“Salud Sexual, Salud Reproductiva y las ISAPRES: mirada desde la Matronería”

Colegio de Matronas y Matrones de Chile AG.,
Consejo Regional Temuco
Presentador: Matrón Mg. Gonzalo Infante Grandón

Temuco, 22 de julio 2014

Estructura de la presentación

1.- A modo de introducción: Colegio de Matronas y Matrones de Chile AG.

2.- Algunos antecedentes de salud pública

3.- Inequidades en SS y SR

4.- Propuestas en Atención en Salud de la Mujer

5.- Reflexiones finales

A modo de introducción…..
hace 180 años……

Algo de historia de la Matronería en Chile: inicios

- **1834, en Facultad de Medicina. Funcionamiento discontinuo las primeras décadas.**
- **Atención de Partos en domicilio**
- **1842, Fundación de la Universidad de Chile**
- **1875, inauguración de la Maternidad del Hospital San Borja, anterior Casa de Maternidad de Santiago, heredera de la antigua Sala de Parturientas de la Casa de Huérfanos.**

A modo de introducción…..

- **1887, creación cátedra de Ginecología y clínica de ginecología en H, San Borja.**
- **9 de junio de 1913 , fusión con el Instituto de Puericultura se constituye la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la U. de chile.**

- **Ley N° 14.895, 31 agosto 1962,** se crea el **Colegio de Matronas de Chile AG.**
- **1963, Escuela de Obstetricia y Puericultura, sede Temuco de la U. de Chile. Atención Profesional del Parto. Ruralidad , Mortalidad MI**

Matronería

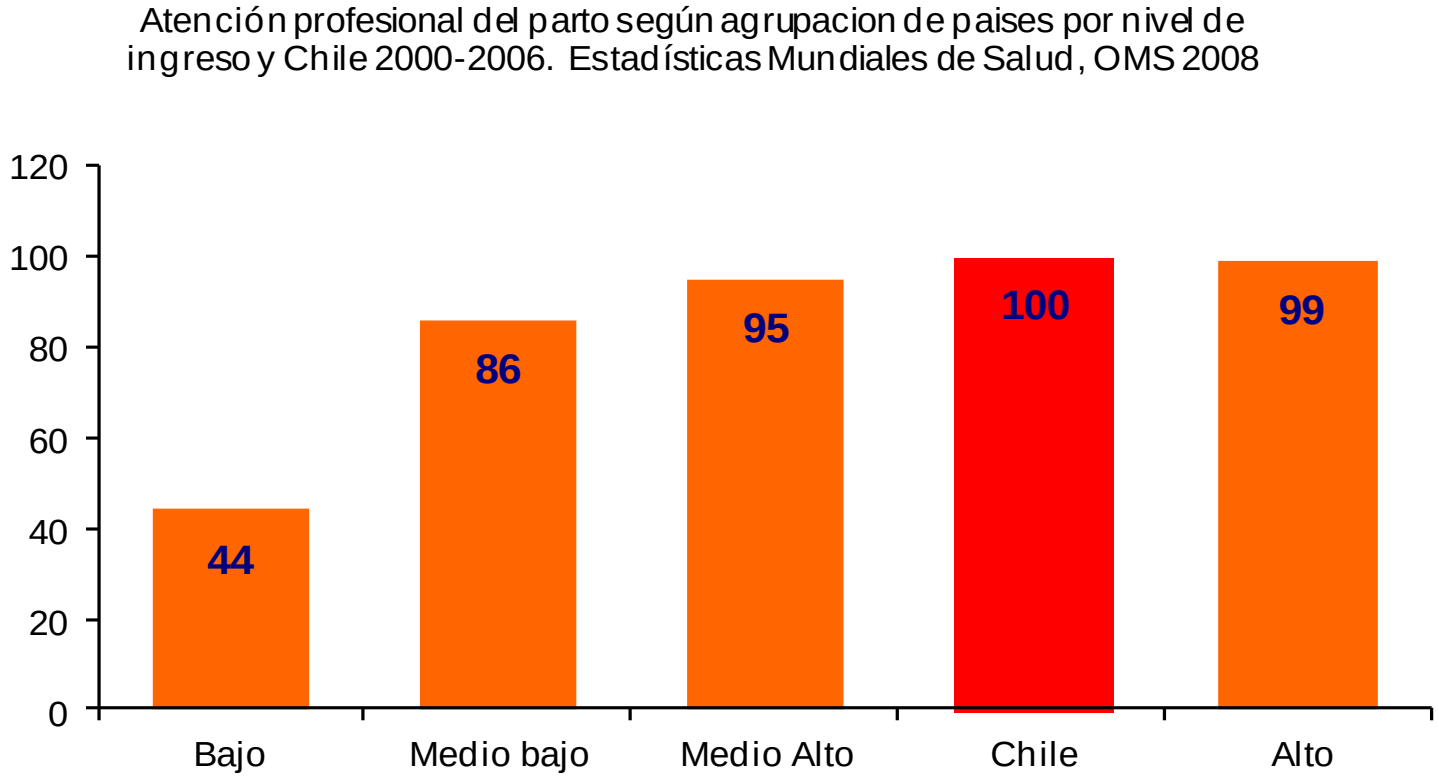
Atención de la Mujer y familia en todo su ciclo vital

