



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN

Ilumina el futuro

Análisis del libro:

# “20 años del AUGE desde sus actores”

Oswaldo Artaza Barrios & Leonel Yáñez Uribe (2025)

Presenta: Oswaldo Artaza

Insumos para una discusión informada

Análisis elaborado por IPSUSS



# Sobre el libro

## UNA COMPILACIÓN CORAL

Compilación de testimonios de **más de 40 protagonistas** del diseño, tramitación e implementación del Plan AUGE/GES.

01

### Entrevistas

En profundidad transcritas

02

### Aportes escritos

Documentos de los actores

03

### Material gráfico

Caricaturas y recortes de hemeroteca



*No es una tesis académica ni una investigación científica: es un coro de voces diversas (...) una política pública que, más allá de sus virtudes y defectos, se ha instalado en el corazón de la ciudadanía.*

**ARTAZA & YÁÑEZ**

*Introducción del libro*



# Análisis del libro: dimensiones

*Análisis de contenido asistido por IA sobre cinco dimensiones predefinidas.*

*Revisado por el equipo IPSUSS y validado por el Consejo de Expertos.*

1

**Aprendizajes  
del proceso**

*Lecciones del diseño e  
implementación*

2

**Aciertos**

*Lo que funcionó y  
por qué*

3

**Aportes  
y legados**

*Efectos duraderos e  
instalados*

4

**Deudas  
de la reforma**

*Fallas, límites y promesas  
incompletas*

5

**Desafíos  
futuros**

*Pendientes para las  
próximas dos décadas*

# Aprendizajes del proceso

1

01

## Voluntad política insustituible

del Presidente de la República

03

## Estrategia legislativa fragmentada

no un megaproyecto

05

## Implementación y diseño

igual de importantes

02

## Evidencia técnica como escudo

político frente a opositores

04

## Implementación gradual

como principio rector

06

## Comunicación estratégica

como parte fundamental de la reforma

*“Tengo claro que sin el Presidente Lagos esto no resulta, eso hay que decirlo enfáticamente; sin la voluntad, perseverancia, claridad de Lagos, esto no resulta”.*

**HERNÁN SANDOVAL**

Secretario Ejecutivo · Comisión Interministerial de la Reforma de Salud

*“En la formulación de políticas públicas hay que ser súper riguroso. La fundamentación del proyecto de ley era muy robusta, con buen diagnóstico, objetivos y medios”.*

**ANDRÉS ROMERO**

Jefe del Equipo Jurídico del Ministerio de Salud durante la Reforma; ex-Jefe del Departamento Jurídico MINSAL (2006-2010)

# Aciertos

# 2

01

## Derecho exigible en salud

por primera vez en Chile

03

## Cobertura universal

protección financiera FONASA + ISAPRE

05

## Impacto sanitario demostrado

en ciertas patologías

02

## Priorización basada en evidencia

criterios claros y transparentes

04

## Voz ciudadana incorporada

participación amplia en el diseño

06

## Política de Estado transversal

más allá de las ideologías

*“De los aciertos, el establecer criterios claros de priorización aportó en transparencia y en establecer límites racionales y razonables a las expectativas ciudadanas frente a necesidades que a veces, lamentablemente, ningún sistema puede sostener”.*

**EMILIO SANTELICES**

*Ex-Ministro de Salud*

*“En Chile, la gente no se muere de infarto como en otros países. El impacto que ha significado salvar vidas ha sido increíble”.*

**CONSUELO ESPINOZA**

*Economista del Ministerio de Hacienda durante la reforma*

# Aportes y legados

# 3

01

## Cambio cultural

de paciente a ciudadano

02

## Chile como referente internacional

en priorización sanitaria

03

## Política de Estado

solidez que trasciende gobiernos de distinto signo

04

## Legados institucionales

arquitectura que perdura

*“Hasta ahora, ningún gobierno ha tratado, podido o planteado destruir el AUGE. Eso demuestra la solidez que tiene esta Reforma”.*

**ERNESTO OTTONE**

*Jefe de Asesores del Presidente Ricardo Lagos*

## LEGADOS INSTITUCIONALES

- **Superintendencia de Salud** · ente regulador unificado público-privado
- **Separación de funciones** · rectoría, financiamiento y prestación
- **Comité Consultivo GES** permanente con sociedades científicas
- **Sistema de acreditación** y certificación de prestadores
- **Canastas PPV** · pago por resolución de problema, no por historia
- **Guías clínicas** nacionales con criterios de evidencia

