

Agrupaciones de pacientes en Chile: oportunidades de participación

Associations of patients in Chile: Opportunities for participation

Sr. Editor:

Promover y proteger la salud es fundamental para el bienestar humano y para el desarrollo económico y social sostenido¹, por ello, los estados miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se comprometieron a desarrollar sistemas de financiación de la salud para que todas las personas tengan acceso a los servicios y no sufran dificultades financieras para costearlos². Las Naciones Unidas han reconocido la responsabilidad de los gobiernos de acelerar la transición a servicios de salud asequibles y de calidad, como también, la aplicación de una cobertura universal de salud³.

En Chile, el año 2015 nace la Ley Ricarte Soto (Ley 20.850), como respuesta a una demanda ciudadana debido a que un grupo de la población se veía en la necesidad de incurrir en gastos para poder financiar tratamientos y diagnósticos de alto costo⁴. En este contexto se crean la Comisión Ciudadana de Vigilancia y Control del Sistema, y la Comisión de Recomendación Priorizada⁵, otorgándole a las agrupaciones de pacientes por primera vez un espacio formal de participación en la toma de decisiones, promoviendo su institucionalización y colaboración en el sistema de cobertura de salud.

Esto sugiere un problema, en tanto se crea un nuevo rol que los pacientes no habían tenido antes, que conlleva responsabilidades y pone en tela de juicio el rol de apoyo social que tenían estas agrupaciones, dando lugar a nuevos conflictos entre ellos que se suman a las vivencias personales de la enfermedad y a la falta de soluciones de cobertura⁶. La investigación participativa basada en la comunidad (CBPR) se ha vuelto un enfoque prometedor para reducir las disparidades de salud y mejorar la salud en nuestras comunidades, permitiendo la generación de alianzas entre distintos grupos con un objetivo de trabajo común. Este modelo teórico permite trazar líneas de trabajo para que una asociación tenga lugar, entregando indicadores respecto de cómo se debe proceder para llevar a cabo una asociación y obtener los resultados esperados, considerando los problemas que suelen ocurrir en este tipo de alianza⁶. Aun cuando es un modelo teórico que se ha orientado a las asociaciones entre el mundo académico y la comunidad para el desarrollo de investigaciones, se puede extrapolar al problema de cómo se da lugar a la participación, dado

que permite establecer una forma de trabajo que podría beneficiar a la toma de decisiones, contemplando los principios básicos requeridos para llevar un trabajo conjunto.

Francisca Manríquez¹, Margarita Bernaldes²
¹Psicóloga, Magister en Psicología de la salud. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.
²PhD Salud Comunitaria, Universidad de Auckland, Nueva Zelanda. Profesora Asistente Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.

Referencias

1. WHO. The World Health Report Health Systems Financing. Exec Summ World Heal Rep 2010; 20: 2-20.
2. WHO (World Health Organization). Resolución WHA62.14: Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. 62ª Asam Mund la Salud [Internet]. 2009; 1-5. Available from: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf.
3. Asamblea General de las Naciones Unidas. Salud Mundial y política exterior 2012; 63054: 1-7. Available from: http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/67/L.36&referer=http://www.un.org/en/ga/info/draft/index.shtml&Lang=S.
4. Ministerio de Salud de Chile. Manual para Profesionales de la Salud. Sistema de Protección Financiera para diagnósticos y tratamientos de alto costo. 2015.
5. Norma T, Con D, Ley FDE. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile - www.leychile.cl - documento generado el 25-Abr-2017. 2017; 1-2.
6. Andrews JO, Newman SD, Meadows O, Cox MJ, Bunting S. Partnership readiness for community-based participatory research. Health Educ Res 2012; 27 (4): 555-71.

Fuentes de financiamiento: Proyecto Fonis SA16I0248, "Participación de Grupos de Pacientes en Procesos de Toma de Decisiones sobre cobertura en salud en Chile: Explorando Desafíos y Oportunidades."

Conflictos de interés. Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Correspondencia a:
Francisca Manríquez
fmanriquez@uc.cl