Reflexiones acerca de Salud Pública en Chile……

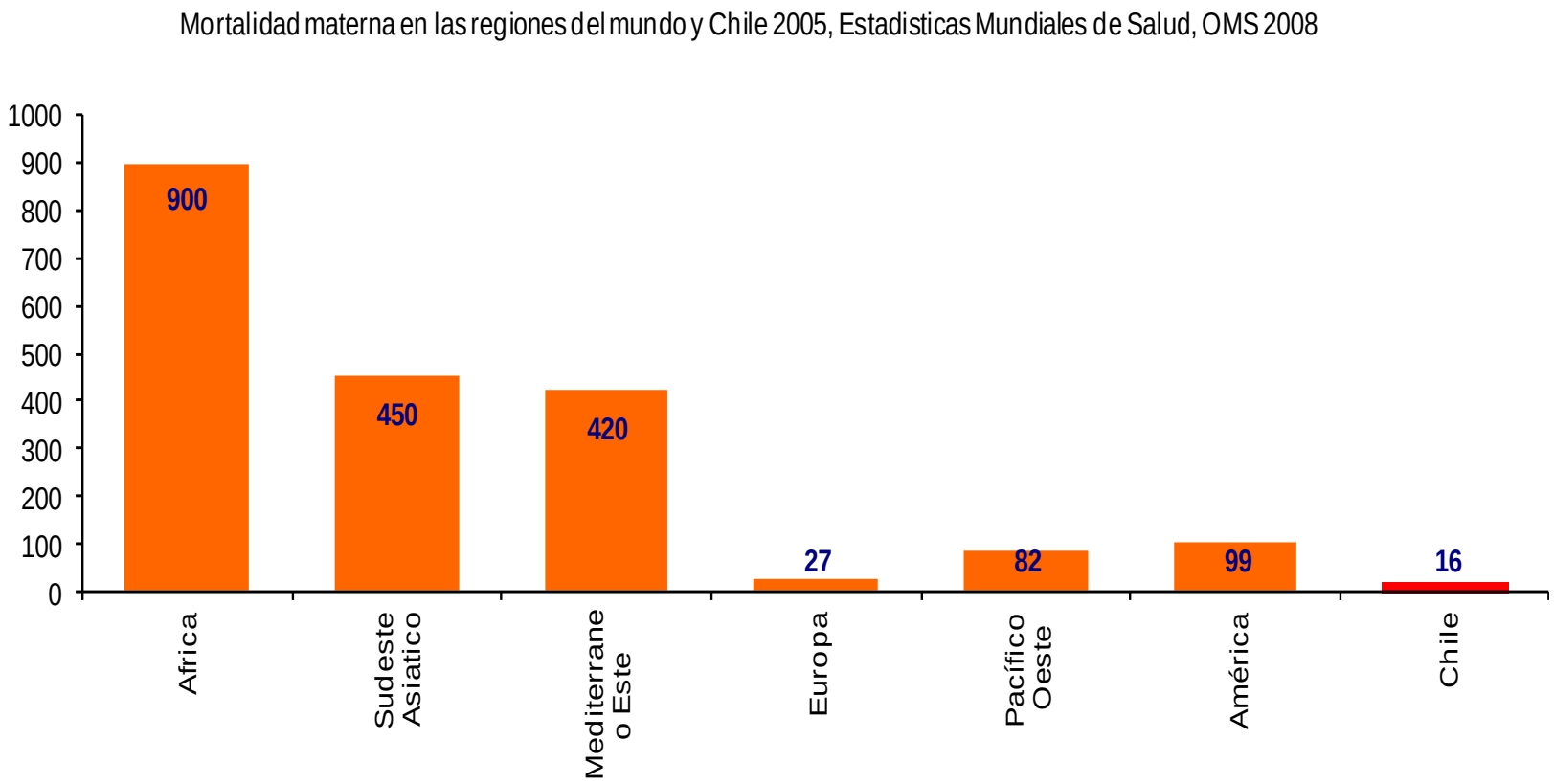
Impacto de la Políticas Publicas

Salud de la Mujer

Atención profesional del parto: