

***¿CUÁL ES EL ENFOQUE  
DE LA POLÍTICA DE SALUD DE LA IZQUIERDA  
EN LA ACTUAL SITUACIÓN DE CRISIS?***

**UNA OPORTUNIDAD PARA IMPULSAR  
EL VIRAJE DEMOCRÁTICO QUE EL PAÍS NECESITA :  
EN EL ESTADO, EN LA POLÍTICA,  
EN LA ECONOMÍA, EN LA VIDA SOCIAL Y LA CULTURA.**

**LA IZQUIERDA VUELVE A ESTAR EN CONDICIONES  
DE DISPUTAR EL PODER AL NEOLIBERALISMO  
Y SUMARSE AL VASTO MOVIMIENTO LIBERADOR  
QUE IRRUMPE EN AMERICA LATINA.**

**LA CRISIS QUE AFECTA A LA ECONOMIA MUNDIAL  
REPRESENTA ANTE TODO  
UN VUELCO EN LA CONFROINTACIÓN ENTRE  
DOS PARADIGMAS EN LO QUE RESPECTA A LA SALUD.**

***AL FINAL HAY DOS  
PARADIGMAS***

***PARA ENFRONTAR LA  
DESIGUALDAD***

## ***EL PARADIGMA ACTUAL***

***“LA DESIGUALDAD ES INEVITABLE;  
LO QUE SE GASTA EN REDUCIRLA  
ES UN OBSTÁCULO  
PARA EL CRECIMIENTO ECONÓMICO  
QUE, AL FINAL, SERÁ EL QUE  
PRODUCIRÁ  
EMPLEOS Y MAYORES INGRESOS.***

***EL NIVEL DE SALUD SERÁ RESULTADO  
DEL PROGRESO ECONÓMICO”***

## **SEGUNDO PARADIGMA**

**“ LA SALUD DE LA POBLACIÓN ES  
UN FACTOR INDISPENSABLE PARA  
EL PROGRESO SOCIAL Y  
PARA EL DESARROLLO HUMANO.  
LA REDUCCIÓN DE LA DESIGUALDAD  
EN SALUD  
ACELERA EL CRECIMIENTO  
ECONÓMICO,  
INCREMENTA LA PRODUCTIVIDAD Y  
CUIDA DE LA PRINCIPAL RIQUEZA DEL  
PAÍS:  
LOS QUE PRODUCEN LA RIQUEZA.”**

***EN LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA***

***SE INCLUYERON CIENTOS***

***DE INICIATIVAS Y PROPUESTAS***

***HOY ESTÁN EN PROCESO  
DE SÍNTESIS Y ELABORACIÓN***

***QUE SE AGRUPAN EN TRES NIVELES***

# ***UNA ESTRATEGIA DE LARGO PLAZO***

***CUYOS ASPECTOS MÁS RELEVANTES SON***

***UN SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE CARÁCTER PÚBLICO,***

***CON ACCESO UNIVERSAL***

***CON UN NIVEL DE COMPETENCIA HUMANA Y***

***EQUIPAMIENTO DE NIVEL INTERNACIONAL***

***CON TRATO HUMANO PARA SUS EQUIPOS Y USUARIOS***

***COBERTURA NACIONAL***

***RACIONALMENTE ADMINISTRADO***

***MEDIDAS INMEDIATAS***  
***SIN ESPERAR A QUE SE PRODUZCAN***  
***LAS TRANSFORMACIONES***  
***SOCIALES DEMOCRATIZADORAS***  
***ES NECESARIO MONTAR***  
***UNA OPERACIÓN DE SALVATAJE***  
***DEL SISTEMA DE SALUD***

***MOVILIZACION POR LA  
DEMOCRACIA Y  
LA JUSTICIA SOCIAL***

***MOVILIZAR A LA OPINIÓN PÚBLICA,  
A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES  
PARA DENUNCIAR Y PRESIONAR  
POR LA CORRECCIÓN INMEDIATA  
DE LAS INJUSTICIAS MÁS ACUCIANTES***

