

ACTA DE REUNIÓN

Tema	7ma sesión consejo asesor APS-U		Fecha:	24-07-2023
Lugar	Salón Alma Ata. MINSAL			
ASISTENTES				
1	Ximena Aguilera	Ministra de salud		
2	Oswaldo Salgado	Subsecretario de redes asistenciales		
3	Camilo Cid	Director FONASA		
4	María Soledad Barría	Ex ministra, nueva coordinadora ejecutiva		
5	Ricardo Fabrega	Ex subsecretario, ex coordinador ejecutivo		
6	Bernardo Martorell	Coordinador de la reforma		
7	María Soledad Martínez	Jefa DIVAP. MINSAL		
8	Roxana Sepulveda	Presidenta SOCHIMEF		
9	Paula de Orué	Presidenta SOCHISAL		
10	Gabriela Flores	Presidenta CONFUSAM		
11	Julio Sarmiento	Director de salud La Pintana		
12	Oscar Arteaga	Director de la escuela de salud Pública. U. de Chile		
13	Nirma Campos	Presidenta AFUSAP		
14	Ramón Espinoza	Profesional asesor GORE Los Lagos		
15	Gabriela Farías	FENPRUSS		
16	Daniela Paéz	APS dependiente SS. FENATS		
17	Rosa Vergara	ANCOSALUD		
18	Matías Goyenechea	FONASA		
19	Guadalupe Muñoz	Coordinadora mesa 1		
20	Fabian Norambuena	Coordinador mesa 2		
21	Oscar Urrejola	Coordinador mesa 4		
22	Juan Vielmas	MINSAL		
23	Vanessa Díaz	MINSAL		
24	Juan Pablo Rubio	MINSAL		
25	Josefina Bascuñan	MINSAL		
26	Ximena Barros	MINSAL		
27	Ignacio Silva	MINSAL		
28	Anselmo Cancino	MINSAL		
Transmisión telemática				
29	Emilio Santelices	Ex ministro		
30	Oswaldo Artaza	Ex ministro		
31	Ana María Gazmuri	Diputada presidenta de la comisión de salud		
32	Mario Cruz	OPS		
33	Jaime Ahumada	Asociación chilena de municipalidades		
34	Inés Guerrero	COLMED		
35	Ingrid Kremser	COLMED		
36	Diego Silva	Coordinador mesa 3		
37	María Eugenia Jaramillo	Coordinadora mesa 5		
38	Nelly Alvarado	MINSAL		
39	Jeanette Vega	MINSAL		
40	Antonio Vergara	MINSAL		
Responsable del acta: Juan Pablo Rubio Schweizer				

ACTA DE REUNIÓN

I. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

- Realizar el cambio de mando de la coordinación ejecutiva
- Revisar la propuesta de macroregionales para la universalización de la APS
- Evaluar los avances de las mesas temáticas para la universalización de la APS

II. DESARROLLO.

- Ministra Ximena Aguilera: Uno de los objetos de la APS universal, no es sólo ampliarse a otros seguros de salud, sino que es priorizar la salud en el territorio, en un sentido que se reconozca la inteligencia y desarrollo de la APS. Consejo asesor ha sido útil como un conector a la realidad. Hemos planteado una gradualidad que permita llegar a la mitad de las comunas al final de gobierno. Agradecerle al Dr. Fabrega por trabajo realizado y agradecerle a la Dra. Barría por asumir el desafío.
- Ceremonia de cambio de mando de la secretaría técnica: Se entrega galvano de reconocimiento al Dr. Ricardo Fabrega por su coordinación ejecutiva del consejo asesor de Julio 2022- Julio 2023
- Dr. Fabrega: Agradecer a todos haberles permitido la coordinación. Avance de la APS universal independiente de los gobiernos (políticas de estado). Para los desafíos sanitarios que tenemos, necesitamos una APS universal.
- Dra. Barría: Honor y desafío la coordinación de este consejo. Importancia de que exista el consejo asesor. Ya están funcionando las 5 mesas temáticas y tenemos el desafío de los macrorregionales. Desafío de acompañar a las comunas pioneras, crecer en conjunto con las comunas. Conocer las distintas líneas de la Reforma (intersectorialidad, por ejemplo).
- Subsecretario de redes asistenciales Osvaldo Salgado: Agradecimiento a los consejeros y saludo a la nueva coordinadora. Dimensión sanitaria relacionada a cómo hacemos cargo de las personas que habitan en el territorio y política que es coyuntural, donde hay fuerzas que no son afines a esta iniciativa. Importancia de no perder la oportunidad histórica, red basada en la APS y que tenga la oportunidad de enfrentar los determinantes sociales. Pasar de una red centrada en los hospitales a una red que maneja la APS. Rol de los trabajadores y la dignificación de sus condiciones. Cambiar el rol de la participación social, rol fundamental de la comunidad (activos comunitarios) es central para el éxito de la política. Llamado a la innovación.
- Se presenta y revisa propuesta de Macro regionales (se adjunta presentación):

