



Sistema de Salud en Chile: Atención Primaria

Constanza Severino Castillo

Nutricionista

Mg (c) Salud Pública

Noviembre 2024



Objetivos de aprendizaje



- Conocer los componentes del Sistema de Salud chileno.
- Aquilatar el rol de la Atención Primaria de Salud (APS).
- Analizar el Modelo Atención Integral en Salud (MAIS).
- Diferenciar las herramientas de salud familiar.
- Comprender estrategias de promoción y prevención en salud.

Temario

Bloque 1 – Salud Familiar y Estudio de Familia

Introducción al Sistema de Salud en Chile

Esquema red asistencial y niveles de atención.

Rol de la APS y modelo de salud familiar.

Principios del Enfoque Familiar

Integralidad, continuidad, participación social, enfoque biopsicosocial.

Comparativa biomédico vs familiar.

Estudio de Familia

Definición y objetivos.

Herramientas: **Genograma** (ejemplo gráfico y leyenda de símbolos), **Ciclo vital familiar** (tabla por etapas), **APGAR familiar** (ejemplo y criterios de interpretación), **Ecomapa** (ejemplo con leyenda de relaciones).

Análisis y uso de la información

Identificación de factores de riesgo y protectores.

Planificación de intervenciones en APS.

Actividad práctica

Caso ficticio para construir genograma y ecomapa.

Temario

Bloque 2 – Fichas Anticipatorias en APS

Concepto y fundamento

Atención anticipatoria y prevención en salud.
Importancia en cada etapa del ciclo vital.

Marco normativo y técnico

Normas MINSA y guías clínicas.
Relación con GES y controles de salud.

Contenido por ciclo vital (con tablas y ejemplos)

Niñez, adolescencia, adultez, adulto mayor.

Ejemplo de ficha anticipatoria

Análisis de indicadores y criterios para derivación.

Actividad práctica

Revisión de ficha real (anonimizada) y discusión grupal.

Introducción



- **La salud es un derecho de todo ser humano.** El Estado garantizará el derecho a la prevención y la asistencia sanitaria a todo ciudadano, facilitando los medios necesarios para preservar la seguridad y la calidad de los servicios sanitarios.
- Existen 11 Tratados internacionales, ratificados por Chile, relacionados con "Derecho a la salud"

Introducción



La salud familiar es un pilar fundamental de la Atención Primaria de Salud.

Los países que tienen una atención primaria fuerte en general exhiben una mejor situación de salud y un menor gasto en este rubro (Starfield, 1992).

1. Introducción y contexto

- **Subsector público** (FONASA) y privado (ISAPREs).
- Red asistencial: niveles de atención (primario, secundario, terciario).
- **APS** como puerta de entrada al sistema, enfoque territorial y comunitario.

Salud Familiar:

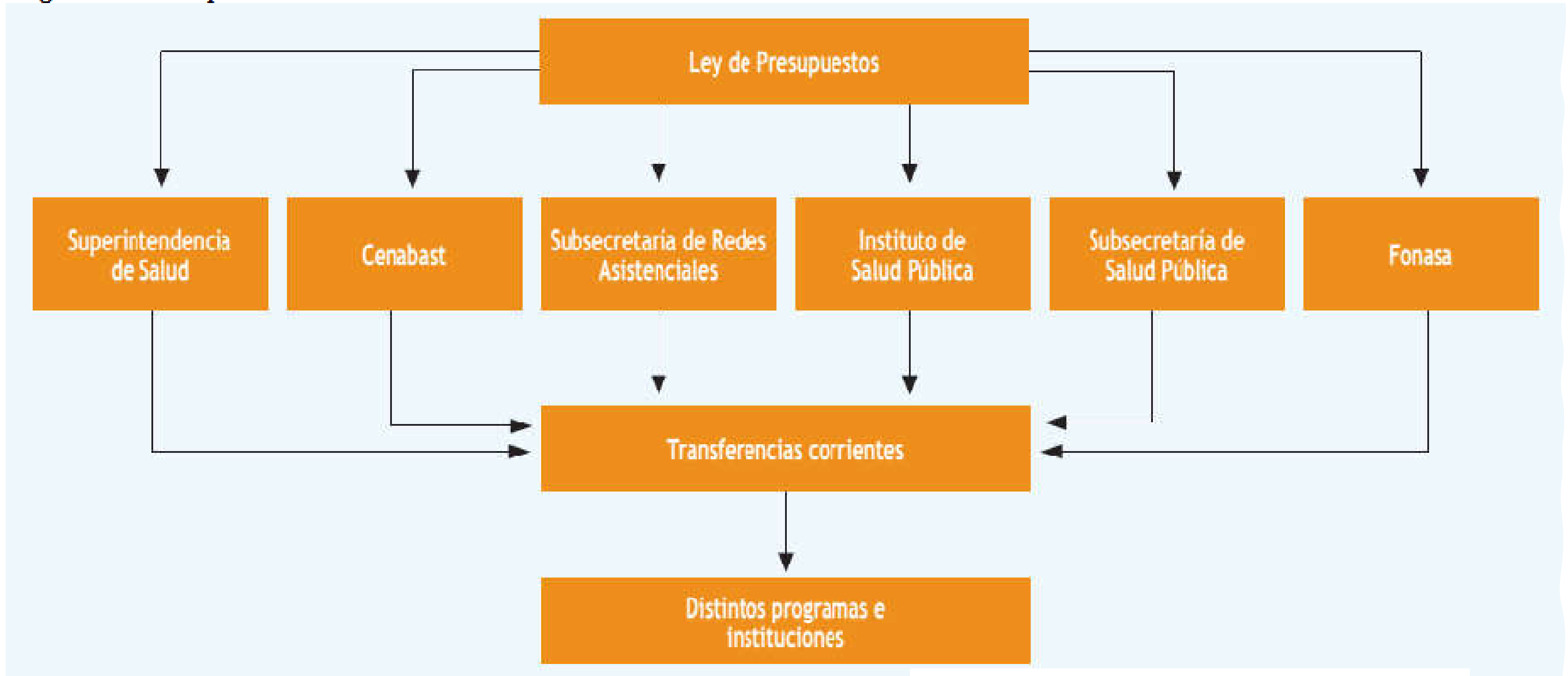
- Definición: modelo de atención centrado en la persona, su familia y comunidad.
- Principios: integralidad, continuidad, participación social, enfoque biopsicosocial

Figura 1. Estructura Sistema de Salud vigente en Chile



¿Como se financia el sistema de salud publico chileno?

Figura 4. Esquema de financiamiento fiscal del Sistema Nacional de Salud.



