



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

Sistema de Licencias Médicas

Nodos Críticos y Oportunidades

Dr. Fernando González E.

Pediatra – Salubrista

Colegio Médico A.G.

Problemática...

**Salud Poblacional
Prescripción Médica**



Seguridad social

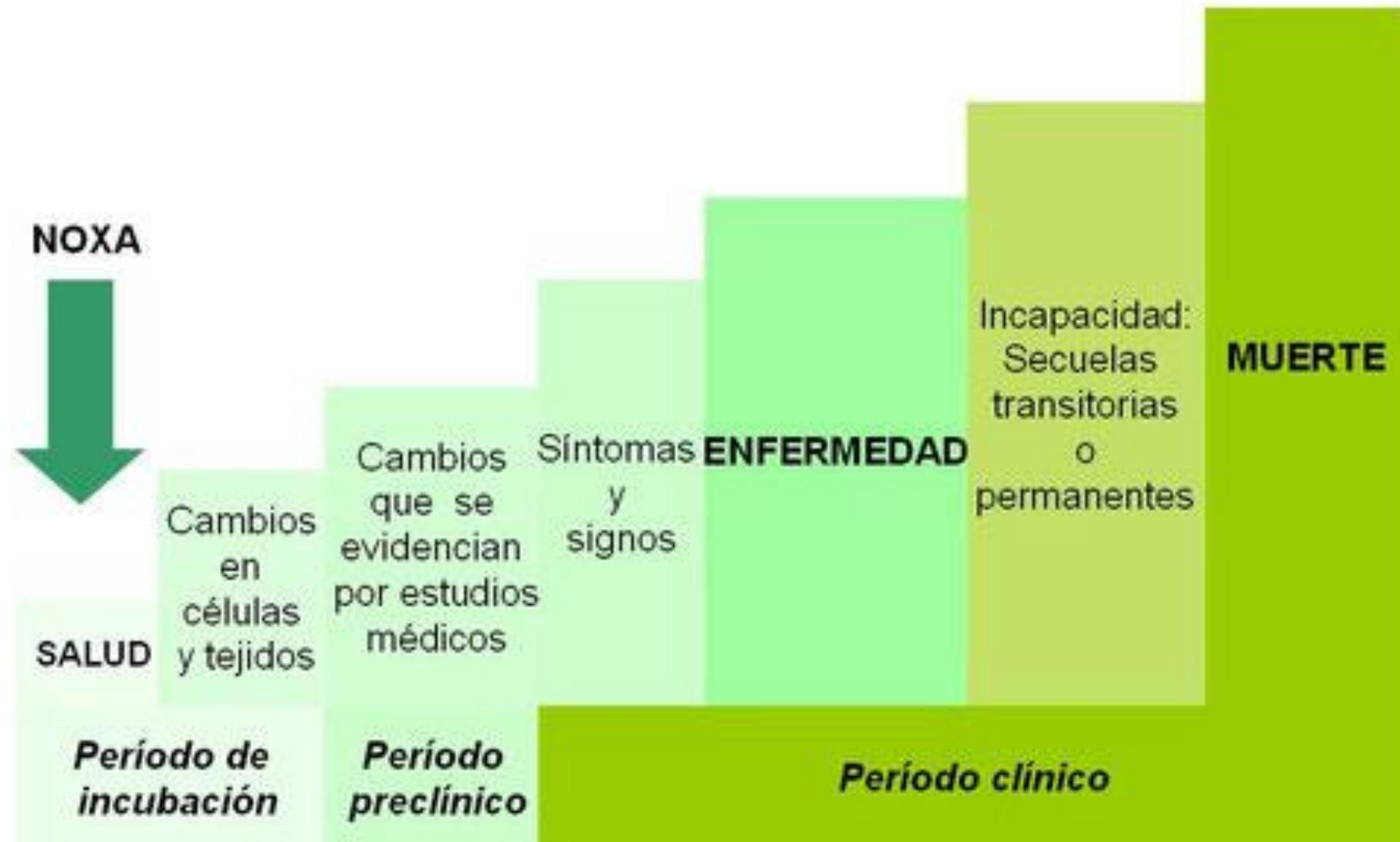


**Licencia
Médica**

1. Prescripción Médica

- Es un acto científico, ético y legal, mediante la cual un profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico

