Funcionamiento redes integradas: la coordinación entre los distintos niveles de atención de la salud

Carmen Aravena
Jefa División de Atención Primaria (DIVAP)

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

¿Qué son las Redes Integradas de Servicios de Salud?

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

"Una red de organizaciones que **presta, o hace los arreglos para prestar**, servicios de salud equitativos e integrales a una población definida, y que **está dispuesta a rendir cuentas por sus resultados clínicos** y económicos y por el estado de salud de la población a la que sirve" (OPS/OMS 2010)

Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS): Coordinación entre Niveles

Superar la **fragmentación del sistema** articulando los niveles primario, secundario y terciario

La **APS** refiere adecuadamente a los pacientes solo cuando es necesario.	Los niveles de **especialidad devuelven información** (contrarreferencia) a APS.	Se garantiza **seguimiento integral**, sin quiebres en la atención.

APS fuerte: "brindada en el primer punto de contacto, orientada a la persona, que satisface las necesidades de salud de cada persona. Deriva solamente aquellos casos demasiado poco comunes… y coordina la atención cuando las personas reciben servicios en otros niveles de atención" **(Starfield, B., 2006).**

APS Fuerte: Pilar de las Redes Integradas de Salud

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

Gestión del Cuidado

El equipo APS **gestiona el caso clínico** del paciente.	Evita **duplicación de intervenciones**.	Garantiza **derivaciones oportunas y pertinentes**.

Impacto de las RISS basadas en APS (*)

Mejoran la **accesibilidad**.	Reducen la **fragmentación del cuidado**.	Aumentan la **eficiencia global**.	Responden mejor a las **necesidades de la población**

(*)Organización Panamericana de la Salud, 2010. Serie: La renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas

De la Fragmentación a la Integración: avanzar desde los desafíos hacia las soluciones

- La APS es altamente resolutiva, pero aún **puede ampliar sus capacidades.**
- Contamos con múltiples sistemas digitales, pero **aún falta conectividad real entre niveles y actores**
- Existen grandes esfuerzos individuales, pero **la coordinación humana no siempre es suficiente ni oportuna**.

Atributos esenciales de las RISS

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

- Población y territorio a cargo y amplio conocimiento de sus necesidades de salud, que determinan la oferta de servicios de salud
- Red de establecimientos de salud que entrega servicios desde la promoción, hasta cuidados paliativos
- Una APS que integra y coordina la atención de salud, satisface la mayor parte de las necesidades de la población
- Prestación de Servicios especializados en el lugar más apropiado.
- Existencia de mecanismos de coordinación asistencial a lo largo de todo el continuo de los servicios de salud
- Atención de salud centrada en la persona, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta las particularidades culturales, de género, y diversidad de la población
- Un sistema de Gobernanza único y para toda la Red
- Participación Social Amplia
- Acción intersectorial y abordaje de los determinantes de la salud y la equidad en salud
- Gestión integrada de los sistemas de apoyo clínico, administrativo y logístico
- Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos y valorados por la red
- Sistema de información integrado con desglose de los datos por sexo, edad, lugar de residencia, pertenencia a pueblos y otras variables pertinentes
- Gestión basada en Resultados
- Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con las metas de la red

Modelo Asistencial (6) | Gobernanza y Estrategia (3) | Organización y Gestión (4) | Asignación e incentivos (1)

CAMINO RECORRIDO Principales hitos

Dr. Adolfo Tannebaum, Programa de Atención familiar.

Masa crítica reflexiona la realidad de la AP.

Innovaciones, que apuntan a una transformación de consultorio a Centro de salud

Década 80 — **Década 90** — **2003** — **2005** — **2008** — **2009** — **2010** — **2011** — **2013** — **2015** — **2017** — **2017** — **2019** — **2020** — **2021** — **2023**

REFORMA DE SALUD

¿QUE?
Proceso dinámico de creación colectiva

Avanzar del Qué, Con quienes, Para que", al "COMO lo hago"

INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DESARROLLO EN EL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

División de Atención Primaria
Subsecretaría de Redes Asistenciales

¿CÓMO?