Fuente: DIPRES

Organización del Sistema de Salud Chileno: Niveles de Atención



Atención
Primaria



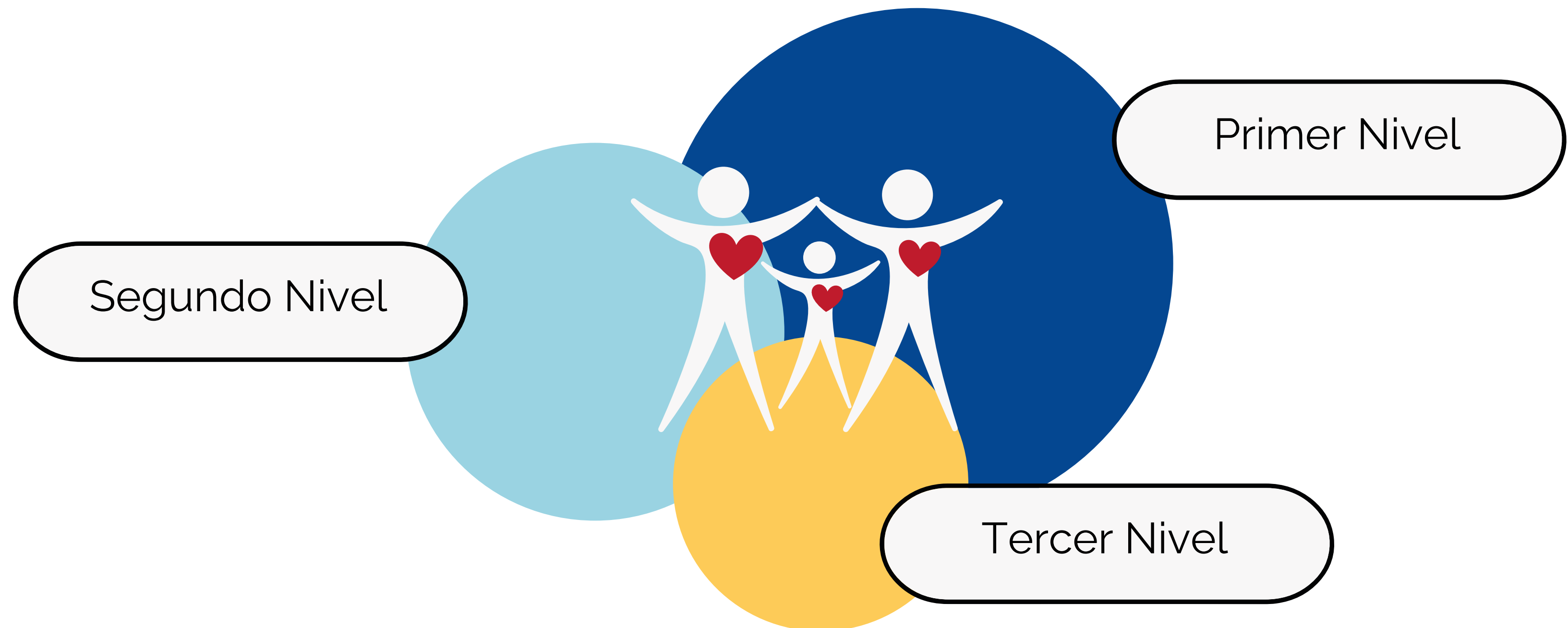
Atención
Secundaria



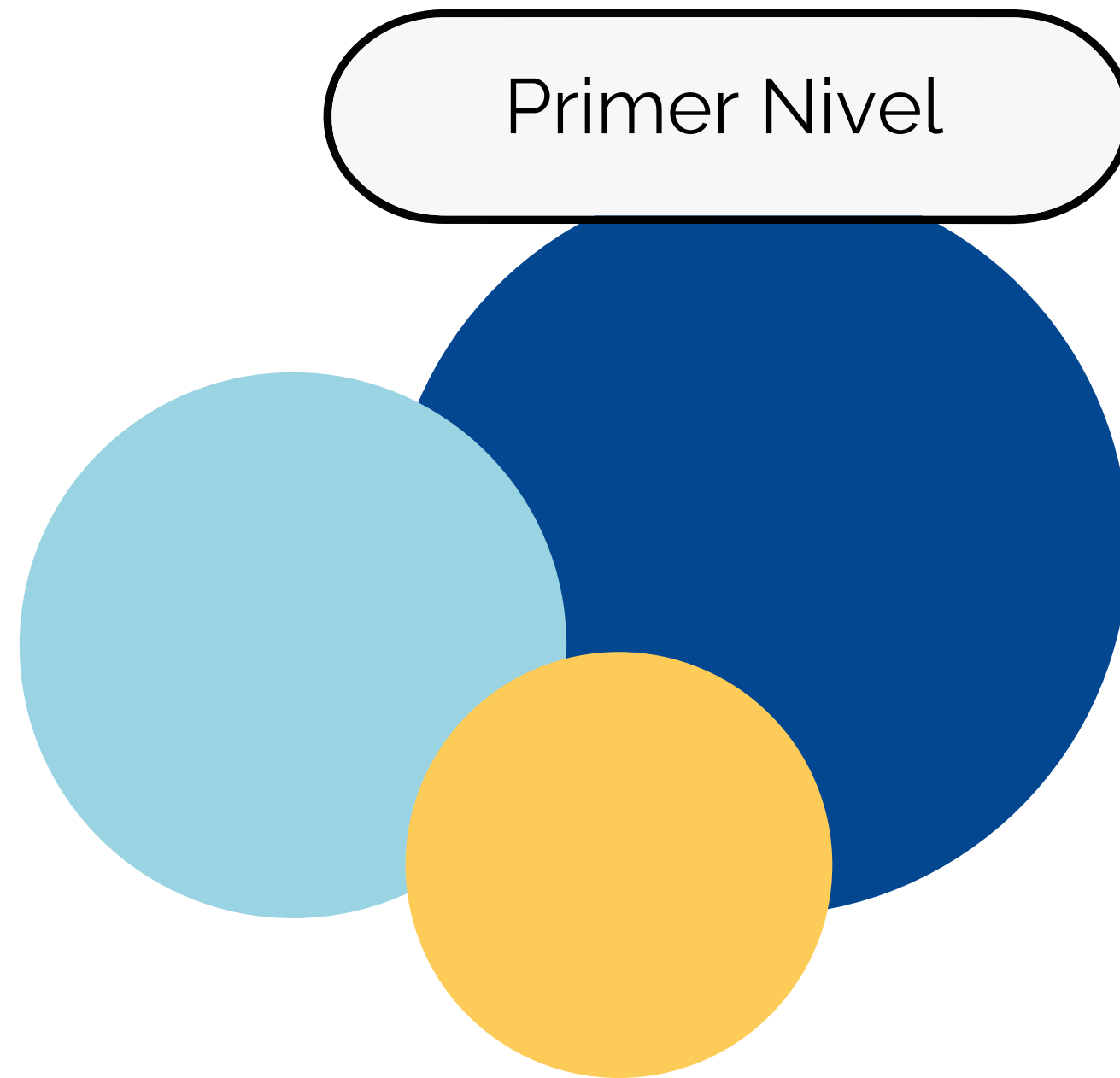
Atención
Terciaria

Organización del Sistema de Salud Chileno: Niveles de Atención

- Es un sistema estratificado de atención; según necesidad de salud de las personas y según la complejidad de la respuesta.



Organización del Sistema de Salud Chileno: Niveles de Atención



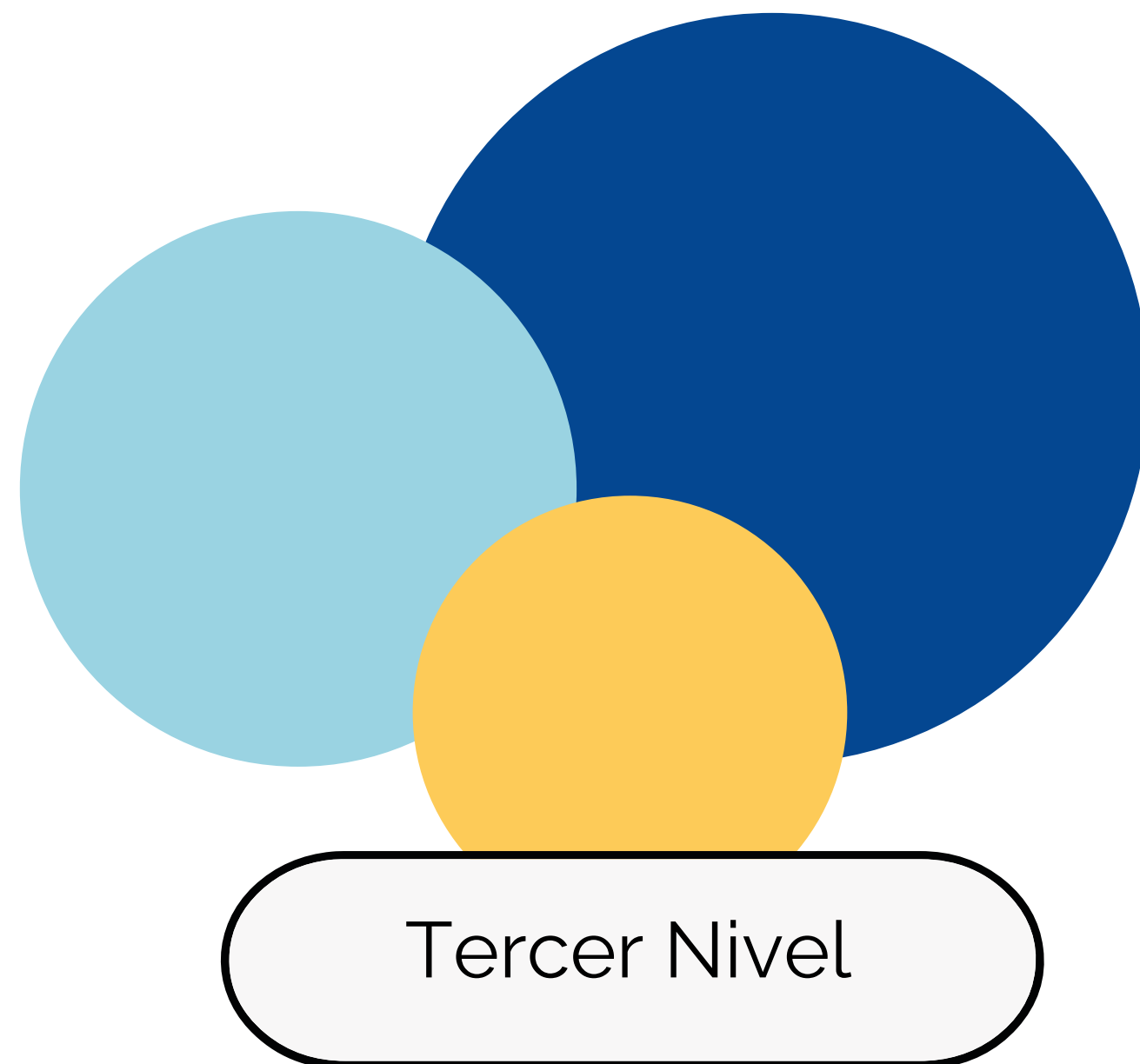
- Atiende a más o menos el 70-80% de los problemas de salud de la población.
- Problemas de severidad leve que requieren una atención de baja complejidad y alta cobertura.
- Desarrolla actividades de promoción y protección específica, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y rehabilitación de las necesidades de salud mas frecuentes

Organización del Sistema de Salud Chileno: Niveles de Atención



- Atención integral ambulatoria y hospitalaria con énfasis en la recuperación y rehabilitación de los problemas de salud.
- Brinda acciones y servicios de atención ambulatoria especializado y de hospitalización de mediana complejidad y mediana cobertura.
- Atiende pacientes derivados del primer nivel o de consulta espontánea, habitualmente por urgencias.