# Deudas de la reforma

4

01

## No se logró fondo de compensación

solidario entre FONASA e ISAPRE, ni modelo de atención común

03

## Crisis de gestión no resuelta

baja productividad hospitalaria

05

## Brecha en cumplimiento de garantías

Comprometidas por ley

02

## Desplazo patologías No GES

priorización GES postergó otras atenciones

04

## Sesgo curativo y hospitalario

desbalance frente a la prevención

06

## Centralismo del MINSAL

limita gestión territorial

*“El debate de la Reforma de Salud dejó pendiente el tema de la solidaridad. Ha sido una debilidad no avanzar hacia un fondo solidario público”.*

**HERNÁN MONASTERIO**

Jefe de Gabinete · Ministra Michelle Bachelet · Ex-Director FONASA

*“La Reforma GES debió haber venido con cambios más sustantivos en la organización de los hospitales públicos y servicios de salud: la figura de los hospitales autogestionados en red no estuvo a la altura de los desafíos que el proyecto imponía”.*

**RONY LENZ**

Ex-Director FONASA · Economista

# Desafíos futuros

# 5

## 01 Principio de Solidaridad



evaluar el financiamiento de la salud a través de un fondo solidario y el rol de los seguros

*“Debe crearse un fondo único de salud para agrupar solidariamente los recursos, para que la población reciba atención médica según sus necesidades y no por sus capacidades económicas”.*

**HERNÁN MONASTERIO** – ExDirector de FONASA

## 02 APS como eje real del sistema



trabajo en red efectivo y rol central de la atención primaria

*“El trabajo en red sigue siendo deficitario; la APS sigue esperando ocupar el rol más relevante dentro del sector”.*

**OSVALDO SALGADO** - Ex-Subsecretario de Redes Asistenciales

## 03 Empoderamiento ciudadano



mayores instancias de participación y comunicación de los derechos

*“La gente no sabe que tiene un derecho, hay una mesa coja. Esta idea del ciudadano empoderado es la pata que falta”.*

**ANDRÉS ROMERO** - Ex-Jefe Jurídico MINSAL

## 04 Adaptación al cambio demográfico



considerar el cuidado en el largo plazo

*“Chile enfrenta un acelerado envejecimiento, lo que demanda estrategias específicas para el manejo de enfermedades crónicas”.*

**PAULA DAZA** – Ex-Subsecretaria de Salud Pública

## 05 Sostenibilidad financiera



del sistema de salud en su conjunto

*“El aumento exponencial de las patologías cubiertas podría comprometer la sostenibilidad y la capacidad de respuesta del sistema”.*

**MARITZA LABRAÑA · Ex-Jefa de Comunicaciones MINSAL**

## 06 Tecnología e innovación



incorporación efectiva al servicio del modelo

*“Los sensores automáticos de presión arterial o glicemia constituyen avances significativos. El incentivo desde las mismas guías al despliegue de la telemedicina representa un avance sustantivo en equidad territorial”.*

**JAIME MAÑALICH · Ex-Ministro de Salud**

## 07 Modernización de la gobernanza



balance de poder y separación de funciones

*“Un esquema de separación de funciones con un balance de poder más equilibrado hace que la implementación sea más cuestión de Estado que de gobierno”.*

**RONY LENZ – Ex-Director de FONASA**

## 08 Evaluación y monitoreo



proceso sistemático de ajuste y mejora

*“La Reforma tampoco ha tenido un proceso de evaluación sistemática, para modelar y ajustar las estrategias necesarias”.*

**BEGOÑA YARZA · Ex-Ministra de Salud**

# iGracias!



DESCARGA EL LIBRO

## 20 AÑOS DEL AUGE DESDE SUS ACTORES



OSVALDO ARTAZA BARRIOS  
LEONEL YÁÑEZ URIBE  
(COMPILACIÓN Y EDICIÓN)

 **UDLA**  
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN  

---

Ilumina el futuro

**MEJORES  
PERSONAS**  
*para Chile*

Santiago

| Concepción

| Valdivia

| Puerto Montt