Proceso Salud - Enfermedad



Modelo de los Determinantes Sociales de la Salud



2. Seguridad Social: Qué ordenamiento social tenemos para garantizar...?



2. Seguridad Social

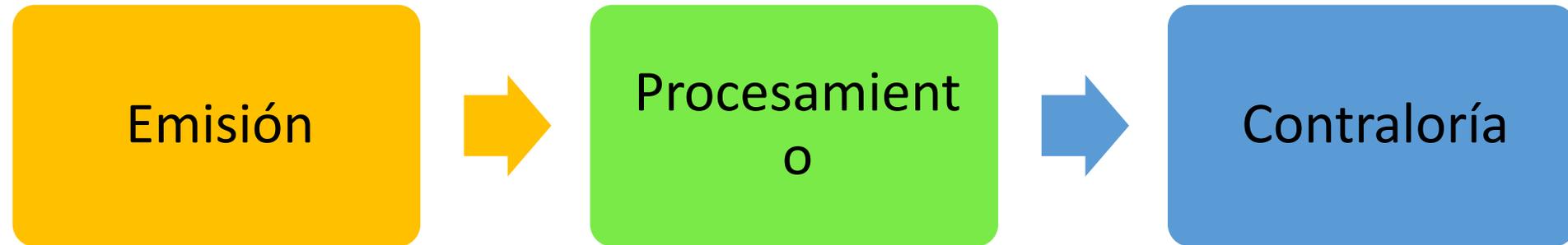
- Cómo garantizamos el reposo del empleado?
- Qué determina una buena/mala salud de los trabajadores y trabajadoras?
- Cómo el trabajo cambia hábitos y en consecuencia la salud de los trabajadores?
- Cómo los cuidamos? Y garantizamos buenas condiciones laborales?
- Dónde está el foco? En la producción? O en el trabajador?
- Cuál es el recurso o capital que más valoramos?



Datos 2018

- LM Totales: 5.692.855 LM : 26% Isapre, 74% Fonasa
 - Salud Mental 22,9%
 - Enf Osteomusculares 20,9%
 - Respiratorias 14,2%
- Rechazadas: 5% Fonasa, 15% Isapre
 - SM: 18% (11% fonasa, **40% isapre**)
 - Enf Osteomusculares: 7,1% (5% fonasa, 15% isapre)
- Entre 2014 y 2018
 - LM por enfermedad común aumentan en 36%
 - Los días de incapacidad aumentan en 31%
 - El gasto en SIL aumenta en 47%

Nodos críticos y Oportunidades



1. Emisión

- Distinguir la indicación médica del reposo, respecto del pago de la licencia.
- Licencias sin fundamentos (*“fraudulentas” y otras...*)
- Duración: Incentivo a tener licencias más largas:
 - * Menos de 11 días no se pagan los 3 primeros días.
-

1. Emisión

- Propuesta:
 - → Mejorar mecanismos y recursos para pesquisa de profesionales “reincidentes” y sus sanciones
 - → Revisar los criterios de pago de la licencia emitida. Ej. Porcentaje y disminuir progresivamente.
 - →

2. Procesamiento

- Multiplicidad de roles de COMPIN
 - Certifican discapacidad
 - Evalúan invalidez
 - Sancionan SIL de FONASA
 - Evalúan recursos de reposición de ISAPRE y FONASA
 - LM: Accidente Trabajo y Enf Profesionales
 - Reclamos y reposiciones: 500 reclamos diario por oficina
 - Otros ...
- Volumen de trabajo es improcedente
 - Ej. 2018: 2.900.000 LM → 10.000 LM por día → 350 LM/d por contralor. 2-3 mins por LM sin parar.
 - 450.000 sin procesar
- Automatización resuelve algunos aspectos... pero no la orgánica.

2. Procesamiento

- Propuesta:
 - Intervención de oficinas para mejorar gestión.
 - Revisar los procesos, mecanismo de filtro (profesionales) de las LM.
 - Revisar trámites y Rol de COMPIN ...
 - ... Y luego definir RRHH para procesos.