***EN ESE SENTIDO, LA ASAMBLEA RECOGIO***

***EL PLIEGO DE LA CUT***

***QUE INCLUYE***

***MEDIDAS INMEDIATAS PARA ENFRENTAR LA CRISIS ECONOMICA***

***NUEVO CODIGO LABORAL***

***SEGURIDAD SOCIAL Y DERECHOS SOCIALES PARA TODOS Y TODAS***

***NUEVA CONSTITUCIÓN POLÍTICA***

***NUEVA MAYORIA DEMOCRATICA  
PARA NUEVA CONSTITUCIÓN POLITICA***

***NUESTRA POLITICA DE SALUD.***

***EL CARÁCTER DEMOCRÁTICO DEL MOVIMIENTO POPULAR***

***TIENEN SU FUENTE EN EL ORIGEN  
DE LAS LUCHAS DE LOS TRABAJADORES:***

***LA LUCHA POR LA JUSTICIA SOCIAL***

***LA LUCHA POR LA DEMOCRACIA***

***LA MOVILIZACIÓN,  
PARA DISPUTAR EL PODER A LOS ADVERSARIOS DEL  
VERDADERO CAMBIO SOCIAL***

**INCLUIDA LA SALUD,  
LA POLITICA SOCIAL DEL MOVIMIENTO POPULAR  
ES PARTE DE SU POLITICA GENERAL  
EN LA PERSPECTIVA DE CONDUCIR A LA SOCIEDAD CHILENA  
POR UN CAMINO DE DEMOCRACIA Y JUSTICIA SOCIAL  
QUE ANTICIPA Y MOLDEA  
LA SOCIEDAD QUE QUEREMOS CONSTRUIR**

.

***¿CUÁL ES LA SALUD QUE QUEREMOS?***

***SALUD IGUAL PARA TODOS.***

**NO HEMOS PARTIDO EN NUESTRO PROGRAMA POR  
LA MERA REPOSICIÓN DE LAS ENUNCIADOS IDEOLÓGICOS.**

**HEMOS PARTIDO POR LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA REALIDAD,  
TALCOMO LA EXPRESARA EL PUEBLO  
EN LA ASAMBLEA DEMOCRATICA DE LA IZQUIERDA,  
EN SUS CRÍTICAS, DEMANDAS, NECESIDADES.**

**EN SUS IN ICIATIVAS Y PROPUESTAS**

**HEMOS ANALIZADO DE CONJUNTO  
SU ORDENAMIENTO Y SUS SÍNTESIS.**

**HEMOS LLEGADO A CONCLUSIONES  
QUE SERAN PUESTAS A CONOCIMEIUNTO  
DE LA OPINION PUBLICA EN EL CURSO DE ESTE MES**

***Partimos del examen  
de la gran contradicción  
en el mundo de hoy:***

***EN TANTO EL PROGRESO MEDICO  
PONE A DISPOSICIÓN DE LA HUMANIDAD  
MEDIOS EFICIENTES PARA MEJORAR LA SALUD  
MILLONES DE SERES HUMANOS NO TIENEN ACCESO  
A TALES LOGROS DEL PROGRESO***

**ESTA PROFUNDA DESIGUALDAD  
A NIVEL DE LOS PAISES  
SE TRADUCE EN UNA TREMENDA  
DESIGUALDAD EN NUESTRO PAÍS.**

***PARTIMOS DE LA CONSTATACIÓN QUE LA SALUD,  
EN PRIMER LUGAR  
ES LA RESULTANTE DEL NIVEL DE VIDA,  
DEL NIVEL DE INSTRUCCIÓN  
Y  
DE CONCIENCIA SOBRE SALUD Y ENFERMEDAD.  
EN ÚLTIMO TERMINO,  
DE LO QUE PODEMOS A HACER COMO  
EQUIPOS DE SALUD  
EN NUESTROS CONSULTORIOS Y HOSPITALES.***

**HEMOS CONSTATADO QUE LA DESIGUALDAD  
HA INCREMENTADO EN CHILE Y EN EL MUNDO  
CON LA IMPOSICIÓN DEL MODELO NEOLIBERAL.  
TAL EFECTO SE HA AGUDIZADO CON LAS  
OPERACIONES DE CONTENCIÓN DE COSTOS  
IMPUESTAS GLOBALMENTE POR LAS AGENCIAS OFICIOSAS  
DE ESTA POLITICA  
Y  
QUE EN CHILE SE HA EXPRESADO  
EN LA DENOMINADA REFORMA DE SALUD,  
Y EN EL REORDENAMIENTO ESTATAL  
DECIDIDO POR LA DICTADURA**

