

**ENCUENTROS UNIVERSITARIOS TRANSVERSALES POR UN NUEVO ACUERDO
SOCIAL: FACULTAD DE MEDICINA.**

ACTA DE DISCUSIÓN: PLENARIA

FECHA	12 de noviembre		
LUGAR	CRS Cordillera, Campus Oriente Tisne		
HORA INICIO	10:20 hrs.	HORA TÉRMINO	12:20 hrs.
SECRETARIO/A DE ACTA	Carolina Carstens		
VOCERO/A DE PLENARIA			

TEMA/S
ACTA PLENARIA
CONCLUSIONES
1. Cada grupo presenta sus conclusiones y propuestas en salud.
PROPUESTAS
<ul style="list-style-type: none">- Discutir respecto del aborto libre. Se concluye que lo ideal es el fortalecimiento de métodos de evitar embarazos no deseados, dentro de los cuales uno pudiese ser el aborto.- En general salvo el tema del aborto, hay consenso respecto de las propuestas.

ENCUENTROS UNIVERSITARIOS TRANSVERSALES POR UN NUEVO ACUERDO SOCIAL: FACULTAD DE MEDICINA.

ACTA DE DISCUSIÓN: GRUPO 1

FECHA	12 de noviembre 2019		
LUGAR	Auditorio		
HORA INICIO	10:39 Hrs.	HORA TÉRMINO	12:30 hrs.
SECRETARIO/A DE ACTA	Nicolás Arancibia		
VOCERO/A DE PLENARIA			

TEMA/S
<p><u>Preguntas orientadoras:</u></p> <p>¿CUÁL CREES QUE ES EL ORIGEN DE LA SITUACION (CONFLICTO) ACTUAL QUE VIVE NUESTRO PAIS? ¿QUE HA GENERADO EL MALESTAR CIUDADANO?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo político y económico • Incapacidad de la clase política. • Inequidad, corrupción, perdida de valores, crisis profunda a nivel global y personal, abusos. Es Multifactorial • El origen de todo fue por el gobierno militar y el modelo que implanta, perdida de los valores socialistas Europeos. • Sociedad individualista , consumista. • No han reformado las AFP, la Salud, se pagan las consecuencias de no hacer nada. • La distribución de la riqueza y el poder. • Falta instancias de dialogo , ausencia de lideres, y con quien conversar. • La decadencia de las instituciones viene de antes de la dictadura. • Incapacidad de tratarnos igual y empatia • Creación de "monstruitos" de nuestra sociedad sin educación sin autocontrol. • Preocupacion por seguridad, por violencia, por ingresos para llegar a fin de mes. preocupación por el uso de armas en barrios. • Hay un desamor a la sociedad que hemos construido, es un pais que no les gusta, no les da soluciones ni un futuro, "narco camino facil para tener". <p>¿QUE OPORTUNIDADES CREES QUE OFRECE ESTA MOVILIZACION NACIONAL?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oportunidad para lograr un bienestar para todos • Sentarnos a conversar la sociedad en la que estamos y de lo queremos para nuestra sociedad. Poder reflexionar y pensar lo que queremos. • Auto reflexión y autocrítica con pares y compañeras/os de trabajo. • El cambio constitucional no es la única solución el problema es más profundo. • Encontrar soluciones concretas ahora. • Sociedad cambio entorno al dinero, pero seguirá enferma. • Cambios políticos y económicos responsables, tener un país más honesto. • Para evaluar la sociedad que en la que estamos. que superficialmente funcionaba bien.

- Cambio personal y a nivel social estructural.

Temas:

Cobertura Universal de Salud.

- Acceso universal a un seguro de salud: discusión seguro en salud, se asegure un % de ganancia pero no la totalidad, al final el sistema lo que ha generado obtener recursos de los más pobres.
- Respecto al seguro de salud, este debe ser universal y generar un sistema un poco más solidario.

Financiamiento: aumento cobertura económica a Atención Primaria

- Se debe reforzar la atención primaria sobre todo en aquellos municipios con menos recursos.
- Debería existir una suerte de integración, Esto de trabajar mitad servicios públicos y mitad servicios privados, no debería ser. deberíamos tener solo un lugar de trabajo.