3. Contraloría (aceptar/rechazar LM)

- Causas: Médicas (indicación y tiempos de reposo) vs jurídico-administrativa (fuera de plazo)
- Tiempos de demora de respuesta, y prolongación de Listas de Espera → más gasto para estado
- Tipo de LM y rechazo
 - Licencias de Salud Mental en Isapres supera 40% de rechazo...
 - ISAPRES (decreto supremo N°3) tienen 3 días para resolver la LM → favorece el rechazo
→ ISAPRE juez y parte
- Conflicto de empresas que tienden a no reportar accidentes y enfermedades laborales para que no les suban las primas , y las pasan como enfermedades comunes →

3. Contraloría (aceptar/rechazar LM)

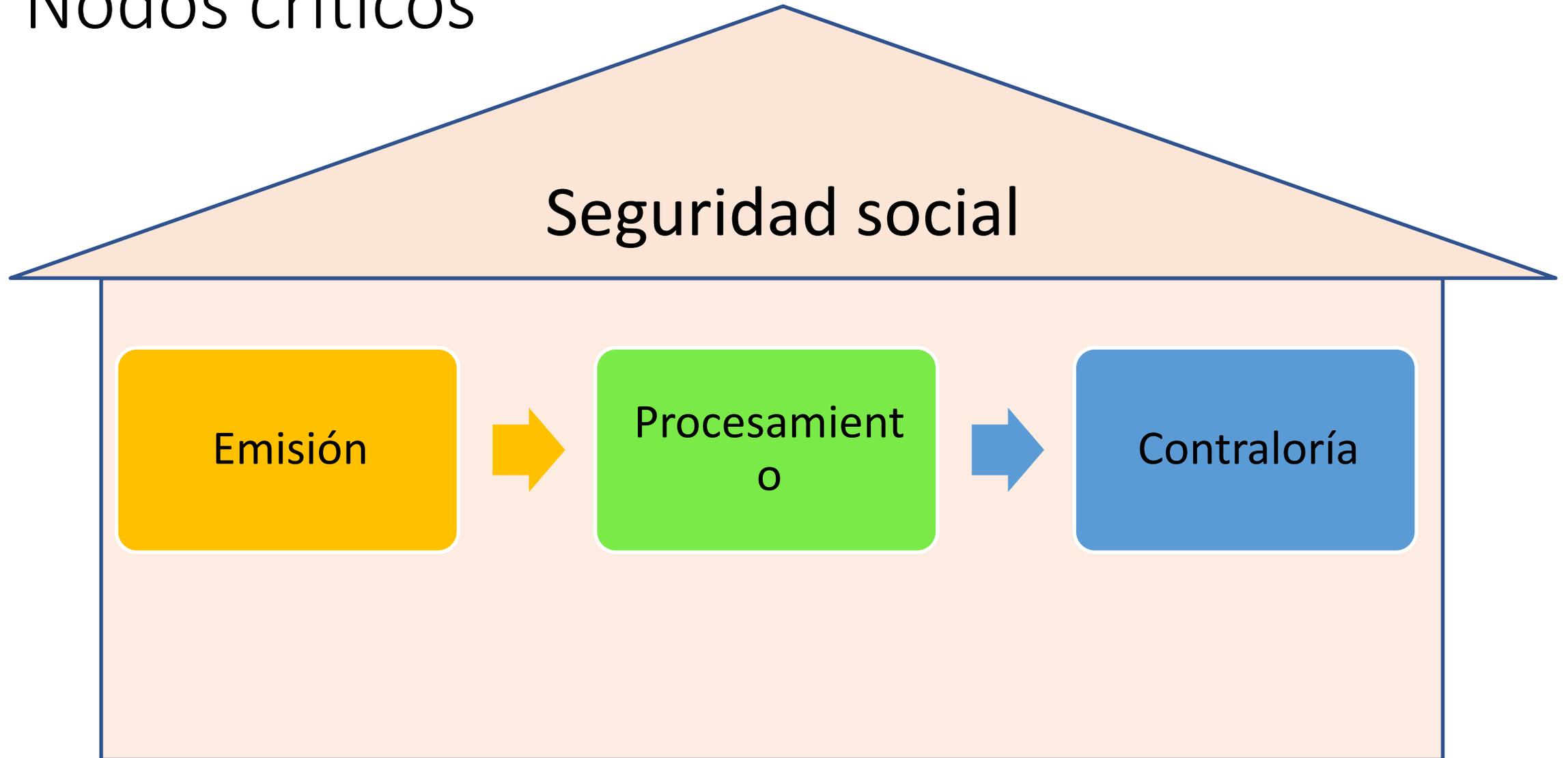
- Propuesta:

- Entidad autónoma que evalúe licencias de FONASA e ISAPRE y SUSESO tribunal “supremo”.