Marco **conceptual estratégico** ECICEP

Marco operativo ECICEP

APS Universal

Piloto CISAUC-SSMSO

Inicia la implementación Escalabilidad

ESTRATEGIA DE CUIDADO INTEGRAL CENTRADO EN LAS PERSONAS

Irma Vargas

Atributos esenciales de las RISS

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

- Población y territorio a cargo y amplio conocimiento de sus necesidades de salud, que determinan la oferta de servicios de salud
- Red de establecimientos de salud que entrega servicios desde la promoción, hasta cuidados paliativos
- Una APS que integra y coordina la atención de salud, satisface la mayor parte de las necesidades de la población
- Prestación de Servicios especializados en el lugar más apropiado.
- Existencia de mecanismos de coordinación asistencial a lo largo de todo el continuo de los servicios de salud
- Atención de salud centrada en la persona, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta las particularidades culturales, de género, y diversidad de la población
- Un sistema de Gobernanza único y para toda la Red
- Participación Social Amplia
- Acción intersectorial y abordaje de los determinantes de la salud y la equidad en salud
- Gestión integrada de los sistemas de apoyo clínico, administrativo y logístico
- Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos y valorados por la red
- Sistema de información integrado con desglose de los datos por sexo, edad, lugar de residencia, pertenencia a pueblos y otras variables pertinentes
- Gestión basada en Resultados
- Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con las metas de la red

Modelo Asistencial (6) | Gobernanza y Estrategia (3) | Organización y Gestión (4) | Asignación e incentivos (1)

Participación Social en las RISS

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

La Participación Social es un atributo estructural de las RISS, que asegura:

- Corresponsabilidad en la definición de prioridades sanitarias
- Co-gestión del cuidado y del territorio
- Articulación con organizaciones sociales; activos comunitarios
- Evaluación ciudadana del sistema
- Liderazgo participativo
- Planes de Promoción y Participación

"La gobernanza participativa no es solo una herramienta de gestión, es el camino para hacer del derecho a la salud una construcción colectiva y sostenible." (OPS, 2023)

Atributos esenciales de las RISS

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

- Población y territorio a cargo y amplio conocimiento de sus necesidades de salud, que determinan la oferta de servicios de salud
- Red de establecimientos de salud que entrega servicios desde la promoción, hasta cuidados paliativos
- Una APS que integra y coordina la atención de salud, satisface la mayor parte de las necesidades de la población
- Prestación de Servicios especializados en el lugar más apropiado.
- Existencia de mecanismos de coordinación asistencial a lo largo de todo el continuo de los servicios de salud
- Atención de salud centrada en la persona, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta las particularidades culturales, de género, y diversidad de la población
- Un sistema de Gobernanza único y para toda la Red
- Participación Social Amplia
- Acción intersectorial y abordaje de los determinantes de la salud y la equidad en salud
- Gestión integrada de los sistemas de apoyo clínico, administrativo y logístico
- Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos y valorados por la red
- Sistema de información integrado con desglose de los datos por sexo, edad, lugar de residencia, pertenencia a pueblos y otras variables pertinentes
- Gestión basada en Resultados
- Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con las metas de la red

Modelo Asistencial (6) | Gobernanza y Estrategia (3) | Organización y Gestión (4) | Asignación e incentivos (1)

Tres Ejes para el Fortalecimiento de las Redes Integradas de Salud

Una APS fuerte que resuelve cerca de las personas. Gobernanza Territorial participativa y articulada

Sistemas de información que integren operativa y funcionalmente a las personas

Articulación del cuidado integral, en el ciclo asistencial

1. Una APS con equipos fuertes que resuelve cerca de las personas

El primer paso para construir redes integradas es **fortalecer la APS** como estrategia y base de las RISS. Esto implica aumentar su capacidad resolutiva **transversalizando las competencias de cuidado de la salud a todo el equipo de APS.**

📌 Ej. *Iniciativas destacadas:*

Transversalización de conocimientos con mhGAP: más herramientas en salud mental para los equipos de salud.