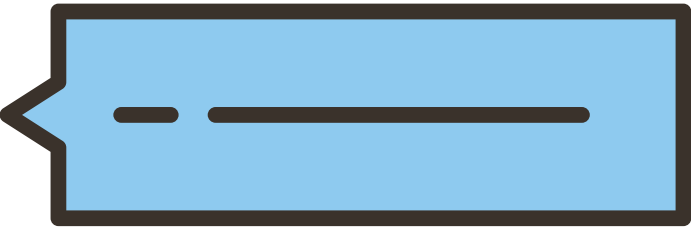

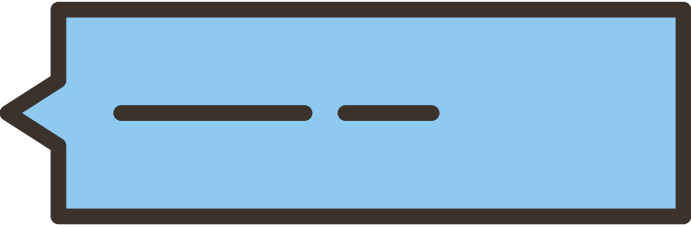

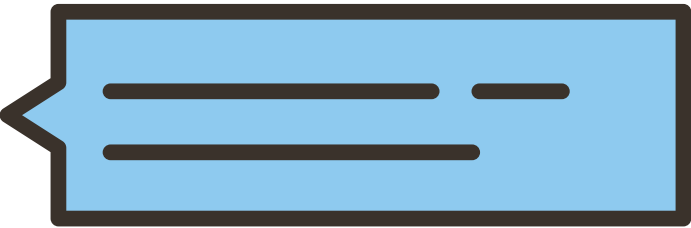
Organización del Sistema de Salud Chileno: Niveles de Atención



- Habitualmente tiene un ámbito de acción regional o nacional y constituye el centro de referencia de mayor complejidad.
- Este nivel concentra los problemas de salud complejos, que necesitan recursos humanos de alta especialización y equipos e instalaciones de alta tecnología.
- En general, a la alta complejidad de la atención, agregan acciones de investigación y docencia.

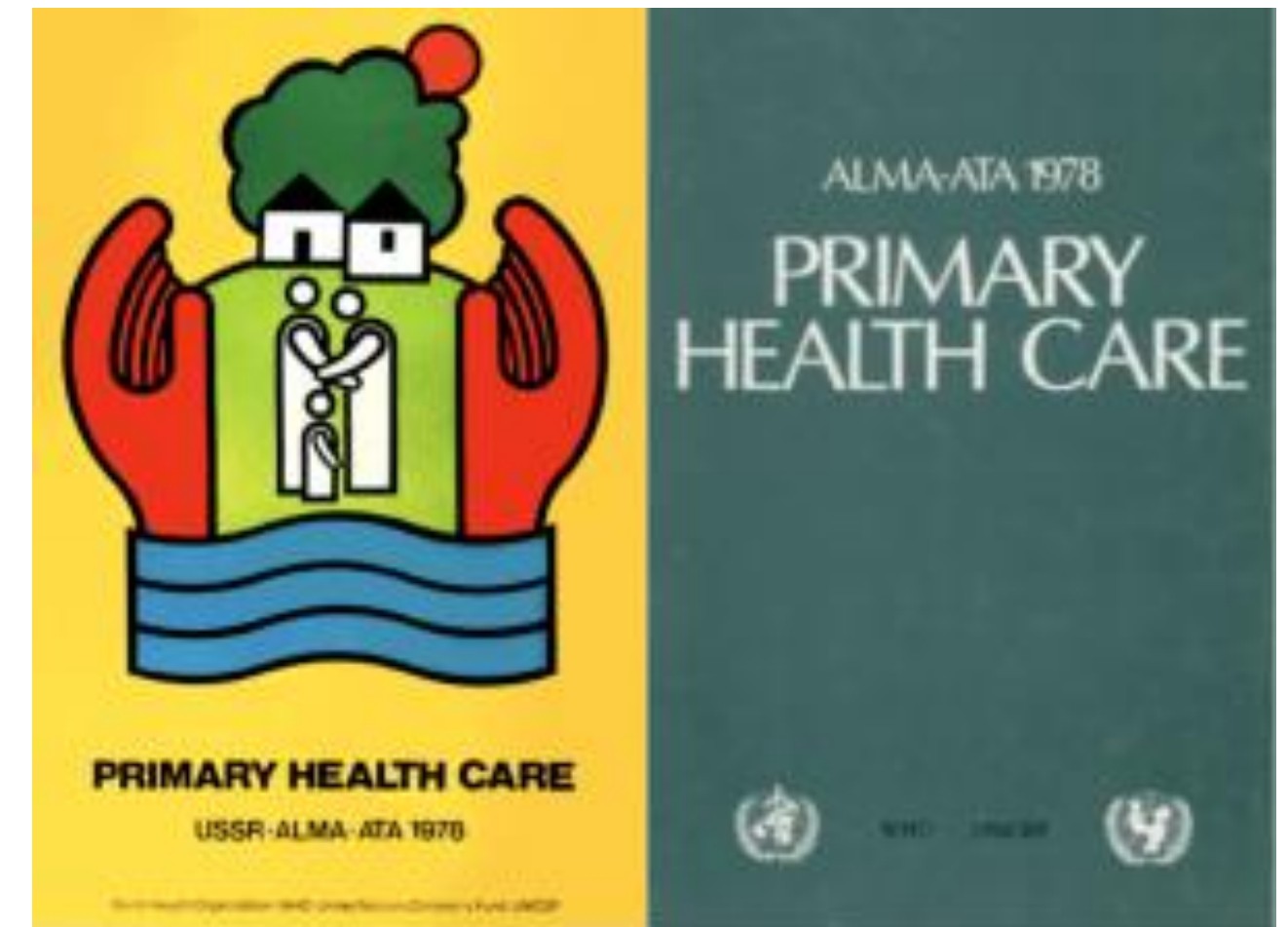
¿Los/as/es estudiantes de 4 año de nutrición y dietética de la UCH han sido usuarios de la APS?

¿Cuál fue su experiencia?

Atención Primaria en Salud (APS)

- Existe un amplio apoyo por parte de las principales organizaciones internacionales para el desarrollo y robustecimiento de la APS en los sistemas de salud alrededor del mundo.
- La Declaración de Alma-Ata fue un acuerdo histórico de salud pública de 1978 que estableció la atención primaria de salud como la clave para lograr la "Salud para todos"



Atención Primaria en Salud (APS)

Para la realización de la función de atención primaria de salud en el SNSS, los establecimientos ambulatorios de este nivel **son administrados** en base a **convenios entre Servicios de Salud y Municipalidades** y deben cumplir con las normas, planes y programas que haya impartido o imparta en la materia el Ministerio de Salud.