***EN NUESTRAS CONCLUSIONES  
ESTÁ MERIDIANAMENTE CLARO QUE  
LO QUE CARACTERIZA  
A LA POLITICA DE SALUD DE LOS ÚLTIMOS 30 AÑOS  
ES EL PROVILEGIO DADO AL SECTOR PRIVADO.***

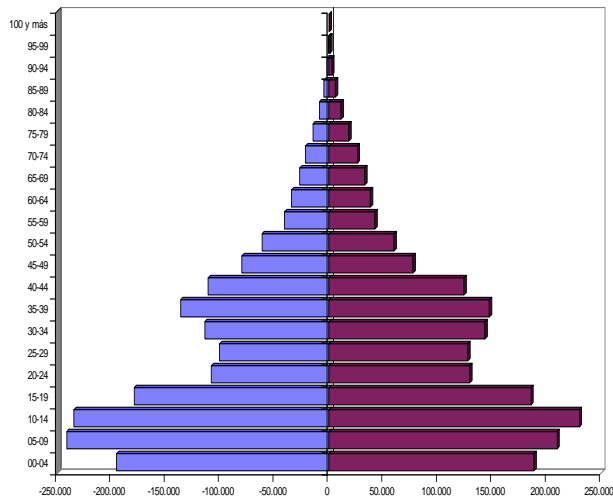
***LA DESINTEGRACIÓN DEL SISTEMA,  
CUYO PRIMER PASO FUE LA MUNICIPALIZACIÓN  
CULMINA  
CON LA JIBARIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD,  
EL TRASLADO DE SUS DECISIONES AL MINISTERIO DE HACIENDA,  
LA MANTENCIÓN DEL SISTEMA PUBLICO EN SITUACIÓN PRECARIA  
LA BALCANIZACIÓN DEL SISTEMA PUBLICO,  
LA REFORMA,  
EL AUGE  
Y LOS HOSPITALES AUTOGESTIONADOS***

***DE TAL MODO,  
QUE ESA POLITICA NO HA HECHO SINO AGUDIZAR  
LA INJUSTICIA,  
LA EXCLUSIÓN Y  
LA INEQUIDAD EN SALUD.***

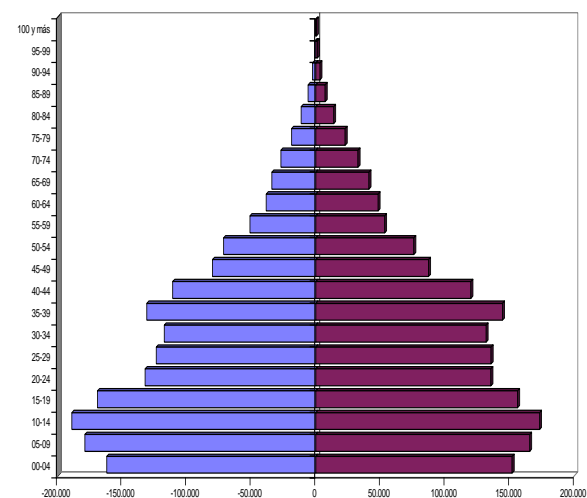
# DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACION POR QUINTILES DE INGRESO AUTÓNOMO DE LOS HOGARES, SEGÚN SEXO Y GRUPOS DE EDAD. CHILE, ENCUESTA CASEN 2000

Elaborado de nte:  
**MIDEPLAN,**  
 Departamento de Información  
 Social.  
 Encuesta CASEN 2000.

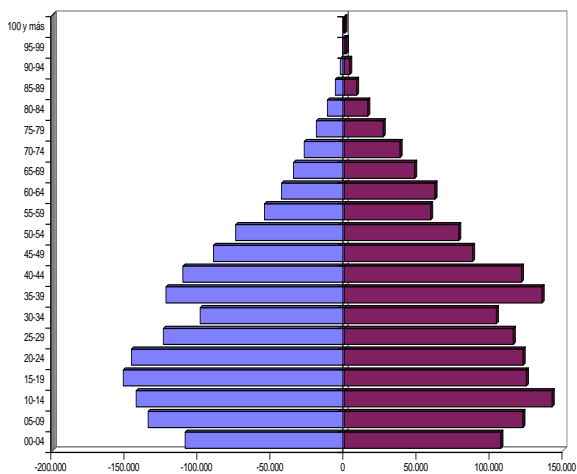
Distribución por sexo y edad.CASEN 2000  
 Quintil I



