

Por **Lorenzo Parra Ramírez**  
 lorenzo.parra@diarielsur.cl

Uno de los temas relevantes que está en análisis de la población ad portas del plebiscito del 4 de septiembre, es si la propuesta de salud -artículo 44- de un sistema universal, público e integrado que aparece en la nueva Constitución será mejor o no al modelo actual.

Sobre este punto se refirió en la visita que hizo a la zona para ver los planes académicos de la **Universidad de Las Américas**, el decano de la Facultad de Salud y Ciencias Sociales de la casa de estudio y ex ministro de Salud, **Oswaldo Artaza**.

Sin entregar su postura de si aprobará o rechazará al texto constitucional, el ex secretario de Estado del Gobierno de Ricardo Lagos expresó que el artículo 44 de la propuesta va en línea de los compromisos firmados con organismos internacionales de que el sistema de salud chileno debe ser universal, sin discriminación por condición socioeconómica, integrado y que la base sea la atención primaria.

"Con todos esos conceptos internacionalmente reconocidos, y que Chile suscribió, el artículo abre una tremenda posibilidad (...). Y será la ley la que establecerá su aplicación, por lo tanto, da un marco general y luego democráticamente el país verá cómo se concreta", sostuvo Artaza.

«La propuesta de salud que aparece en la nueva Constitución, va o no en la línea de lo que se requiere para avanzar a una mejor atención en el área?

El artículo 44 de la propuesta, va totalmente en línea con los compromisos suscritos por Chile con diversos organismos internacionales, como por ejemplo con la Organización Panamericana de la Salud (...). Yo creo que más allá del Apruebo o del Rechazo, Chile tiene que avanzar de todas maneras a integrar, de tal manera de terminar con esta segmentación del sistema, que es distinto para las personas pobres y para los que tienen más recursos. Eso no es sostenible, ningún país desarrollado que tiene un buen sistema de salud tiene un sistema segmentado; tienen sistemas mixtos, donde participan los públicos o privados, pero todos trabajan de manera colaborativa, como fue en pandemia».

-Entonces, ¿se debe avanzar en la línea de la propuesta?

-Pase lo que pase el 4 de septiembre, Chile tiene que avanzar hacia un sistema universal de salud, integrado, colaborativo, que



El decano visitó la zona para revisar los planes académicos locales de la facultad que lidera.

Para que funcione bien un sistema de salud no necesariamente tiene que ser único y todo estatal, pueden convivir colaborativamente prestadores públicos y privados, pero no en la lógica de hoy".

Oswaldo Artaza, decano de Salud y Ciencias Sociales de la UDLA

Decano de la Facultad de Salud y Cs. Sociales de la **Universidad de Las Américas**

# Oswaldo Artaza: "Chile tiene que avanzar hacia un sistema universal de salud"

El ex secretario de Estado del Gobierno de Ricardo Lagos expuso que la propuesta en la nueva Constitución abre una posibilidad en mejorar la salud en el país y aseguró que va en línea con los compromisos firmados con organismo internacionales.

## art. 44

de la propuesta de nueva Constitución aborda el tema de la salud y el sistema que podría regir.

no es sinónimo de un sistema único. Chile tiene la obligación de avanzar a un sistema universal de salud.

-Uno de los planteamientos del área privada es que se terminará el sistema mixto y habrá sólo uno público.

-Acá no existe un sistema mixto, sino que dual. El mixto es cuando se colabora, pero acá no

tenemos eso, sino que es segmentado y fragmentado, porque hay partes que no conversan (...). Para que funcione bien un sistema de salud no necesariamente tiene que ser único y todo estatal, pueden convivir colaborativamente prestadores públicos y privados, pero no en la lógica de hoy, donde hay un sistema basado en la Constitución de 1980 en el que existe uno público y

otro privado.

-Entonces, ¿el sistema público que se busca fortalecer necesitará de los prestadores privados?

-Es totalmente lógico que necesitará de todos, es cosa de ver las listas de espera. Es imposible que el sistema público actual pueda hacerse cargo de todas las necesidades (...). Hoy todas las clínicas, salvo dos excepciones,

más del 50% de su financiamiento es por el Fonasa.

-¿Qué opina de las voces que dicen que un sistema universal no será bueno?

-Que más mal de lo que estamos hoy no vamos a estar. Una de las principales quejas de la ciudadanía es la salud, porque se siente desprotegida cuando se enferman. El AUGE, donde yo tuve una responsabilidad, fue un avance, pero insuficiente. La población quiere que esto, que se hizo para algunos problemas sea más amplio.

-¿Cuál es su visión respecto de la actual crisis de las isapres?

-Las isapres fueron un mal diseño que nunca se pudo arreglar, porque técnicamente todo estaba hecho para que el peso lo llevaran las personas (...). La pandemia dejó en evidencia que estaban hechas para que la gente no se enfermara, incluso hubo hasta un alto directivo que dijo que estaban hechas para gente sana.