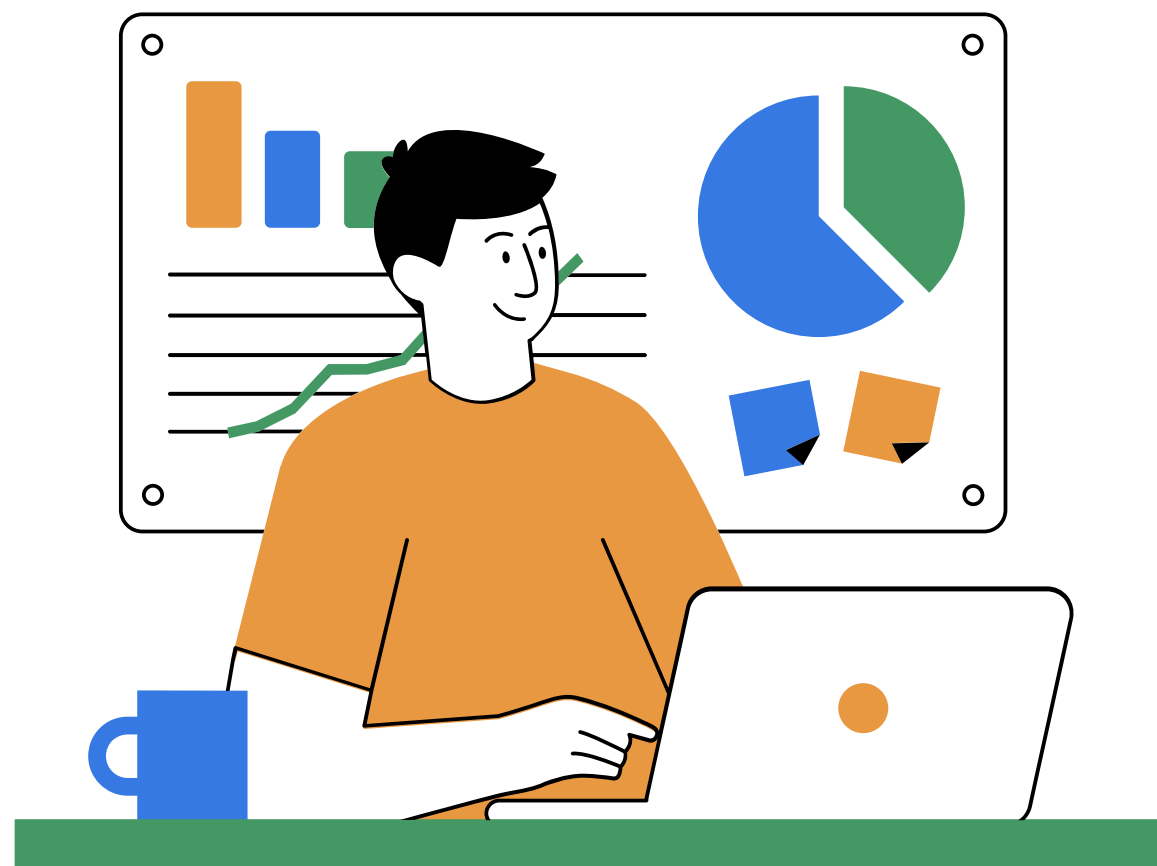
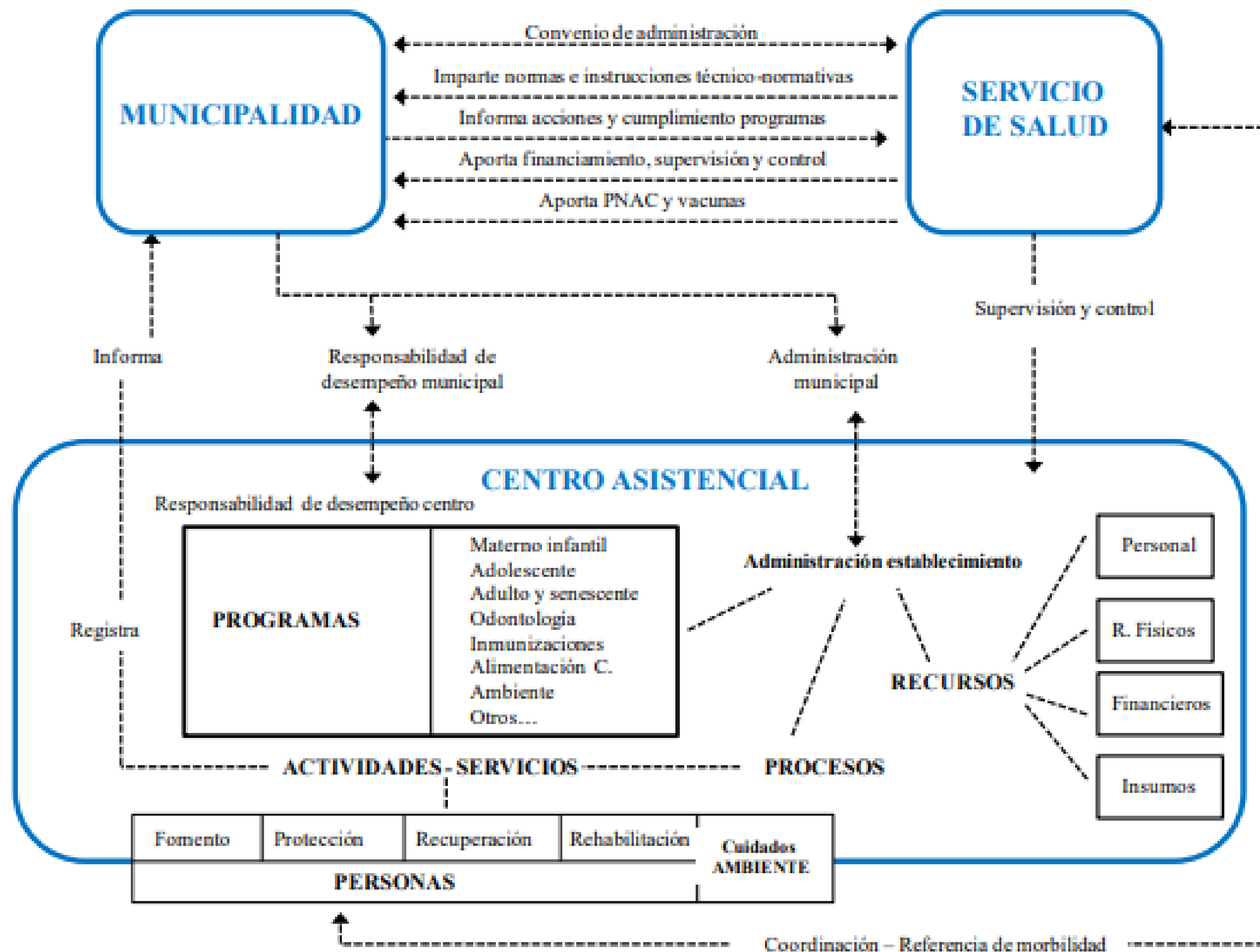
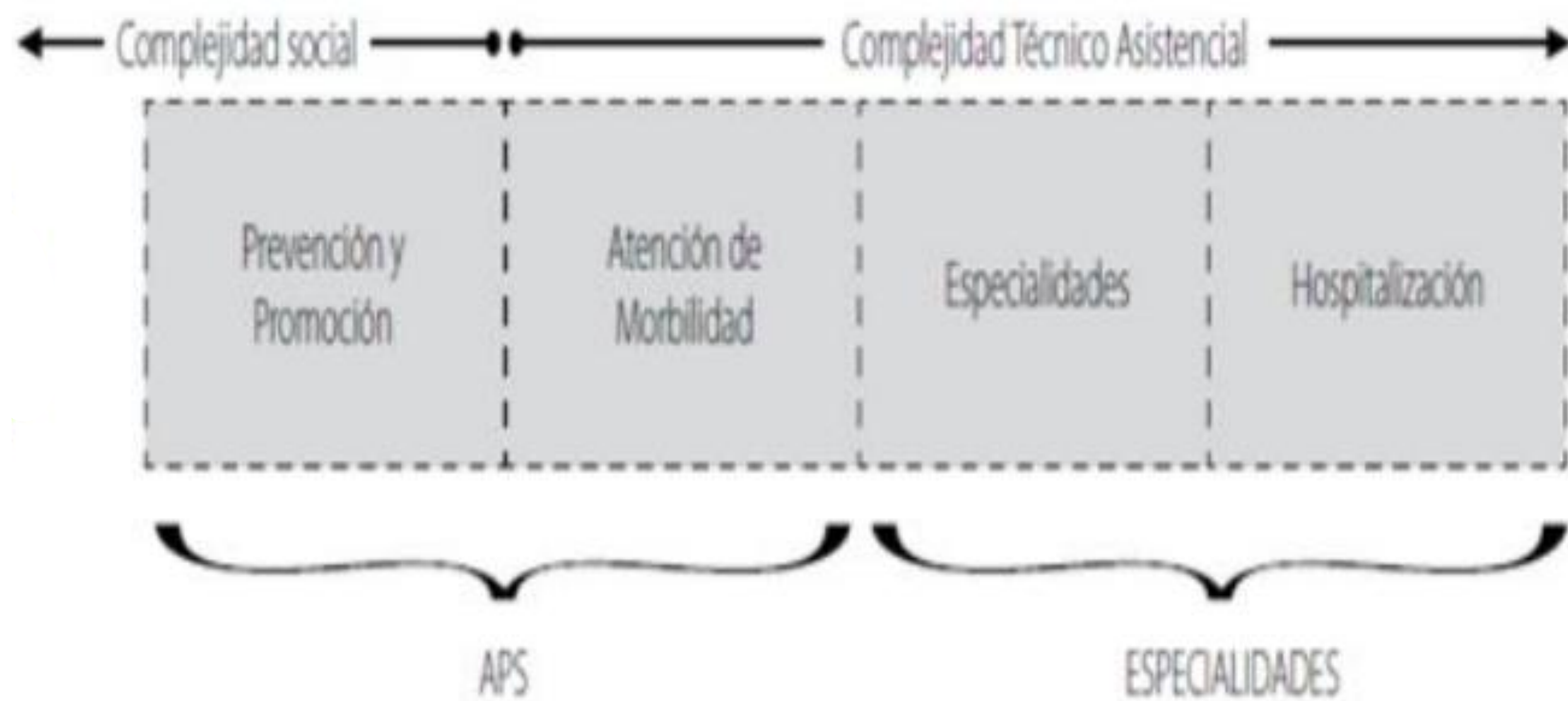


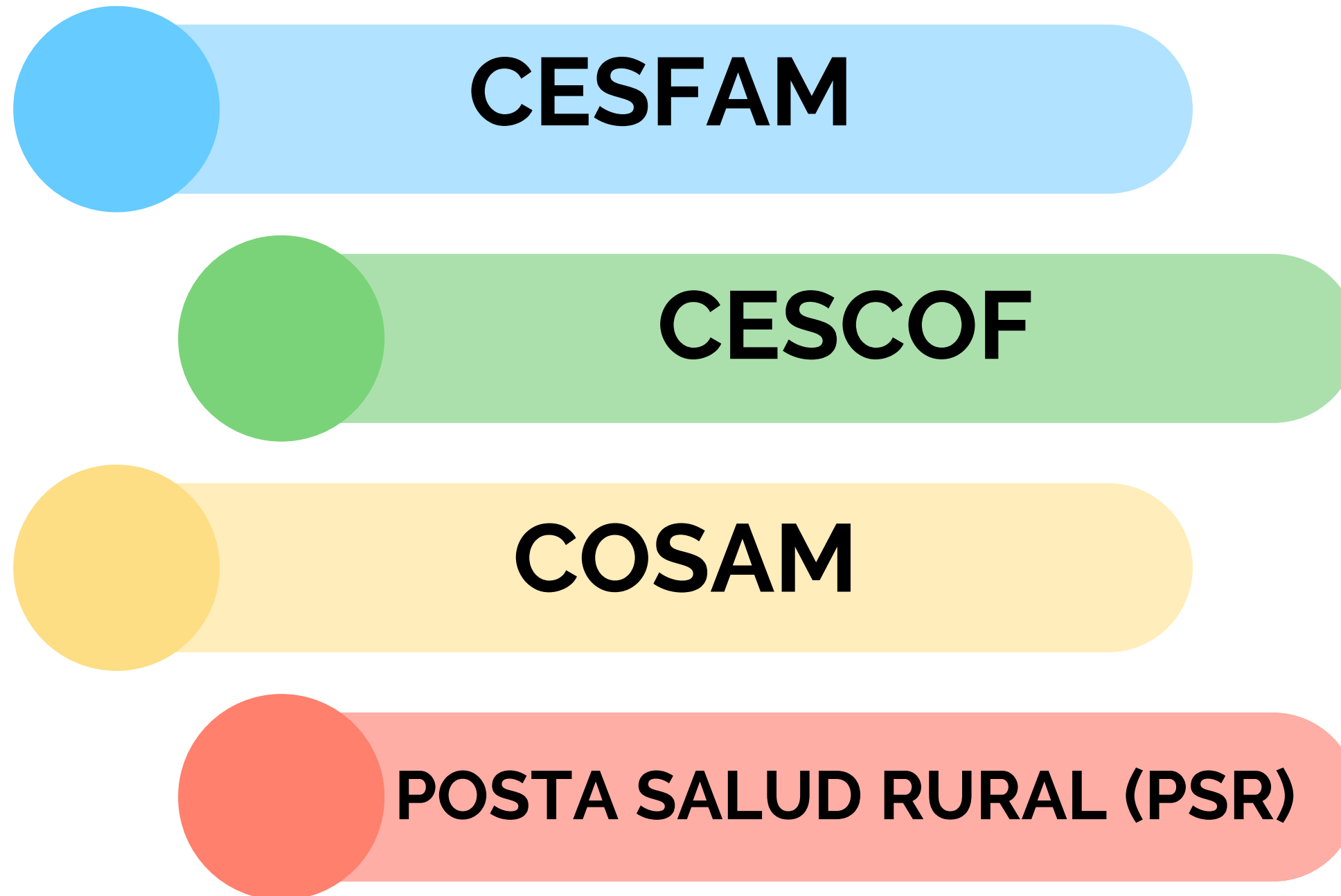
Figura 3.1. Administración municipal de salud según convenios tipo entre Servicio de Salud y municipios