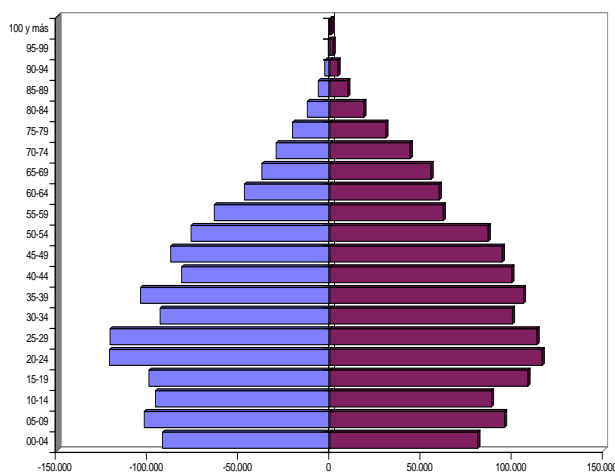
Distribución por sexo y edad.Casen 2000  
 Quintil II



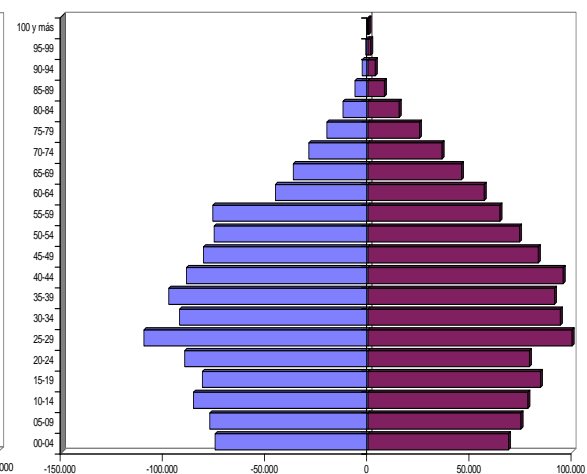
Distribución por sexo y edad. Casen 2000  
 Quintil III



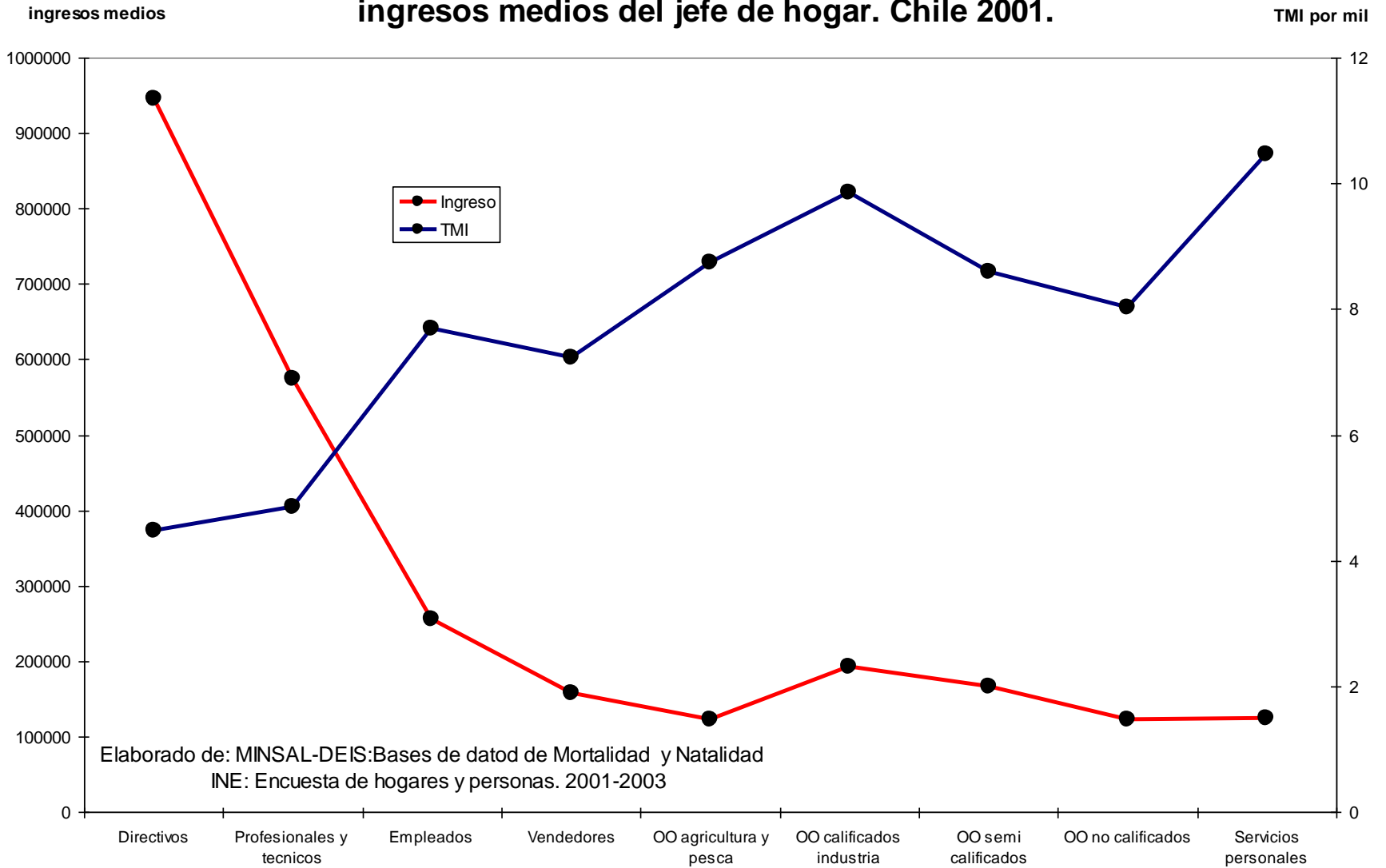
Distribución por sexo y edad. Casen 2000  
 Quintil IV