agrupación de países según nivel de ingreso



Mortalidad materna: regiones del mundo

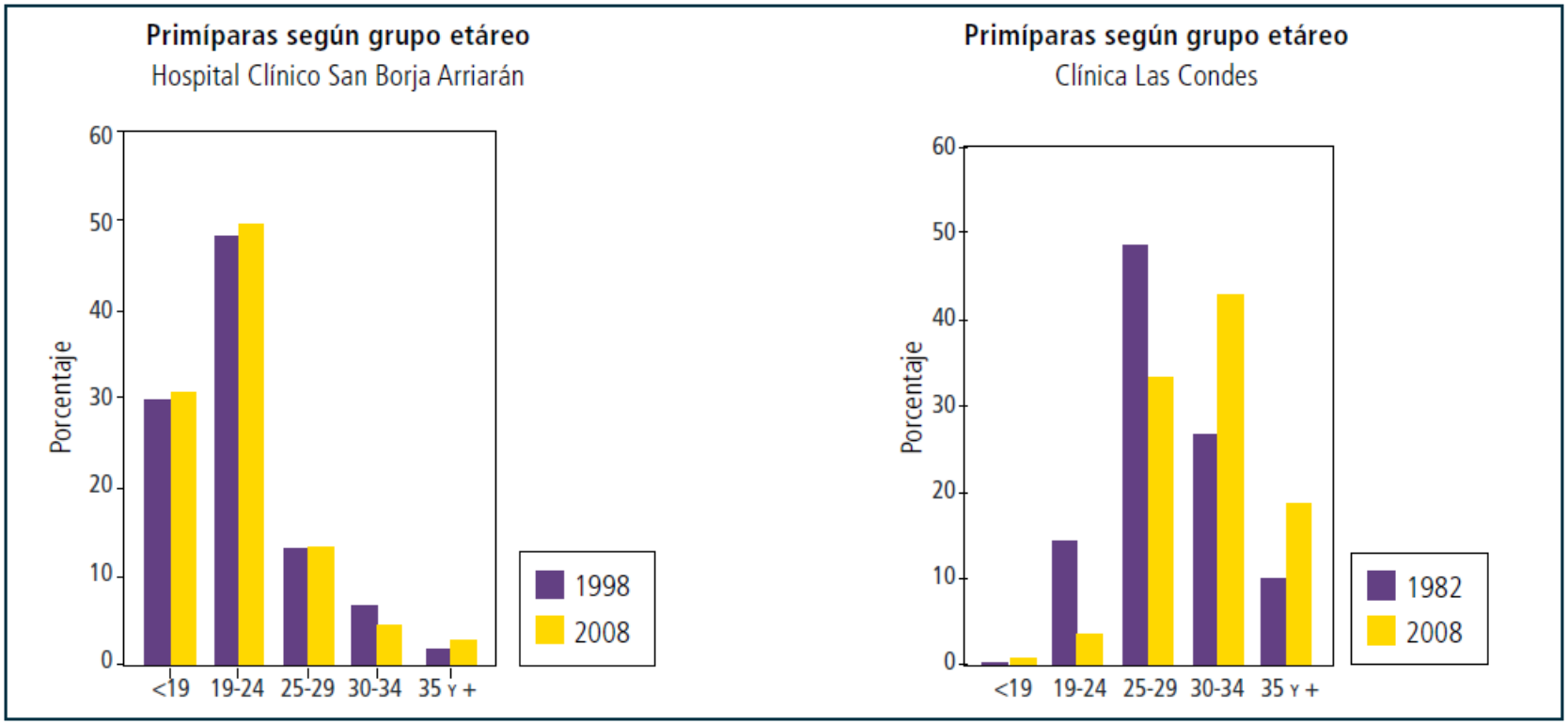


UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN

