción de hasta 6 veces en los costos médicos  
Capacitación continua a médicos generales  
Arsenal farmacológico,  
Acceso a estudios diagnósticos y derivación expedita a cirugía menor.

# Salud Pública para sistemas complejos adaptativos

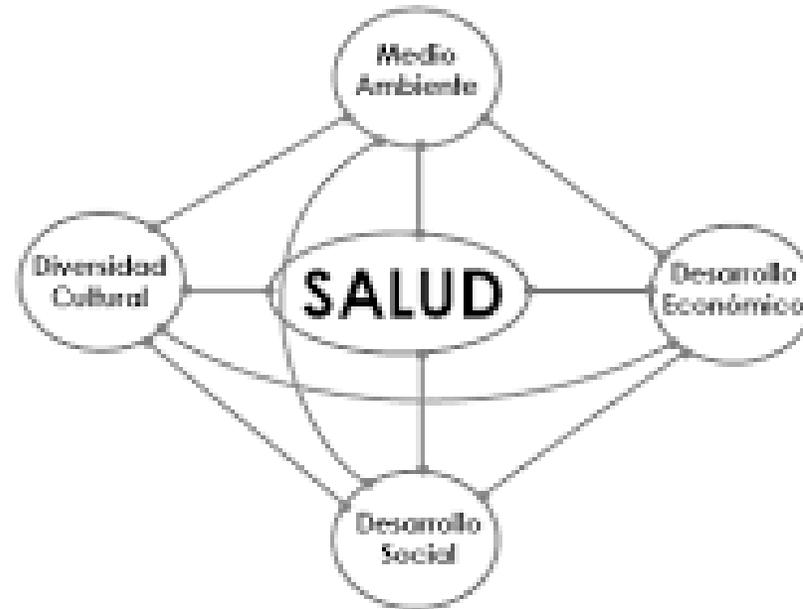
Las propiedades no están en las cosas, sin entre las cosas... Las interacciones.

El reino de lo no lineal, autonomía del tiempo y de la multiplicidad de estructuras y la irreversibilidad.

Las teorías serán el resultado. Pensar más allá de lo pensado.

La reflexividad.  
Contactos tempranos con los tomadores de decisiones.

Jara, María Ines, 2015, La investigación en salud pública desde las ciencias de la complejidad, En: La enfermedad de los Sistemas de Salud, RIL, ediciones, 79 - 97



Tomado de: Almeida-Filho, Naomar. (2006). Complejidad y Transdisciplinariedad en el Campo de la Salud Colectiva: Evaluación de Conceptos y Aplicaciones. *Salud colectiva*, 2(2), 123-146. Recuperado en 16 de abril de 2024, de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652006000200003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652006000200003&lng=es&tlng=es).