Sistema de Salud

- El sistema que tenemos hizo entrar en competencia la salud pública versus la privada, empobreciendo a la pública. El punto de nuevo es el consumo , dado los pagos diferenciados que se realizan entre el sector público y privado, el sistema sigue siendo el mismo enriquecimiento de salud privada por sobre salud pública.
- La causa sobre la decisión de por qué profesionales de salud se van al sector privado, tiene que ver con la ausencia de recursos e insumos para poder generar una atención de calidad.
- Mejorar la gestión de los centros de salud público, el uso adecuado de recursos e infraestructura que lo haga más eficiente.
- El Estado es ineficiente: todo aquello que administra el Estado se corrompe y funciona mal , ese concepto es mal planteado no en todos los países funciona así. Se debe mejorar la gestión. se apela a la ética personal y profesional.
- La ausencia de la existencia de una sociedad chilena ha generado el posicionamiento de generar individuos chilenos, esto hace que cada uno vele por sus intereses.

CONCLUSIONES

- Respecto a las causas que es multifactorial: se debe inequidad, corrupción, pérdida de valores, crisis profunda a nivel global y personal, abusos.
- Cambios políticos y económicos responsables, se debe tener un país más honesto.
- El Sistema neoliberal se debe parar y se debe avanzar a una sociedad más solidaria
- Debe existir derechos sociales garantizados: salud , educación pensiones entre otros
- Respecto al seguro de salud, este debe ser universal y generar un sistema un poco más solidario.
- Mejorar la gestión de los centros de salud público, el uso adecuado de recursos e infraestructura que lo haga más eficiente.
- Se debe reforzar la atención primaria sobre todo en aquellos municipios con

menos recursos.

- Aumento cobertura económica a Atención Primaria
- Se debe evaluar la desmunicipalización de la APS, pensando en la integración del sistema de salud.
- Ausencia de una visión macro de sistema de salud, se debe avanzar hacia una visión más holística.
- Oportunidad para asegurar bienestar social para el país

PROPUESTAS

- Sistema nuevo de educación para el país, no debe depender de los recursos personales.
- Volver a un sistema integrado de Salud con gestión eficiente.
- Sanciones más punitivas a la corrupción política.
- Respecto al seguro de salud, este debe ser universal y generar un sistema un poco más solidario.
- Se deben asegurar que los cargos sean ocupados por especialistas y profesionales expertos no por "favores políticos"
- Aborto libre como una opción concreta en la sociedad.
- La eutanasia debe ser legislada.
- Inequidad de los fármacos: Ley para comprometer a las farmacéuticas con los servicios públicos en torno al precio y acceso sean regule.

ENCUENTROS UNIVERSITARIOS TRANSVERSALES POR UN NUEVO ACUERDO SOCIAL: FACULTAD DE MEDICINA.

ACTA DE DISCUSIÓN: GRUPO 2

FECHA	12 de noviembre		
LUGAR	CRS Cordillera, Campus Oriente Tisne		
HORA INICIO	10:38 hrs	HORA TÉRMINO	
SECRETARIO/A DE ACTA	Carolina Carstens		
VOCERO/A DE PLENARIA			

TEMA/S
<ol style="list-style-type: none"> 1. Preguntas gatillantes 2. TEMA SALUD: <ol style="list-style-type: none"> a. Identificar problemas en salud.
CONCLUSIONES
<p>1. Preguntas gatillantes:</p> <p>Origen del conflicto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La desigualdad, injusticia social, se perpetúan las desigualdades. Más que desigualdad es importante que exista un mínimo. - El tipo de desarrollo económico planteado al país - Estancamiento del desarrollo económico, sin posibilidad de hacer cambios un poco amarrados por la constitución. - La constitución no sería la causa de la injusticia y la desigualdad. - No hay un mínimo asegurados para todos. El mínimo no es suficiente para cualquiera. No alcanza. El estado debiese - No se pueden cubrir necesidades básicas económicas. <p>Qué genera Malestar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mucha rabia - Un cúmulo de cosas: los sueldos las pensiones, la subida de pasajes, las desigualdades sociales - Explotó una olla de presión. - El aporte no se ve reflejado en lo que recibe. - Todos somos responsables: pero en los últimos años se ha presionado mucho, subiendo los precios, lo que repercutió significativamente en las personas más pobres que finalmente pagan más. - La impunidad de los abusos económicos (paco gate, milicogate, cohecho, financiamiento ilegal de la política). - Influye el cambio de generación, quienes no tienen miedo, nada que perder - La torta está mal repartida <p>Qué oportunidades crees que se abre con esto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La potencialidad de la organización. El movimiento busca que nos reorganicemos.

