

Del Editor

Medwave. Año XI, No. 12, Diciembre 2011. Open Access, Creative Commons.

Mirando los procesos de reforma en salud

Autora: Vivienne C. Bachelet⁽¹⁾

Filiación:

⁽¹⁾Medwave, Santiago, Chile

Correspondencia: vbachelet@medwave.cl

doi: 10.5867/medwave.2011.12.5277

Ficha del Artículo

Citación: Bachelet VC. Mirando los procesos de reforma en salud. *Medwave* 2011 Dic;11(12) doi: 10.5867/medwave.2011.12.5277

Fecha de publicación: 1/12/2011

Este número de Medwave contiene tres artículos dedicados al análisis de temas relacionados con políticas de salud en Chile.

El primero (doi: [10.5867/medwave.2011.12.5261](https://doi.org/10.5867/medwave.2011.12.5261)), de Gabriela Restovic, comenta aspectos de algunas propuestas de reforma que están en la discusión pública en Chile acerca del financiamiento de la salud. Restovic nos entrega algunas claves para entender las implicancias de cualquier reforma: equidad, calidad y participación ciudadana. Con respecto a la propuesta de "plan garantizado de salud" en estudio por el poder ejecutivo chileno, la autora plantea la posibilidad de que una política de libertad de precios en las aseguradoras privadas de salud podría ser arbitraria y no equitativa si los tratamientos contemplados en los planes de salud son equivalentes en cuanto a costo-efectividad. La autora también señala que tal diferenciación por precios podría afectar la calidad de las atenciones que reciben los beneficiarios de las aseguradoras privadas.

Camilo Cid (doi: [10.5867/medwave.2011.12.5264](https://doi.org/10.5867/medwave.2011.12.5264)) analiza en mayor profundidad el modelo de aseguramiento de la salud en Chile y el tema de la repartición del riesgo. Cid aborda las limitantes que tiene este modelo ya que promueve la selección de riesgo por parte de las entidades privadas, lo que ha sido cuestionado por el Tribunal

Constitucional de Chile. Es por ello que el autor plantea que se debería avanzar hacia una solución funcional del sistema, vale decir, que corrija las inconstitucionalidades actualmente existentes eliminando cualquier factor que limite el acceso, siendo la solución funcional la creación de un fondo único solidario y el establecimiento de una prima comunitaria amplia que lo financie. Cid afirma que el "plan garantizado de salud" no es una solución funcional puesto que mantendría elementos de ineficiencia y de inequidad, lo segundo también señalado por Restovic. Cid queda en deuda con nuestros lectores, ya que concluye su análisis con una mención a lo que sería una "solución radical" y la necesidad de modificar la estructura impositiva del país. Esperamos su aporte.

Y por último, Matías Goyenechea (doi: [10.5867/medwave.2011.12.5271](https://doi.org/10.5867/medwave.2011.12.5271)) entra en un tema que por hoy está vigente en Chile, que es la discusión presupuestaria. A la hora que se escribe este editorial, el presupuesto de salud enviado por el ejecutivo al Congreso fue aprobado. Goyenechea coloca la descripción de este proyecto de presupuesto en el marco de las desigualdades que caracterizan nuestro país (*Medwave* doi: [10.5867/medwave.2011.09.5128](https://doi.org/10.5867/medwave.2011.09.5128)) y concluye que se requiere una reforma estructural de la salud acompañada de una reforma tributaria.



Esta obra de Medwave está bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 3.0 Unported. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, Medwave.