Diseño General del Sistema Sanitario en Red



Atención Primaria en Salud (APS)



Cuadro 4.2 Personal asistencial y actividades del Plan de Salud Familiar y de la Comunidad

Médico	Enfermera	Matrona	Nutricionista
Morbilidad Control niño sano Ingreso crónico Control salud mental Control cardiovascular Consulta abreviada	EFAM Control cardiovascular Evaluación pie diabético Control niño sano Curación avanzada Inicio de insulina Desarrollo psicomotor Agudeza visual	Ingreso control prenatal Control puerperio Control prenatal Otras consultas maternas Consejería VIH Consulta abreviada	Ingreso malnutrición Ingreso nutricional Control niño sano Lactancia materna Consulta nutricional

Odontólogo	Psicólogo	Trabajador Social	TENS
Consulta odontológica Control odontológico Urgencia odontológica	Ingreso salud mental Consulta salud mental Selector de la demanda	Consulta social Selector de la demanda Ficha CLAP	Control niño sano Curación simple Electrocardiograma

La atención de salud organizada en el SNSS incluye la formulación de una serie de **programas de salud**, que, si bien se realizan en los distintos niveles de complejidad, una parte importante de su aplicación **se realiza en el nivel primario de atención**.

**Programa alimentación
complementaria**

Programa Promoción

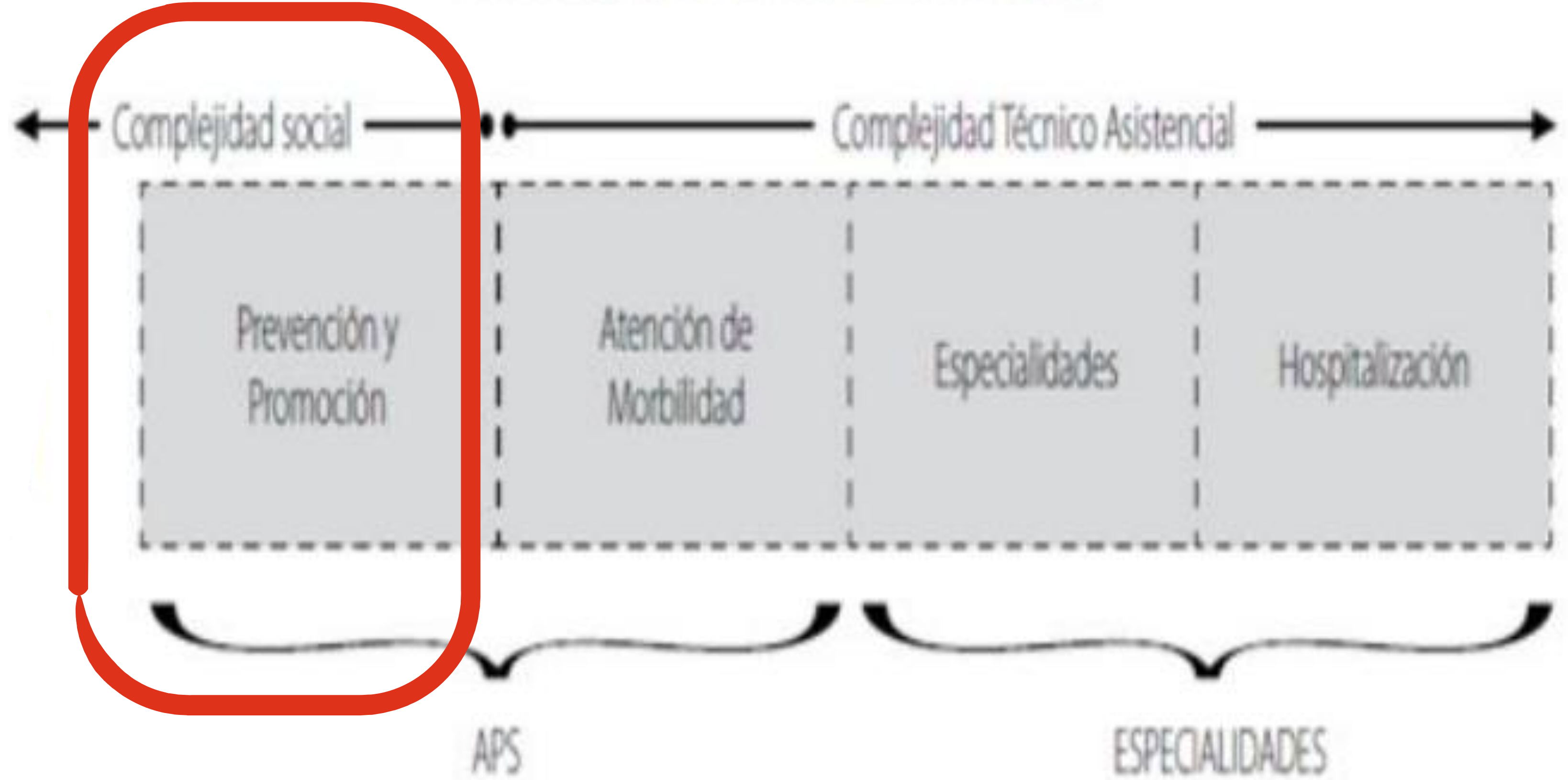
Programa MAIS

Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS)

El enfoque en salud familiar asume actividades indirectas (desde el individuo que repercute en la familia o desde la comunidad a la familia). Las actividades directas orientadas a la familia cuando hay riesgos de salud o se requieren intervenciones más complejas considerando a la familia como unidad. Destacan las actividades orientadas a las familias en riesgo psicosocial.



Diseño General del Sistema Sanitario en Red



Elementos de Promoción y Prevención

Guías Anticipatorias

Son herramientas que buscan la promoción de salud

Son guías que promueven el autocuidado



Una guía anticipatoria puede definirse como una herramienta clínica y educativa que se utiliza en Atención Primaria de Salud para anticiparse a los riesgos, problemas de salud y necesidades preventivas de las personas, de acuerdo a su etapa del ciclo vital.

Vea información detallada y compare varios documentos relacionados con: **"guía anticipatoria"**

Comparar perspectivas

Estudiante

Guía Anticipatoria EMPA: Actividad física y recomendaciones alimenticias

Facebook

Cesfam Padre Hurtado - Guía Anticipatoria para adultos 20-64 años

DIPRECE - Minsal.cl

Actualización 2021

Servicio de Salud Coquimbo

Presentación de PowerPoint

Scribd

Protocolo de Uso de Guía Anticipatoria 2015

Estudiante

Guías anticipatorias - LA ADOLESCENCIA ES UNA ETAPA DE OPORTUNIDAD PARA REALIZAR RECOMENDACIONES ANTICIPADAS DE SALUD EN DIFERENTES ÁMBITOS. ESTO ES POSIBLE, DADO QUE LOS PROCESOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO SON EN MAYOR O MENOR MEDIDA PREVISIBLES.

Facebook

Guía anticipatoria del Adulto Mayor 1

CODAJIC

adolescencia .Autor...

Estudiante

Recoleta

Departamento de Salud

GUÍAS ANTICIPATORIAS Para adolescentes

LA ADOLESCENCIA ES UNA ETAPA DE OPORTUNIDAD PARA REALIZAR RECOMENDACIONES ANTICIPADAS DE SALUD EN DIFERENTES ÁMBITOS. ESTO ES POSIBLE, DADO QUE LOS PROCESOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO SON EN MAYOR O MENOR MEDIDA PREVISIBLES.

HERRAMIENTAS PARA LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD EN LA ADOLESCENCIA

Guías anticipatorias - LA ADOLESCENCIA ES UNA ETAPA DE OPORTUNIDAD PARA REALIZAR...

Las imágenes pueden estar sujetas a derechos de autor. Más información

Compartir

Ahorrar

SALUD FÍSICA Y ORAL

- Duerme entre 8 a 10 horas
- Trata de realizar al menos 1 hora de actividad física al día
- Cepilla tus dientes después de cada comida, incluyendo la lengua y usa hilo o seda dental diariamente.
- Si optas por uso de piercing y tatuajes, toma medidas de higiene, como lavado de manos al manipular o retirar el piercing (OJO ante señales de infección como enrojecimiento o dolor)
- Cuida tu piel y aplica diariamente bloqueador solar que tenga un FPS (factor de protección solar) de 30 o superior
- Pon atención a aparición de acné, para consultar oportunamente

Definición

Las guías anticipatorias son un método sistemático de promoción y prevención, orientado a entregar información, detectar factores de riesgo y fortalecer factores protectores antes de que aparezcan enfermedades o complicaciones.