Observaciones a la propuesta:

- Paula de Orué: Aún está vigente la propuesta de Concepción, donde se había conseguido en la fecha que se canceló la participación del gobernador de la región.
- Roxana Sepúlveda: Se pregunta por los plazos, pues podrían plantear éstos macroregionales como pre congreso SOCHIMEF. Plantea Araucanía como región en que se va a realizar el Congreso
 - Se aclara que existe plazo de agosto a diciembre 2023
- Mario Cruz: Agradece al Dr. Fabrega y Dra. Barría. Pregunta por las actividades del eje 3, y la complementariedad del eje 2 y 3 de la reforma, por la parte de participación social y acción intersectorial. Consulta por los grupos motores.
 - Se diferencia que el eje 3, es generar condiciones de vida saludable donde se establezcan mesas regionales en que se puedan articular al intersector, con una nueva gobernanza.
- Jeanette Vega: Aclara que en el eje 3 se está haciendo instancia de coordinación regional, liderada por el gobernador e incluye a todo el gabinete regional. Poder resolver nudos que impiden el acceso, promover inversiones. Se ha coordinado con SUBDERE y coordinación de municipios. La idea es ir monitoreando los proyectos que puedan destrabar determinantes sociales (por ejemplo, problemas de transporte).
- Fabian Norambuena: Existe una propuesta de escuela ciudadana con ANCOSALUD, de salud para la universalización, se pone a disposición este espacio. Se explica en que consiste la escuela que no es sólo para las y los usuarios, sino que es amplio.

ACTA DE REUNIÓN

- Vanessa Díaz: Se vuelve plantear propósito de las macro regionales, cuando a inicios del consejo se planteaban lo que era la universalización. En este caso, el objetivo es poder recoger las visiones, acercándonos a nivel regional y territorial (particularidades).
- Soledad Barría: Plantea que el eje 2 y eje 3 están completamente unidas, por lo que plantea la posibilidad de hacer los macrorregionales en conjunto con el eje 3, incluir elementos a la discusión de ambos espacios.
- Julio Sarmiento: Proponer que la metodología pueda incorporar insumos que puedan aparecer de otras instancias. Por ejemplo, congreso de ANCOSALUD, SOCHIMEF. Encuentro macroregional como un espacio de síntesis o consolidación de lo que se pueda discutir en esos espacios
- Gabriela Farias: Se propone abordar algunos elementos que quizás no están considerados: número de asistentes esperados, que el macro regional incluye otras discusiones, aunque no están las organizaciones involucradas. Importante no llegar sólo con sentires de las personas, sino con elementos más aterrizadas. ¿Qué va o pasar con ese documento de síntesis? evitar la frustración de que todo quede en nada. ¿Existirá una coordinación general de los equipos motores? para dar similitud a lo que se discuta. Ser cuidadoso con las expectativas que se generen.
- Ricardo Fabrega: Importante todo lo planteado, pero hay que tener claro que no hay nada peor que no hacer los encuentros. Es importante favorecer los encuentros, generar redes locales. Plantea dudas si tenemos posibilidad de articular con los otros ejes de la reforma. Se ofrece trabajar con equipo motor en Arica.
- Rosa Vergara: En julio y agosto tendrán congresos comunales y en septiembre los regionales. Se abre una oportunidad para este consejo. Enviarán material para integrarlo y potenciar los espacios. ANCOSALUD tenía un trabajo previo con participación del MINSAL para generar una escuela para preparar a los dirigentes. Concuera en la sistematización.
- Gabriela Flores: Disposición a apoyar y ayudar, los trabajadores están en todo el territorio (de Arica a Magallanes). Hay una preocupación sobre el financiamiento. Plantea tema del per cápita. Hay municipios quebrados. Se apoya la idea de la escuela, pero se plantea que debe ser abierta a dirigentes sociales y de trabajadores.
- Rosa Vergara: Se plantea que el ministerio pueda comandar la estrategia de la escuela para dirigente sociales de la salud.
 - Se acuerda poder llevar esta solicitud a los departamentos de participación que tiene actualmente el ministerio.
- Diputada Ana María Gazmuri: saluda su integración al consejo asesor. Totalmente disponible para profundizar en las conversaciones sobre la universalización. Lamenta no poder asistir, pero la elección de la presidencia de la cámara lo impidió.
- Paula de Orué: Comparte las aprehensiones señaladas. Sobre la metodología, la pregunta 1 sobre los sueños es abstracta y repetitiva. Plantear otras preguntas, por ejemplo, ¿Qué pensaría usted si la atendieran bajo el modelo APS-U? Borraría la segunda pregunta. Propone el 6 de septiembre en Concepción.
- Oscar Arteaga: Valorar los encuentros. Política definida que está en marcha, que ya comenzó su implementación, y la idea es como avanzamos en eso. Encuentro macroregional para mejorar y ajustar lo que ya partió, también hacer ajustes presupuestarios. Asignar a los encuentros el valor de la discusión: hasta dónde llega los límites de acción del sector salud (coordinación del eje 2 y 3). No enredarse con la metodología, que pueda surgir desde los mismos lugares.
- Bernardo Martorell: Agradecimientos al Dr. Fabrega y a la Dra. Barría. Aclarar que los ejes de la Reforma son conceptuales pero la reforma es un todo, y la APS universal es el corazón de la reforma. Las mesas regionales y macrorregionales, son diferentes pues las primeras son permanentes y regionales y las segundas es un espacio puntual de discusión, aunque se puede buscar la complementariedad. Importante ir evaluando la brecha del per cápita. Dra. Barría como coordinadora puede tomar los elementos planteados y trabajar los, MINSAL respeta la autonomía de este trabajo.
- Roxana Sepúlveda: Disposición a trabajar en la escuela (autocuidado, ECICEP). Preocupación con el financiamiento, lista de espera y resolutivez. Canasta de fármacos depende de la dependencia de los establecimientos. Tener cuidado con los aumentos de cobertura que aumenten las brechas, y sobrecargar el gasto de bolsillo.