Distribución por sexo y edad. Casen 2000  
 QUINTIL V

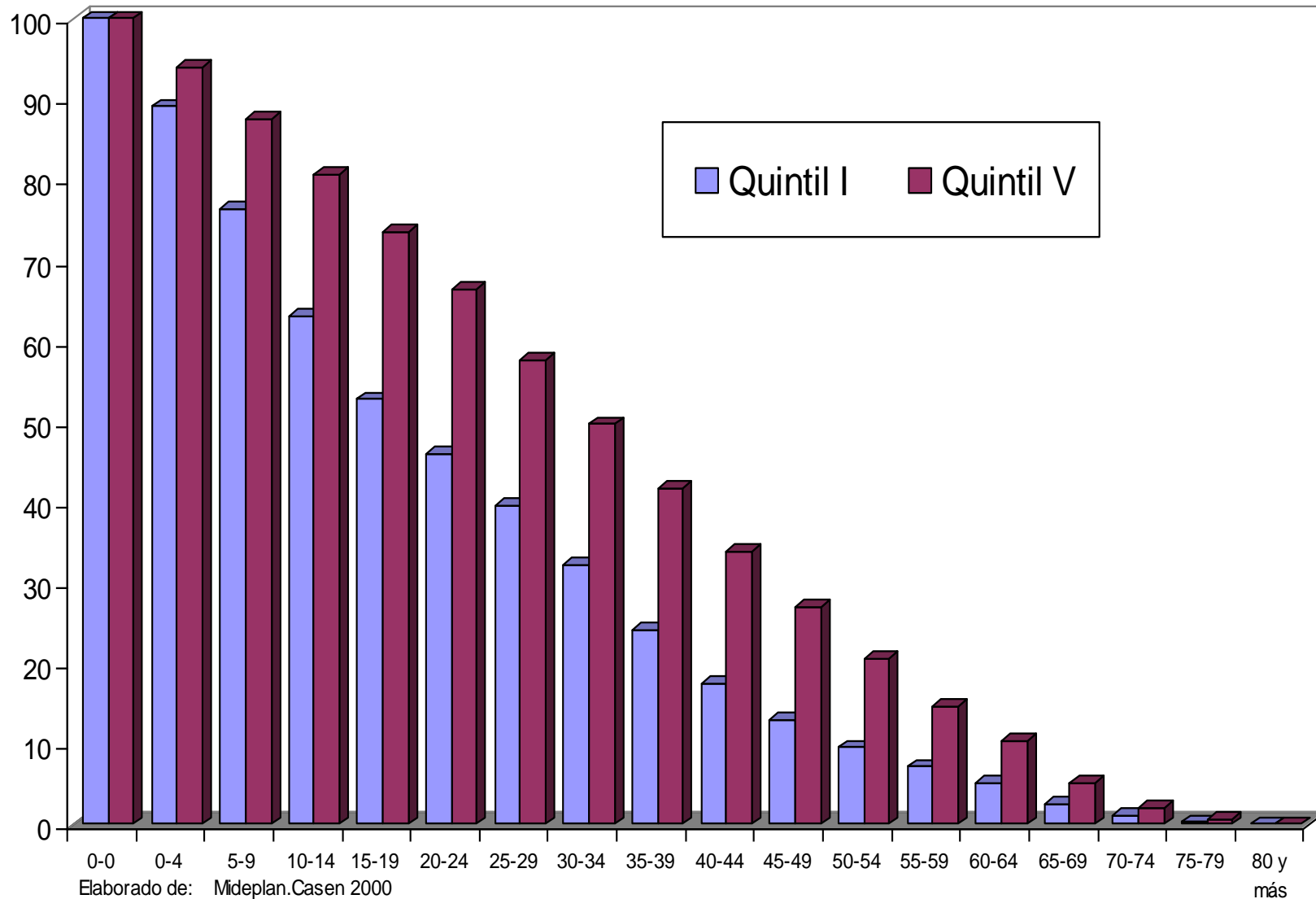


# Tasas de mortalidad infantil estimadas según grupos ocupacionales e ingresos medios del jefe de hogar. Chile 2001.



# Probabilidad de sobrevida comparada según grupos de edad de quintiles I y V de la Encuesta Casen 2000

porcentaje



**LA CRISIS DE LA SALUD PUBLICA**

**ESTÁ PRESENTE**

**CADA VEZ QUE**

**LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN  
NO PUEDEN SER SATISFECHAS EN FORMA DECENTE;**

**CADA VEZ QUE  
SE DETERIORA EL SISTEMA DE SALUD;**

**CADA VEZ QUE  
EMPEORAN LAS CONDICIONES DE ATENCIÓN  
Y DE TRABAJO**

**Y  
AFECTAN EL ADECUADO DESEMPEÑO DE SUS TRABAJADORES.**

**ESTA ES LA SITUACIÓN  
QUE CHILE PADECE HOY.**