Se aplican en los controles de salud y en actividades comunitarias.

Son estructuradas por grupo etario (niñez, adolescencia, adultez, adulto mayor). Integran aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

Rol en Promoción de la Salud

Entregan educación sanitaria personalizada, fomentando estilos de vida saludables.

Refuerzan la autonomía y corresponsabilidad de las personas y sus familias.

Promueven la detección precoz de factores de riesgo (ej: tabaquismo, sedentarismo, malnutrición).

Rol en Prevención de Enfermedades

Permiten identificar precozmente problemas que pueden derivar en patologías crónicas.

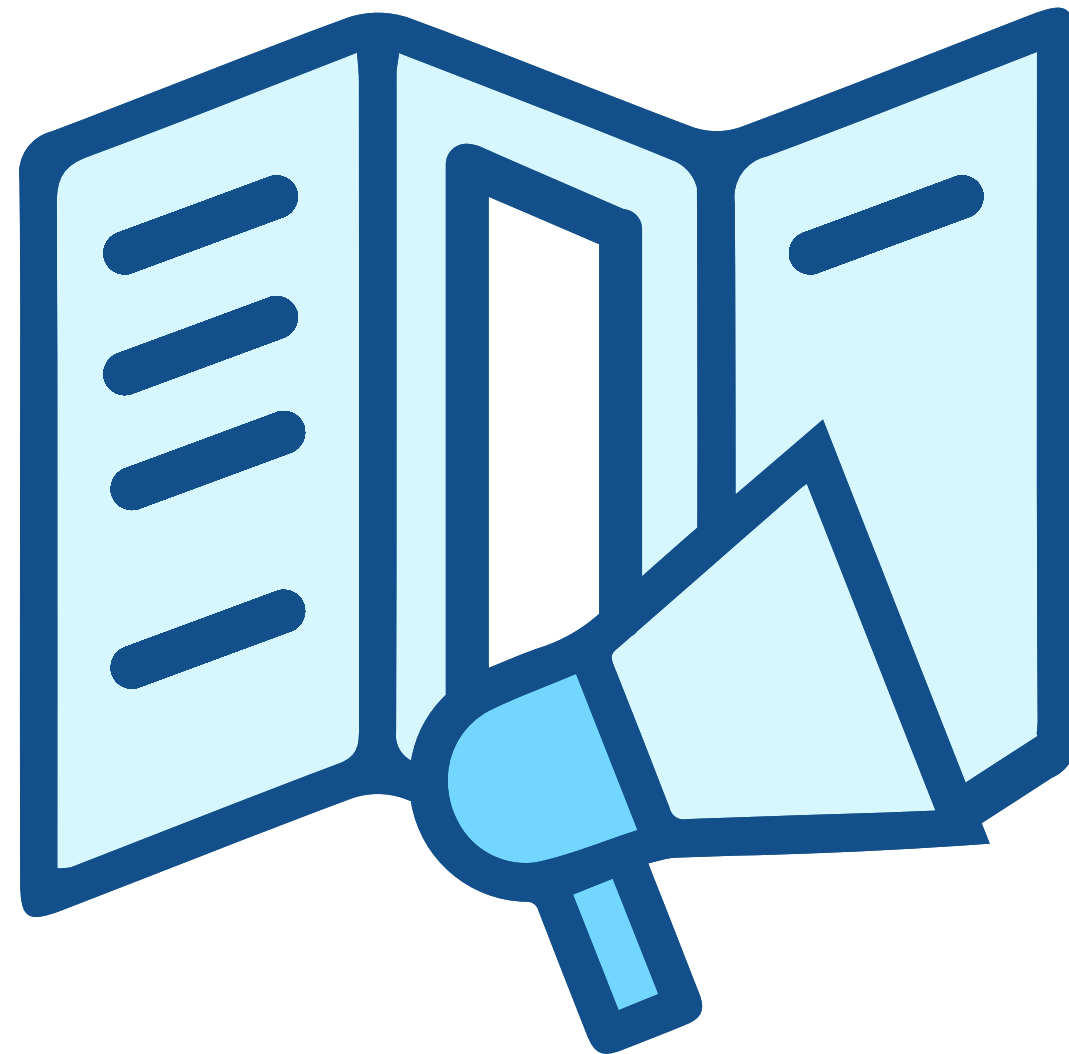
Favorecen la pesquisa temprana de enfermedades de alto impacto en salud pública (ej: hipertensión, depresión, dislipidemias).

Se articulan con programas prioritarios del MINSAL (Ej: Programa Cardiovascular, Salud Mental, Niño Sano).





Guías Anticipatorias, ¿Qué elementos deben ser imprescindibles en un folleto educativo de promoción de salud?





SALUD FAMILIAR Y HERRAMIENTAS DE EVALUACION



Definición de Familia

Algunas definiciones de familia:

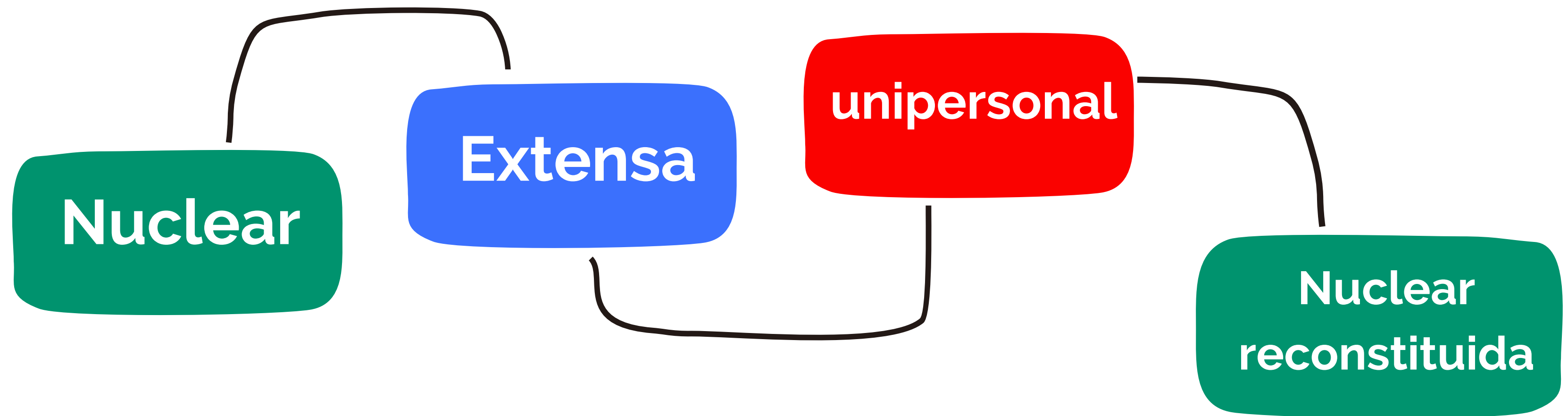
- Grupo primario de pertenencia de los individuos.
- Unidad de relación básica de nuestra sociedad.
- Lugar al que recurren los individuos para satisfacer sus necesidades de seguridad física y emocional, salud y bienestar.
- Grupo de personas vinculadas por algún tipo de relación biológica, emocional o legal.

Hay dos criterios universales en todas las formas de agrupación familiar:

1. Compartir establemente una vivienda.
2. Sentimientos interpersonales de pertenencia, identidad y apoyo mutuo.



Cuando hablemos de **estructura familiar** nos estaremos refiriendo a una aproximación morfológica, anatómica y cuando hablemos de **funcionalidad familiar**, nos estaremos refiriendo a una aproximación fisiológica, al funcionamiento normal del individuo.





- **Familia nuclear:** es aquella integrada por una pareja adulta, con hijos o sin ellos, o por uno de los miembros de la pareja y sus hijos. Puede subdividirse en:
 - Familia nuclear simple: integrada por una pareja sin hijos.
 - Familia nuclear biparental: integrada por el padre y la madre, con uno o más hijos.
 - Familia nuclear monoparental: integrada por uno de los padres y uno o más hijos.
- **Familia extensa:** integrada por una pareja o uno de sus miembros, con hijos o sin ellos, y por otros miembros que pueden ser o no parientes.
- **Familia nuclear reconstituida:** es aquella en que la madre o el padre de la familia nuclear no pertenecía originalmente a esta, pudiendo agregar hijos de uniones anteriores.

Es importante distinguir entre estructura y funcionalidad familiar, porque aunque en muchos casos una estructura adecuada corresponde a un funcionamiento familiar sólido, también es cierto que una familia estructuralmente intacta puede tener un mal funcionamiento.

TIPO	NUTRITIVA	CONFLICTIVA
Autoestima	Alta	Baja
Comunicación	Directa Clara Específica Sincera	Indirecta Vaga Inespecífica No sincera
Normas	Flexibles Humanas Apropiadas Posibles de cambiar	Rígidas Inhumanas Fijas Inmutables
Enlace con la sociedad	Abierto Confiado	Cerrado Temeroso Acusador Aplacante

Ciclo de vida familiar

Está ampliamente documentado el hecho de que los individuos no constituyen entes aislados, y que su inserción en las estructuras sociales mayores se les ve a través de la familia. Asimismo se ha demostrado cómo muchas alteraciones y patologías de las personas están ligadas a la disfunción de su familia.