Propuesta de Carrera

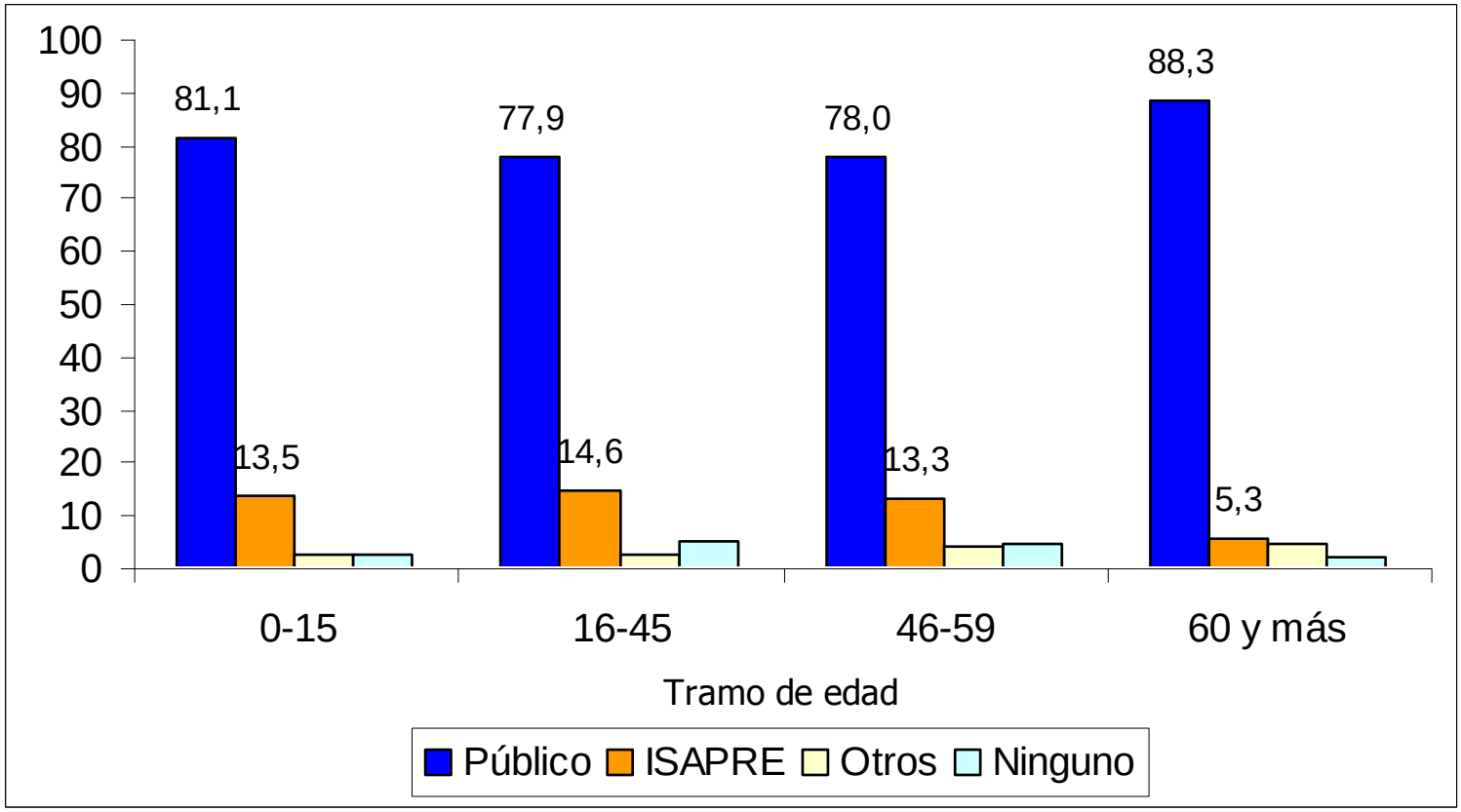
y Proyecciones

PRECONGRESO DE LA SOCIEDAD CIENTIFICA CHILENA DE MATRONAS/ES 25 AÑOS
Temuco, agosto de 2013