ACTA DE REUNIÓN

- Nirma Campos: No olvidar a la APS dependiente. Considerar a los usuarios que se atienden en estos centros, que no sufran esta discriminación.
- Soledad Martínez: Desde DIVAP hay un trabajo arduo del PRAPS y en el diseño, ya empezaron a trabajar sobre el programa del próximo año. Se está trabajando un nuevo modelo de dispositivos de infraestructura. Participación en la Reforma como DIVAP.
- Ramón Espinoza: La región de los Lagos está disponible para el macrorregional, por ser un lugar estratégico por su ubicación.
- Se presentan los avances de las mesas temáticas (se adjunta presentación):

Observaciones a los avances:

- Inés Guerrero: Valora el trabajo desarrollado, y felicita el trabajo realizado hasta el momento.
- Mario Cruz: Apoyar la escuela de liderazgo para líderes comunitarios y trabajadores de la salud para fortalecer competencias en participación social, sugerir que la reflexión de los dispositivos se organizara con la mesa de resolutivez y apoyo sobre levantamiento de las experiencias para explorar opciones.
- Roxana Sepúlveda: Se pregunta sobre la integración de APS dependiente y municipal. Restricciones de la APS delegada.
 - Mesa de financiamiento responde que se trabaja sobre la retención del talento humano. La mesa de financiamiento propone mancomunar recursos para superar la fragmentación.
- Vanessa Díaz: Replantearse las fechas futuras, y los tiempos para la discusión. Llamado a que el trabajo es sugerirle al consejo en pleno cuales son las propuestas que se deben implementar. Se sugiere que haya más de 1 sesión para discutir los documentos.
- Guadalupe Muñoz: complementa el trabajo de la mesa; un modelo que permee al sistema, no sólo al primer nivel de atención. Perdida de la continuidad por la imposibilidad de APS de seguir a las personas y hacer gestión de casos. Comentario sobre participación, desplegar a los equipos y no esperar que las personas lleguen y no ser un interventor externo. Sobre retención de RRHH capacidad de personas con competencias de gestión.
- Soledad Barría: felicitaciones y agradecimientos a las mesas. Acelerar los tiempos y hacer resúmenes ejecutivos. Identificar 3 a 5 propuestas concretas para implementar en las comunas pioneras. Propuesta de 2 sesiones en agosto para terminar el trabajo de las mesas. Como objetivo tener material para las macro regionales.
- Soledad Martínez: Importante especificar si se requiere cambios legales y que no (especificarlos). DIVAP en enfocarse en los que no tienen cambios legales.
- Fabián Norambuena: Propone utilizar una matriz de priorización.
- Soledad Barría: Propone que la expertiz de los consejeros para priorizar. Con respecto a los distintos tipos de administración de la APS es importante tener un plan de salud comunal, independiente de quien maneja los establecimientos de APS.

III. ACUERDOS

	Acuerdo	Responsable
1	Hacer un resumen ejecutivo de los 5 documentos y priorizar 3 propuestas concretas, especificando la necesidad o no de cambios legales	Encargados de las mesas temáticas
2	Próxima sesión mantenemos fecha del Jueves 17 de agosto para revisar documentos	Soledad Barría y Juan Pablo Rubio
3	Se propone sedes de macrorregionales en Concepción, región de los Lagos y Arica. Pendiente confirmación.	Consejo asesor