


Fortaleciendo la Gestión Local: Análisis de las Supervisiones Técnicas en APS en la Región de Coquimbo.

Sarria-Cárcamo Haylyn¹¹ Seremi de Salud Coquimbo, Departamento de Salud Pública y Planificación Sanitaria, Unidad de Programas Transversales y Ciclo Vital. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5516

La implementación efectiva de los programas de salud sexual y reproductiva (SSR), cánceres cervicouterino y mama en la Atención Primaria de Salud (APS) es una prioridad sanitaria en Chile. Estos programas, garantizados por GES, buscan reducir la morbilidad mediante acciones de tamizaje, promoción y control clínico. Sin embargo, persisten importantes brechas en cobertura, acceso y coordinación. Las supervisiones técnicas realizadas por la SEREMI de Salud permiten monitorear su ejecución, identificar nodos críticos y orientar mejoras, pero su efectividad aún no ha sido suficientemente evaluada.

Objetivo: Evaluar las supervisiones técnicas realizadas en establecimientos de APS de la Región de Coquimbo en los programas mencionados, identificando brechas y oportunidades de mejora en la gestión local.


Materiales y método: Estudio mixto, descriptivo y exploratorio. La fase cuantitativa consideró la revisión de 49 supervisiones técnicas efectuadas entre 2022 y 2024. La fase cualitativa incluyó entrevistas semiestructuradas a encargados/as de programas. Se analizaron dimensiones como recurso humano, normativa, cobertura, prestaciones, registros, planificación y coordinación. El análisis combinó estadística descriptiva y análisis temático.

Resultados: El programa SSR obtuvo mayor cumplimiento (85,6%), seguido por cáncer cervicouterino (75,9%) y cáncer de mama (65,8%). Las mayores brechas se encontraron en cobertura de papanicolaou y mamografías, actividades de promoción comunitaria y coordinación interna. Las principales barreras fueron la sobrecarga asistencial, falta de infraestructura, escasa dotación de personal, y dificultades de articulación con otros niveles de atención. Los equipos valoran las supervisiones con enfoque formativo más que fiscalizador, y demandan mayor frecuencia, retroalimentación y adaptabilidad local.

Conclusiones: Las coberturas de tamizaje son las áreas más deficitarias. Las supervisiones son valoradas, pero no logran contrarrestar las limitaciones estructurales que afectan la operatividad. Se propone fortalecer las supervisiones como herramienta de mejora continua, orientada al acompañamiento técnico, pertinencia territorial y coordinación efectiva. Esto permitirá avanzar hacia una gestión programática más eficiente y equitativa.

Palabras claves: Supervisión técnica, Evaluación de programas, Cáncer cervicouterino, Cáncer de mama, Salud sexual y reproductiva.

Cómo influye el sistema de bonos PAD en vía del parto en un hospital público de mediana - alta complejidad en región de la Araucanía.

Bustamante Javiera¹, Gajardo Nicol¹, Hermosilla Karen¹, Rendoll Valentina¹, Sepúlveda Mauricio¹¹ Estudiantes de la carrera Obstetricia y Puericultura Universidad Mayor, Chile. DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5665

Antecedentes: El Bono PAD Parto ha tenido como objetivo mejorar la cobertura de atención del parto/postparto mediante incentivos financieros a proveedores de salud. Este estudio ha analizado cómo influye en la vía del parto y si ha sido financieramente justificable para el Estado en hospitales públicos.

Objetivo general: Investigar cómo influye el uso del bono PAD en la vía del parto en un hospital público de mediana-alta complejidad en la Región de la Araucanía.

Objetivos específicos: Determinar estadísticamente como el uso de bono PAD influye en la vía del parto.

Comparar las diferencias económicas entre una atención de parto con bono PAD y una atención de parto Fonasa.

Diseño del estudio: Investigación retrospectiva de casos y descriptivo.

Métodos: Se ha realizado un estudio de casos retrospectivos y descriptivo de 5 años, desde 2019 a 2023, como sujetos de investigación la cantidad de partos atendidos en un Hospital público de mediana-alta complejidad en la Región de la Araucanía, desglosando tipo de parto y uso bono PAD. La información se ha obtenido mediante Portal Transparencia con una muestra de 4.240 partos.

Resultados: Ha existido relación estadísticamente significativa entre bono PAD y vía del parto. Existe diferencia de costos: parto vaginal Fonasa ha costado \$455.260, una cesárea \$792.280, y el PAD-Parto \$1.351.070 para el Estado, esta diferencia sugiere la necesidad de evaluar la eficiencia en la asignación de recursos en este tipo de prestaciones.

Conclusiones: El bono PAD ha influido en la vía del parto y ha representado un costo mayor que una atención convencional, su implementación no ha sido financieramente eficiente para el Estado.

Palabras claves: Bono PAD, Cesárea, Fonasa.