REV. MED. CLIN. CONDES - 2010; 21(3) 337-346

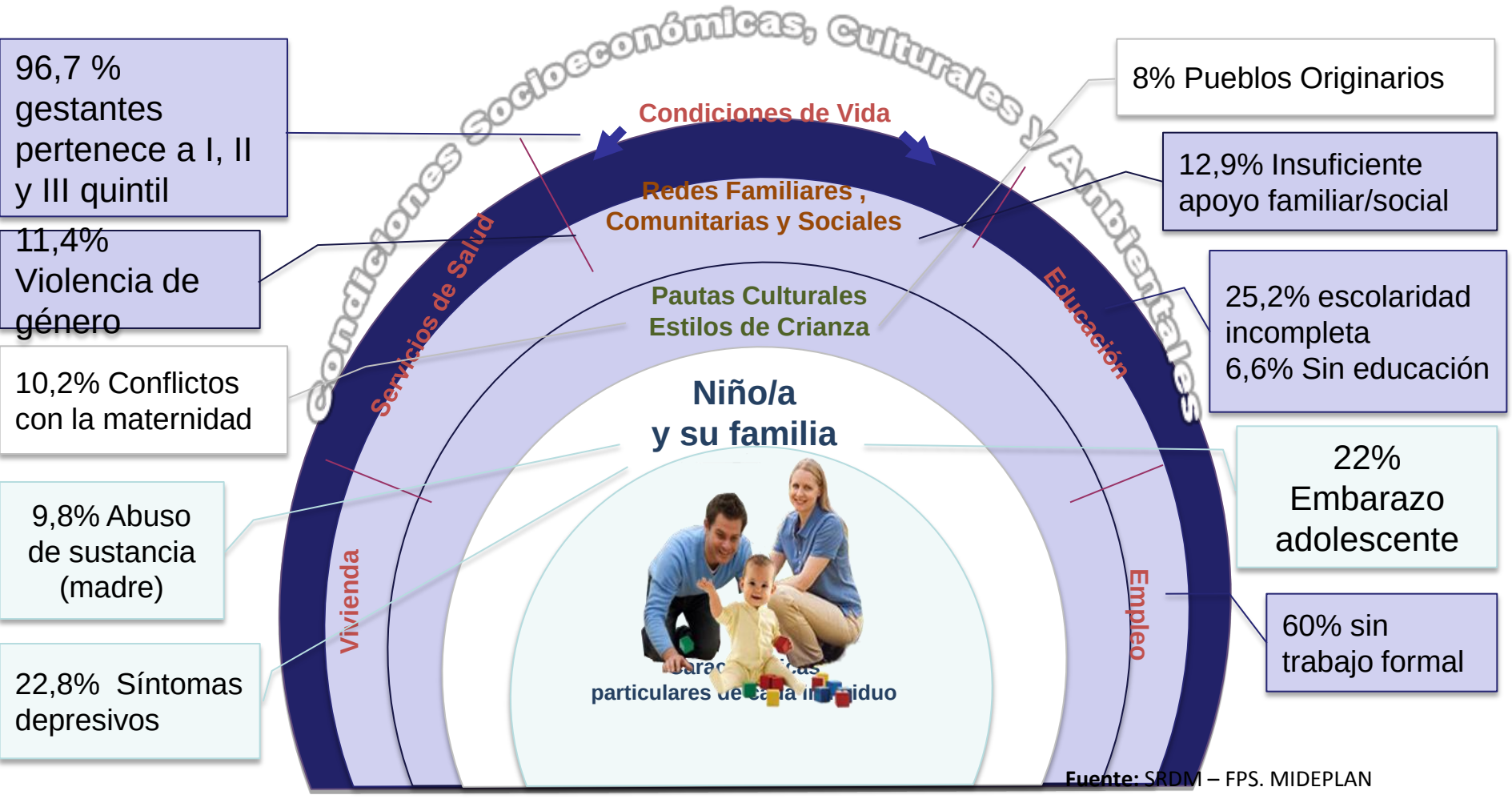
Distribución de las mujeres por sistema de salud previsional y edad, 2006
(%)