Potencialidad de cambio

- Despertar respecto de las diferentes situaciones y desigualdades que vive la población.
- Es un punto de encuentro (ahora conozco más vecinos con antes). Ha ayudado a encontrarse las personas, es una instancia de unión y acercamiento. Si bien es cierto que es una problemática social, da una oportunidad a nivel más micro. O a nivel individual permite las reflexiones y que uno vaya cambiando
- El interés por el bien común. Como una manera de contraponerse al individualismo.
- Concretizar cosas en menor plazo, acelerar procesos de leyes que permiten reformas inmediatas (por ejemplo, el congelamiento de los pasajes del metro, congelamiento del CAE, reintegración tributaria). Da la sensación de que se podían hacer cambios hasta ahora solo no había voluntad. Hay que tener mucho ojo con la letra chica.
- Participar del país que queremos, a través de procesos participativos.
- Que hayan cambios estructurales para que los cambios puedan llegar a toda la población, un país con una estructura más solidaria.
- Generar un primer norte, que es que toda la población tenga acceso al mínimo. Garantizar el mínimo, sueldo mínimo, jubilación mínima (no hay consenso respecto del "mínimo"). Hay que tener cuidado con las múltiples peticiones.
- Hay que redistribuir la riqueza, a través de tributación y reparto, etc.

2. TEMAS SALUD

IDENTIFICACION DE PROBLEMAS EN SALUD:

- Hay ciudadanos de primera y segunda categoría. Hay tratamientos viables y los tratamientos ideales (para pobres y para ricos).
- Faltan profesionales de salud, en los dispositivos de atención públicos. El sector público debiese pagar lo mismo que en las clínicas para que se puedan quedar los profesionales buenos formados por la Chile. Deben estar contratados.
- Problemas contractuales con los profesionales de salud, estado mal empleador.
- Falta articulación entre los sistemas (tener fichas electrónicas)
- Mala distribución de los recursos en APS dependiendo del municipio al que están adscritos. Sistema poco solidario. Hay que repartir mejor la torta.
- Atención primaria no resuelve el problema, debido a la falta de recursos.
- Falta educación para la población para utilizar mejor el sistema.
- Problema de ACCESO garantizado en salud.
- Que no falten los insumos en el sistema público.
- Mayor capacidad para los sectores públicos
- Falta vocación de servicio público (crisis de la individualidad), lo que combinado con el tema de recursos.
- Faltan hospitales en algunos sectores como por ejemplo el norte.
- Ministro potencia lo privado
- No se han actualizado las necesidades. Actualizar el sistema, las ciudades han crecido mucho, el arsenal de medicamentos no está actualizado (no hay medicamentos para salud mental). Falta actualizar respecto de las necesidades reales que se están atendiendo.
- Precios des-estandarizados en medicamentos y prestaciones.
- Problemas relacionados con Gestión, no hay programación de base, que deja explicitado los recursos necesarios pertinentes. Es una falta al sistema.
- El sistema público financia prestaciones en sistema privado.

PROPUESTAS

SE ASPIRA:

- Salud buena de calidad, con acceso universal, que no se tenga que esperar años para la atención.

SE PROPONE :

A corto plazo

- Poner tope de las utilidades de las ISAPRES, de las empresas privadas prestadoras de salud, farmacéuticas (tope máximo costo de un fármaco).
- Pilar solidario en financiamiento de salud municipal.
- Contratar de manera formal a profesionales en servicios en los tres niveles de atención.
- Fortalecer el modelo de APS a través de especialistas.
- Educación de la población respecto a patologías, uso y modelo de atención del país. A través de canales masivos.
- Mejorar recursos para evitar compra externa a los privados.
- Mejorar gestión de una programación de base. Cuáles son las necesidades respecto de la población.

A largo plazo

- Adherir al propuesta del COLMED (Garantía constitucional de salud, 6% PIB, Modelo cobertura, asegurar 10.000 en APS)
- Modelo de cobertura de salud universal, que no existan sistema privados y públicos. Unificación del sistema.