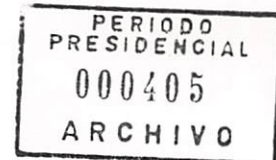


CONCERTACION DE PARTIDOS POR LA DEMOCRACIA
PROPUESTAS DE ANUNCIOS DE GOBIERNO
PARA LA FASE FINAL DE LA CAMPANA



SALUD

PROGRAMAS DE ACCION.

1. Expandir atención primaria

Se trata de mejorar el acceso a la salud del 80% de la población chilena de responsabilidad del sector público. Se privilegiaría a pobres rurales y a urbanos-marginales; incorporando a prestadores de salud privados y no gubernamentales y se crearán sistemas locales de salud. Se privilegiará atención de urgencia por accidentes y violencia.

1.1. Sector rural:

a) Triplicar de 33 a 99 comunas rurales la atención primaria de Programa materno-infantil: control embarazadas, nutrición, vacunas.

b) Coordinación a nivel regional: vehículos, insumos.

Costo US\$ 6 millones en 4 años.

1.2. Unidades móviles de urgencia: dotar de 50 vehículos esa función.

1.3. Atención primaria en el largo plazo. Entregar subsidios per-cápita y créditos para instalación de grupos que asuman atención salud en la periferia. Se trata de prestadores nuevos, no de atención en consultorios.

1.4. Organizar y desarrollar sistemas locales de salud.

1.5. Expansión y mejoramiento de atención de urgencia:

Accidentes y violencia son la tercera causa más frecuente de muerte. Se trata de extensión de horario y mejor dotación

de consultorios para dar a éstos mayor capacidad para resolver situaciones y evitar traspasos a Posta (sólo el 3% de las atenciones actuales en Postas se justifican).

Se requieren en realidad, 100 nuevos consultorios. Se están evaluando opciones: reciclaje de consultorios existentes, incorporación de ONG, etc. La predimensión del programa indica US\$ 15 millones de inversión en 4 años, a lo que hay que sumar el costo de operaciones.

1.6. **Mejorar capacidad resolutive del sector primario:** Se trata de dotar a consultorios periféricos de equipo mínimo para que no sean simples "pasillos" o se rechace al paciente. Programa en estudio.

2. Atención secundaria

Incluye políticas de racionalización de operación y administración, dotar de recursos tecnológicos modernos, recuperar instalaciones y equipos existentes, construir camas hospitalarias para suplir déficit y promover participación de prestadores no gubernamentales especialmente en servicios auxiliares y "alta precoz".

2.1. **Reacondicionamiento de 3.000 camas en aproximadamente 10 hospitales.** Costo US\$ 20 millones.

2.2. **Construir 2.500 camas adicionales:** 120 - 150 millones de dólares en 4 años.

2.3. **Mejorar organización, de modo que -a excepción de maternidad- las camas sean "multipropósito".**

2.4. **Se esta estudiando un proyecto de Centros de Tecnología y de instalación de Centros de Diagnóstico que hagan exámenes de laboratorios. Así se evitará que las personas tengan que hospitalizarse para hacerse exámenes.**

2.5. **Recuperación y reciclaje de equipos existentes. Se estima que hay 1/3 fuera de funcionamiento. Se trata de recuperar a costos inferiores al 30% del costo de reposición, máquinas de anestesia, incubadoras, etc. (cooperación posible: Italia).**

2.6. **Recuperación fuera de los hospitales.** Se trata de un desafío para el sector privado: habilitar casas en las cercanías de los hospitales para recuperación (permitiendo el "alta precoz" o atención de pacientes crónicos).

2.7. **Capacitación de recursos humanos.** Programa en estudio.

2.8. **Política de atención terciaria.** Se trata de iniciar el estudio de una política. Hay deterioro del Instituto de Neurocirugía.

3. Mejoramiento de la capacidad institucional del Sector Público

3.1. Desarrollo de un sistema de vigilancia epidemiológico.

3.2. Desarrollo de un sistema de información para gestión mediante incorporación de computadores, etc.

3.3. Plan de capacitación en Administración de Salud.

3.4. Desarrollo de capacidad para realizar investigación operacional.

3.5. Mejorar sistemas de abastecimiento.

3.6. Encuesta Nacional periódica de salud, que permita apreciar evolución de morbilidad.

4. Programas innovadores

4.1. **Promover salud.** Detectar riesgos y realizar gran campaña preventiva.

4.2. **Problema de drogadicción en la juventud.** Acción conjunta con Educación para rescate de los enfermos.

4.3. **Embarazo de adolescentes:** 60.000 partos al año. 20% de madres.

a) Programa de prevención.

b) Programa de tratamiento, en sección física propia para

tal efecto. Se concentrará en comunas pobres.

4.4. Impulso al diagnóstico precoz: cáncer, vesícula, mamografía, etc.

4.5. Desarrollo de paquetes simples de atención primaria.

4.6. Unidades móviles de salud oral.

4.7. Prevención de enfermedades respiratorias, ligado a política de medio ambiente. El caso del asbesto es un ejemplo importante.