- Revisar el decreto supremo N°3 (1984)

-

Nodos críticos



Seguridad Social (efectiva)

- Seguridad social esta restringida a empleados:
 - 28,5% de trabajadores no tiene posibilidad de acceder a LM (cesantes, subempleados, trabajo informal que no cotiza)
 - 35% no tienen protección frente a Accidentes de Trabajo y Enf Prof.
 - 0,9% Pensión de invalidez \$67.000 vs OCDE 5,1% por \$170.000



Caso 1: “Sin – Sin”

- Juanita, 45 años, Lupus Eritematoso, Anemia crónica, Insuficiencia Renal, Depresión, Dolor Crónico Articular
- → Diagnóstico Irrecuperable
- → Pero que no cumple con el 50% de incapacidad



Caso 2: “Burn out”

- Manuela, cajera de boletería de metro, madre soltera y trabaja doble turno por tener hijo con enfermedad crónica severa.
- Discusión fuerte con su supervisora, y tiene mala relación con compañera de caja



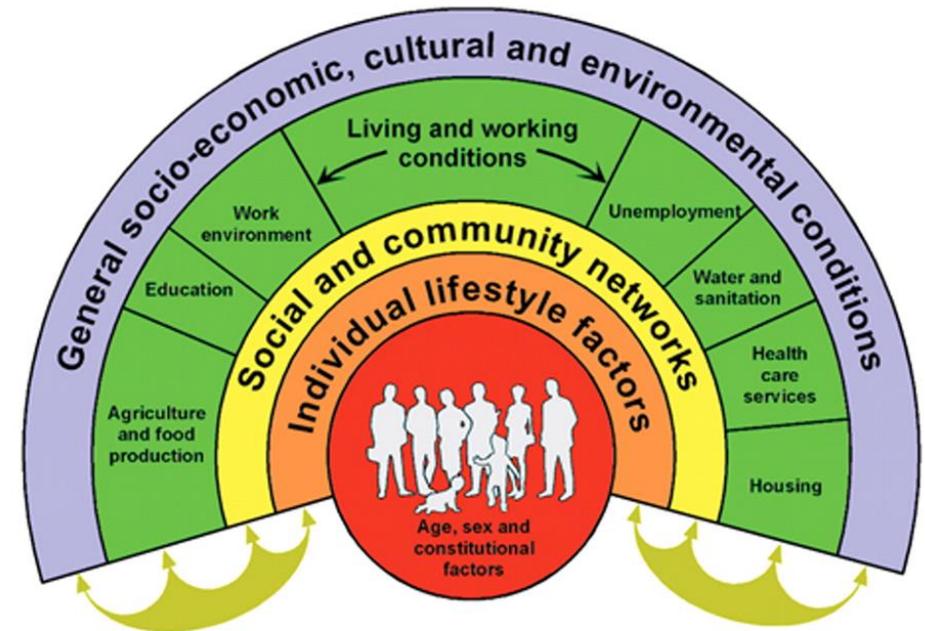
Caso 3: “Cuidador(a) único/a”

- Ester, 40 años, tuvo trillizos prematuros de 25 semanas, uno de ellos aun con dependencia de oxigeno, y otro tiene un daño neurológico.
- Cuidadora única.
- Trabaja como vendedora de retail. Va a cumplir el tiempo de postnatal ...



Derecho a la Salud y Bienestar

- Estrategias Preventivas ...
 - Quien es el responsable?
 - SS Salud Pública?
 - Empleador?
 - FONASA – ISAPRE?
 - Mutual?
 - Nadie?
- Rol del comité paritario...



Conclusiones

- ✓ “Piensa global, Actúa Local”
- ✓ Desterrar nodos, pero mirando el tema en perspectiva, desde principios de Seg Social
- ✓ Terminar con asimetría entre cotizante e isapre.
- ✓





COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.

Sistema de Licencias Médicas

Nodos Críticos y Oportunidades

Dr. Fernando González E.

Pediatra – Salubrista

Colegio Médico A.G.