Autores han analizado los conceptos de desarrollo y de ciclo vital individual y el rol de la familia en relación con los procesos de salud y enfermedad



Formación de la pareja y comienzo de la familia (hasta el nacimiento del primer hijo)

Etapas de crianza inicial de los hijos (hasta los treinta meses de vida del primer hijo)

Familia con hijos preescolares (hasta los seis años del primer hijo)

Familia con hijos escolares (hasta los trece años del primer hijo)

Familia con hijos adolescentes (hasta los veinte años del primer hijo)

Familia plataforma de lanzamiento (hasta que el último hijo deja la casa)

Familia de edad media (hasta el fin del período laboral activo de uno o ambos miembros de la pareja)

Familia anciana (hasta la muerte de ambos miembros de la pareja)

- **Herramientas de Evaluación Familiar**

1. Apgar familiar
2. Ecomapa
3. Genograma
4. Línea de vida familiar



APGAR Familiar

1. Autoadministrado
2. Instrumento de evaluación muy general,
3. Entrega una valoración global de la satisfacción con la vida familiar de Nivel Individual.

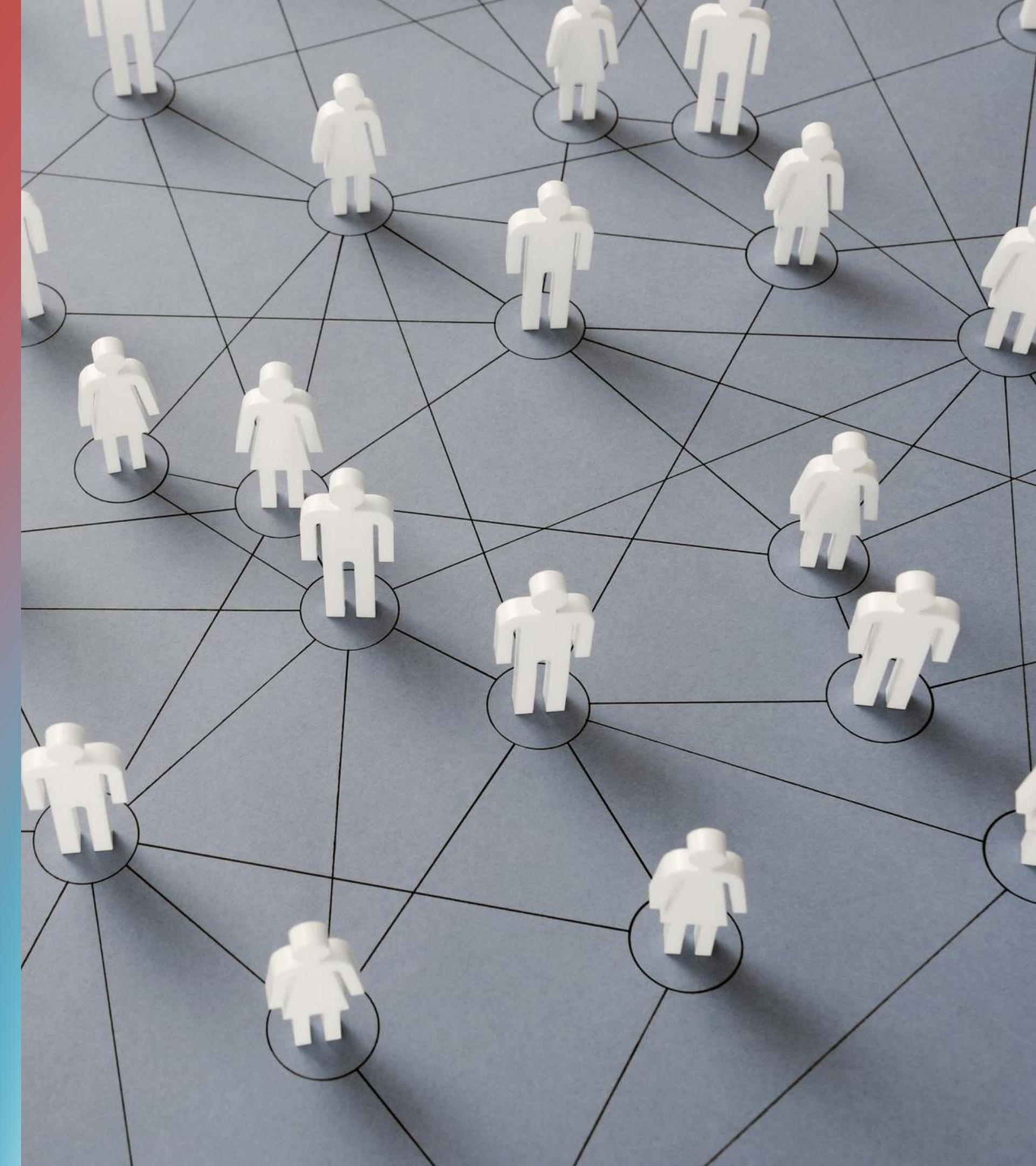
Existen tres categorías de «funcionalidad» familiar:

Familias altamente funcionales: 7 a 10 puntos.

Familias moderadamente funcionales: 4 a 6 puntos

Familias severamente disfuncionales: 0 a 3 puntos

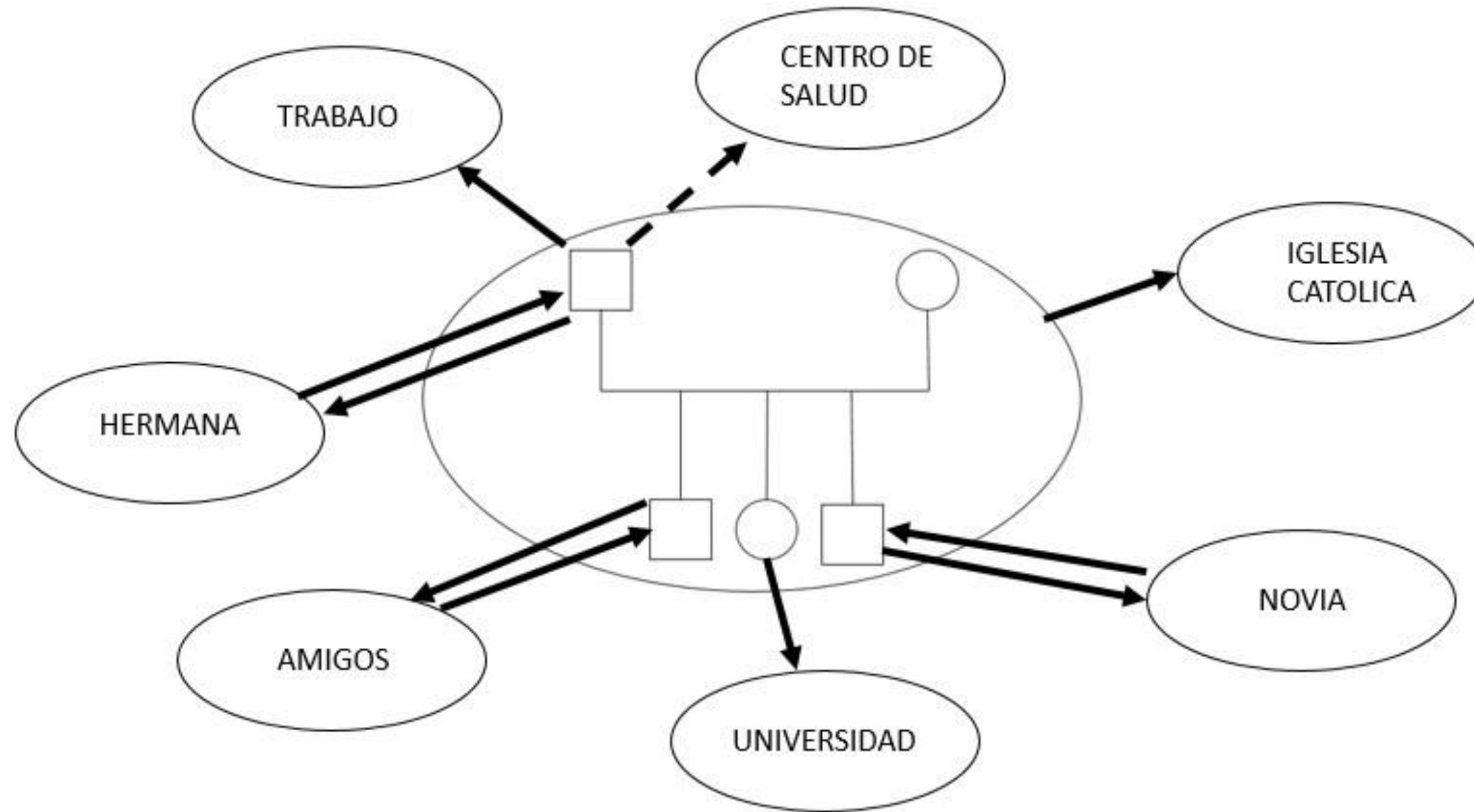
PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades de					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en mi familia:					
1. el tiempo para estar juntos					
2. los espacios en la casa					
3. el dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)					



ECO MAPA

- Permite observar las redes de apoyo con las que cuenta la familia y reconocer su relación con estas.
- Reconoce la protección que estas redes pueden brindar a la situación familiar
- Determina si la familia en conjunto o algunos de sus componentes están aislados de aquellas fuentes de recreación, de apoyo educativo, económico, social.