Fuente: MIDEPLAN, Encuestas CASEN 1990-2006.

PERFIL DE RIESGO PSICOSOCIAL EN CHILE

- Las condiciones de la madre y la familia al ingreso al sistema Chile Crece Contigo constituyen focos de intervención y variables predictoras de diversas trayectorias de desarrollo.



Fuente: SRDM – FPS. MIDEPLAN

Inequidades: diagnóstico desde la Matronería.

La SP es confiable para la población. Esto se traduce en que alrededor del 80% de la población del país son usuarias usuarios del sistema público

Las remuneraciones que perciben las y los chilenos hacen imposible que sean usuarios elegibles de las ISAPRES.

Mayor gasto de bolsillo en salud de la población en Chile: 38%(OMS 10-15%)

Distribución de las y los asalariados según remuneraciones líquidas recibidas en Agosto de 2011

	Agosto2011	
	Todos los Asalariados Valores Líquidos	
	Hombres	Mujeres
Menos de $145000	27.2%	31.6%
Más de $145000 y menos de $198000	21%	24.6%
Más de $198000 y menos de $249000	15.2%	13.4%
Más de $249000 y menos de $350000	19.3%	18.5%
Desde $350000 y más	17.3%	11.9%
Total	100%	100%
Fuente: Cálculos propios Segunda Encuesta Voz de Mujer		

Inequidades: diagnóstico desde la Matronería.

Problemas de salud de la Mujer

-Mayor gasto en edad fértil

-Triple inequidad : clase , etnia y género

-Participación laboral: 52 %

Algunas propuestas específicas

- Derechos sexuales y reproductivos: accesos exclusivos para adolescentes, horarios diferidos de atención a mujeres que trabajan fuera del Hogar y durante todo el ciclo vital.

- Incorporar una política de salud para la lucha contra la violencia hacia las mujeres y la violencia género, como un programa especial de atención, sacándolo del programa de salud mental.

- Aborto legal seguro y gratuito.

Algunas propuestas respecto de las Isapre

Que el SERNAC tenga tuición también sobre las ISAPRE y pueda defender a los clientes del ámbito de la salud

Planes de atención en salud no deben ser modificados unilateralmente.

Respeto por licencias Medicas otorgadas a Mujeres trabajadoras.

Instituciones privadas deben respetar la normativa vigente cuando reciben aportes del Estado. Ej. Red U. Católica

.

Orientaciones generales…..

Reforma de Salud.-

1.-Reconoce sistema publico y privado de calidad.

2.-Sistema privado no debería recibir presupuesto Estatal

3.-Regulacion del lucro en las Instituciones privadas de salud.

4.-Fortalecimiento de la salud publica: políticas públicas para la salud de la Mujer con enfoque de Género (Salud sexual y reproductiva).

5.-Exigir invertir en promoción en salud a las ISAPRES: prevención ITS, Embarazos en Adolescentes, Enfermedades crónicas, tabaquismo, etc.

6.-Mejoramiento de políticas de educación en sexualidad: trabajo conjunto salud-educación.

GRACIAS

Reflexiones acerca de Salud Publica en Chile……

- .