Rehabilitación en APS: equipos que abordan condiciones que afectan el funcionamiento y la participación social de las personas.

Cuidados paliativos universales en APS: cuidados integrales para personas con enfermedades terminales o graves

1. Una APS con equipos fuertes que resuelve cerca de las personas

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

📌 *Iniciativas destacadas:*

- **Transversalización de conocimientos con mhGAP:**
  - El mhGAP es una herramienta de la OMS que entrega competencias en salud mental y bienestar a los equipos de salud.
  - En Chile, su implementación ha permitido Capacitación a 1.825 personas en equipos de APS en los29 Servicios de Salud y 460 entrenadores activos en el país.

1. Una APS con equipos fuertes que resuelve cerca de las personas

📌 *Iniciativas destacadas:*

Rehabilitación en APS

- Equipos con kinesiólogos, terapeutas ocupacionales y fonoaudiólogos que cumplen un rol esencial en la atención de personas a lo largo del curso de vida.
- Rol histórico en condiciones respiratorias agudas y crónicas.
- 429 equipos a nivel nacional que ingresaron a cerca de 400 mil personas mayores de 18 años en 2024
- 36 equipos para implementar la Ley TEA ingresaron cerca de 1.276 niños y niñas en 2024

1. Una APS con equipos fuertes que resuelve cerca de las personas

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

📌 *Iniciativas destacadas:*

- **Cuidados paliativos universales en APS**
  - Estrategia de salud presente en toda la red pública del país.
  - Las personas pueden acceder en APS o nivel secundario, según su nivel de complejidad.
  - Para la coordinación entre niveles existen los comités de CPU.
  - Las personas ingresadas a CPU al año 2024 en toda la red fueron 17.022 y las actividades correspondieron a 1.651.327.
  - Entre las actividades destacan las visitas domiciliarias, las atenciones ambulatorias a familiares, entre otras.

2. Sistemas de información que integren operativa y funcionalmente a las personas

La integración asistencial requiere de una **infraestructura digital robusta** que permita que los distintos niveles del sistema se comuniquen entre sí. Esto es clave para asegurar información para la gestión en el momento oportuno y para dar transparencia al usuario.

📌 *Iniciativa destacada:*

Estrategia de Lista de Espera Interoperable: referencia digital y conectada entre APS y especialidad, con información en línea para equipos clínicos y personas usuarias.

Estrategia TeleSalud: mejora en el acceso para solicitudes de atención y gestión remota de la demanda a APS.

2. Sistemas de información que conecten a las personas

Estrategia TeleSalud:

390 Centros

Presente en 390 centros de APS en 29 Servicios de Salud a lo largo del país. Considerando 304 Cesfam de los 603 existentes.

+7.3M

Más de 7.300.000 solicitudes hechas por más de 1.700.000 usuarios

96%

De las solicitudes recibidas han sido resueltas

62%

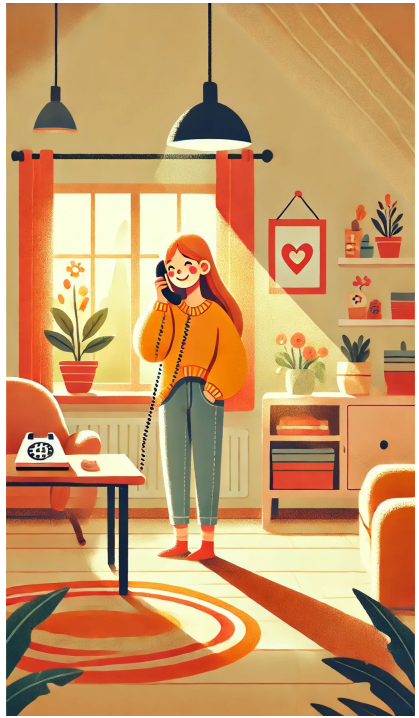
Se resuelven antes de los 7 días en Plataforma.

16%

Se resuelven por contacto telefónico.