***NUESTRA PRIMERA DECISIÓN***  
***ES DAR LOS PASOS HACIA ESA SALUD IGUAL PARA TODOS ,***  
***QUE INCUYE LAS NECESARIAS TRANSFORMACIONES***  
***DE LA LEY FUNDAMENTAL DEL ESTADO,***  
***LA PARTICIPACIÓN ,***  
***LA DEMOCRATIZACION Y LA PRIORIDAD A LA ACCION DEL ESTADO,***  
***CUYO PRIMER PASO CONSISTE***  
***EN LA OPERACIÓN DE SALVAMENTO DEL SISTEMA,***

***LAS MEDIDAS INMEDIATAS***

***PARA RESCATAR A LA  
SALUDPÚBLICA***

***DE LA BANCARROTA***

**1**

***TERMINAR CON LAS FORMAS ABIERTAS  
Y ENCUBIERTAS DE PRIVATIZACIÓN Y  
SUSPENDER INDEFINIDAMENTE LA PUESTA EN MARCHA  
DE LOS HOSPITALES AUTOGESTIONADOS EN RED.***

**2**

**AUMENTAR SIGNIFICATIVAMENTE  
LOS RECURSOS HUMANOS PARA LA APS  
MEDIANTE  
UN PROGRAMA AMPLIADO DE DESARROLLO DE  
MÉDICOS GENERALES URBANOS Y  
CAPACITACIÓN CONTINUADA  
PARA LOS INTEGRANTES  
DE LOS EQUIPOS DE SALUD EN HOSPITALES REGIONALES**