+9.000

Más de 9.000 profesionales triagistas habilitados en plataforma desde su inicio



3. Articulación del cuidado integral en el ciclo asistencial

Más allá de la tecnología, la coordinación efectiva requiere **personas que acompañen y organicen el tránsito del paciente** dentro de la red. Esto implica apoyar a quienes más lo necesitan para que no se pierdan en el sistema y puedan acceder a los cuidados adecuados en el momento correcto.

📌 *Iniciativas destacadas:*

Estrategia de Navegadores en Red: profesionales que guían al paciente desde la derivación hasta la consulta.

Prevención secundaria de cáncer gástrico y colorrectal: test no invasivos desde APS y priorización según riesgo individual, integrando niveles para resolver con equidad.

3. Articulación del cuidado en el ciclo asistencial

📌 *Iniciativas destacadas:*

Estrategia de Navegadores en Red:

- Permite optimizar los procesos de atención de los usuarios/as al brindar un acompañamiento continuo y oportuno en personas en lista de espera.
- La función de estos equipos es proporcionar orientación y acompañamiento personalizado al usuario/a, de acuerdo con su condición de salud.
- Instalación de 32 equipos en total durante el 2024 en 22 establecimientos
- Personas acompañadas a julio/2025: 29.617

3. Articulación del cuidado en el ciclo asistencial

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

📌 *Iniciativas destacadas:*

- **Prevención secundaria de cáncer gástrico y colorrectal:**
  - Estrategia que permite priorizar la lista de espera de procedimientos de endoscopía de acuerdo con el riesgo de cáncer.
    - Para priorizar se utilizan exámenes no invasivos en sangre y en heces.
    - 2.827 personas testeadas a la fecha con exámenes no invasivos.
    - La estrategia a permitido consolidar una regla predictiva que identifica con alta precisión condiciones premalignas gástricas

Gestión basada en Resultados

Demasiados Indicadores??

Mas de 500 indicadores entre los orientados a procesos, cumplimiento de actividades o prestaciones, tanto para evaluar cumplimiento de metas asociadas a bonos (dinero que los trabajadores la consideran como parte de su remuneración), a cumplimiento de PRAPS (Programas de Reforzamiento de Atención Primaria de Salud)….y algunos orientados a resultados.

Atributos esenciales de las RISS

GES 20 años
GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

- Población y territorio a cargo y amplio conocimiento de sus necesidades de salud, que determinan la oferta de servicios de salud
- Red de establecimientos de salud que entrega servicios desde la promoción, hasta cuidados paliativos
- Una APS que integra y coordina la atención de salud, satisface la mayor parte de las necesidades de la población
- Prestación de Servicios especializados en el lugar más apropiado.
- Existencia de mecanismos de coordinación asistencial a lo largo de todo el continuo de los servicios de salud
- Atención de salud centrada en la persona, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta las particularidades culturales, de género, y diversidad de la población
- Un sistema de Gobernanza único y para toda la Red
- Participación Social Amplia
- Acción intersectorial y abordaje de los determinantes de la salud y la equidad en salud
- Gestión integrada de los sistemas de apoyo clínico, administrativo y logístico
- Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos y valorados por la red
- Sistema de información integrado con desglose de los datos por sexo, edad, lugar de residencia, pertenencia a pueblos y otras variables pertinentes
- Gestión basada en Resultados
- Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con las metas de la red

Modelo Asistencial (6) | Gobernanza y Estrategia (3) | Organización y Gestión (4) | Asignación e incentivos (1)

Financiamiento adecuado e incentivos financieros alineados con las metas de la red….

Cuidar mejor, cuidar juntos

- **Las redes integradas no son un diseño técnico: son una forma concreta de cuidar.**
- Cada acción que fortalece la APS, nos conecta y acompaña a las personas, es un paso hacia un sistema **más humano, más justo y más cercano.**
- No partimos de cero. Ya estamos construyendo redes que:

  Resuelven más cerca

  Se comunican mejor

  Acompañan con sentido

MUCHAS GRACIAS