**3**

***GARANTIZAR LA CALIDAD TÉCNICA, HUMANA Y ADMINISTRATIVA  
DE CONSULTORIOS DE ESPECIALIDADES Y HOSPITALES  
A TRAVÉS DE LA URGENTE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS  
DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE SALUD PÚBLICA  
PARA LOS EQUIPOS DE SALUD  
QUE GARANTICE UNA COBERTURA NACIONAL DE ESPECIALIDADES.***

**4.**

***AUMENTAR EL PRESUPUESTO NACIONAL***

***Y FORTALECER EL MINSAL***

***PARA HACER FRENTE A ESTOS PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO***

***HASTA OBTENER UN NIVEL DE `PRESUPUESTO CON RESPECTO AL PIB,***

***SIMILAR A PAÍSES DE IGUAL ESTADO DE DESARROLLO.***

**5**

***FORTALECER LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA CENTRALES  
A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN CONTÍNUA  
DE EQUIPOS DE SALUD DE APS Y SERVICIOS CLÍNICOS  
CON ASEGURAMIENTO DE PRESUPUESTOS ESPECÍFICOS  
E ÍTEMS GARANTIZADOS.***

**6**

***ORGANIZAR DE VERDAD EL PLAN DE SALUD PÚBLICA***

***QUE EXIJE LA LEY DE AUTORIDAD SANITARIA***

***PARA TODA LA POBLACIÓN***

***PARA INTENSIFICAR LA PROTECCIÓN DE LA SALUD AMBIENTAL Y***

***ASUMIR LAS TAREAS SEGURIDAD BIOTECNOLÓGICA***

***COMO CUESTIÓN ESTRATÉGICA DEL ESTADO Y DE LA SEGURIDAD NACIONAL,***

***RECUPERANDO LAS FUNCIONES CONDUCTORAS NACIONALES DEL ISP.***

**ASEGURAR LA INFRAESTRUCTURA EN  
APS, HOSPITALES Y ESTABLECIMIENTOS  
DE ATENCIÓN DE ESPECIALIDADES**

**CONTAR CON UNA DOTACIÓN DE CAMAS, DE ACUERDO A  
LAS CONDICIONES DEMOGRÁFICAS REGIONALES Y PROVINCIALES,  
CON LA PUESTA EN MARCHA DE LAS CAMAS QUE ESTÁN CERRADAS,  
CON UN PLAN DE CREACIÓN DE NUEVAS CAMAS HOSPITALARIAS  
Y CON LA COLOCACIÓN DE  
LOS RECURSOS TECNOLÓGICOS, EQUIPAMIENTOS,  
MÓDULOS DE PROCEDIMIENTOS  
A NIVEL INTERNACIONAL DE TECNOLOGÍA  
PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE CUALQUIER ATENCIÓN.**

**8**

***ADEMAS DE LAS TAREAS PERMANENTES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN,  
HAY QUE ATENDER PRIORITARIAMENTE  
AQUELLOS EVENTOS DE SALUD QUE NO PUEDEN ESPERAR .***

9

***RECUPERAR EL ROL CONDUCTOR DE LA POLITICA DE SALUD***

***DEL MINISTERIO DE SALUD***

**REPONER LA DIMENSIÓN DOCENTE ASISTENCIAL  
CON LAS UNIVERSIDADES DEL CONSEJO DE RECTORES  
PARA ASEGURAR LA PRIORIDAD DE LAS NECESIDADES NACIONALES  
DE LA SALUD PÚBLICA SOBRE BASES CIENTÍFICAS Y  
ESTABLECER LOS FUNDAMENTOS PARA LA CALIDAD TÉCNICA  
DE LA ATENCIÓN DE LA SALUD EN BENEFICIO DEL PUEBLO Y  
UN PLAN DE PREPARACIÓN DE CUADROS CIENTÍFICOS  
INTERDISCIPLINARIOS EN LOS CAMPOS DE LA SALUD.  
ASÍ COMO LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES Y TÉCNICOS  
PARA EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD**

**10**

***SOMETIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA SALUD  
A LA AUTORIDAD SANITARIA***

**11**

***UNA NUEVA GESTIÓN PÚBLICA  
PARTICIPATIVA Y DEMOCRATIZADA EN RED.***

**12**

***TÉRMINO A LAS SITUACIONES DE INJUSTICIA***

***LABORAL Y EN LAS REMUNERACIONES,***

***ASÍ COMO A LA FUGA DE CEREBROS HACIA EL SECTOR PRIVADO***