ECO MAPA

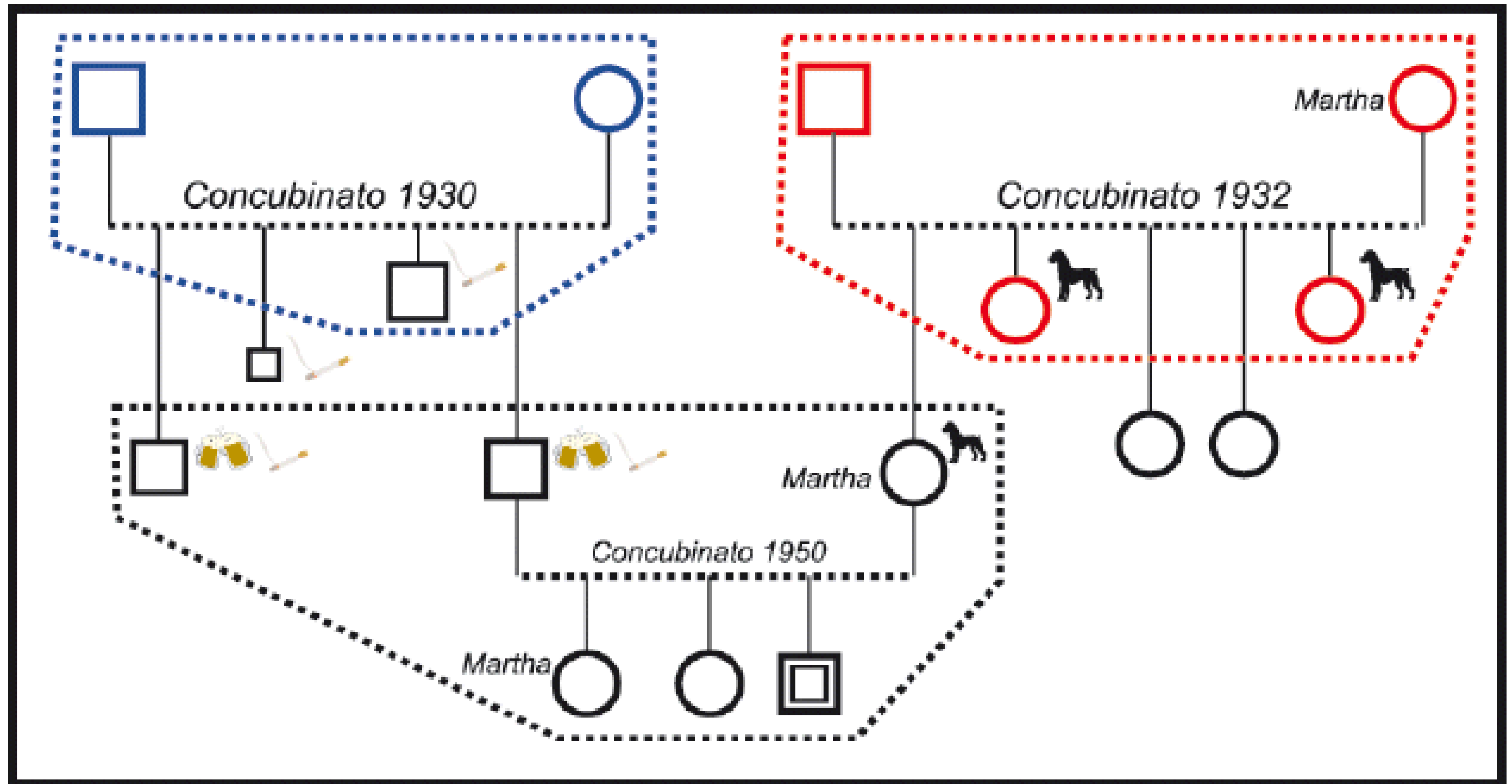




Genograma

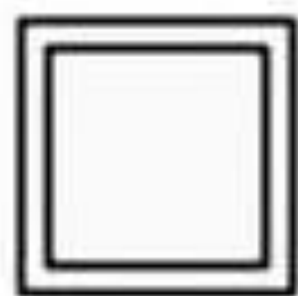
- Formato para dibujar un árbol genealógico que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones sobre por lo menos tres generaciones.

Figura N° 3
Informacion que aporta el genograma: estructura familiar

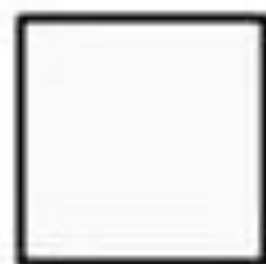


Fuente: elaboración propia

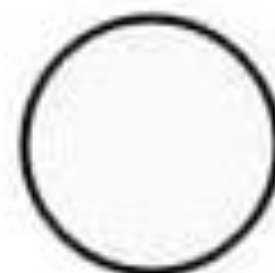
GENOGRAMA: GENEROS



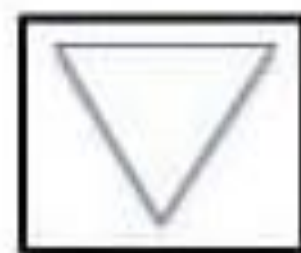
PERSONA PRINCIPAL



HOMBRE



MUJER



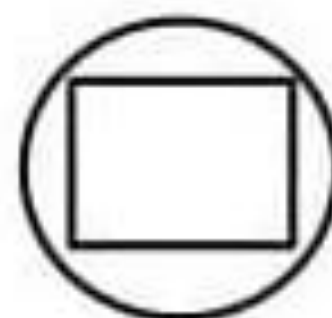
HOMOSEXUAL



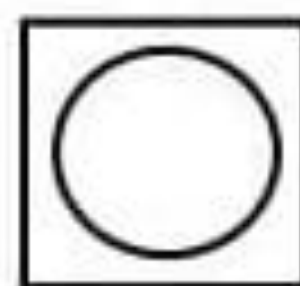
LESBIANA



BISEXUAL



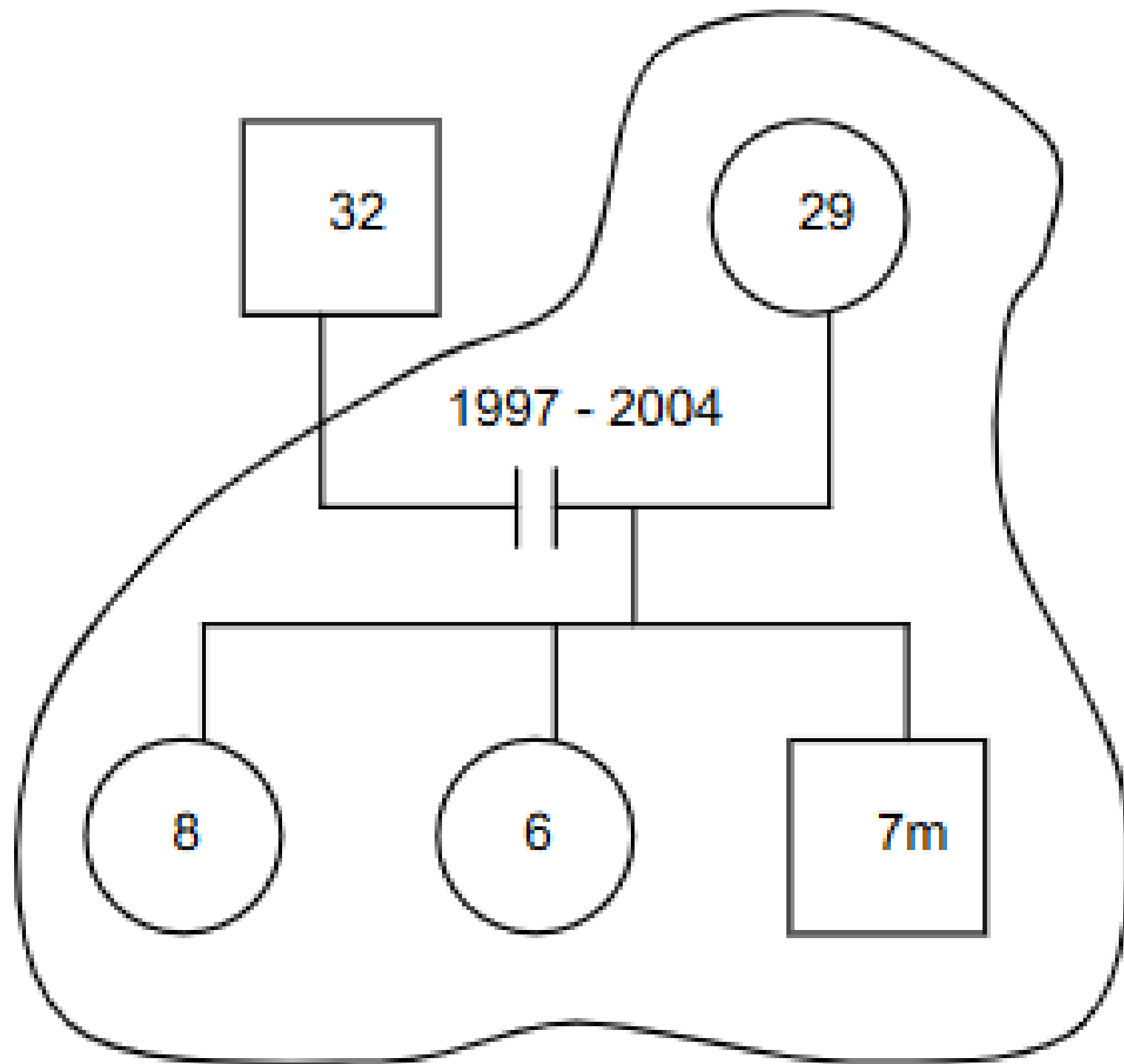
*TRANSGENERO
DE HOMBRE A MUJER*



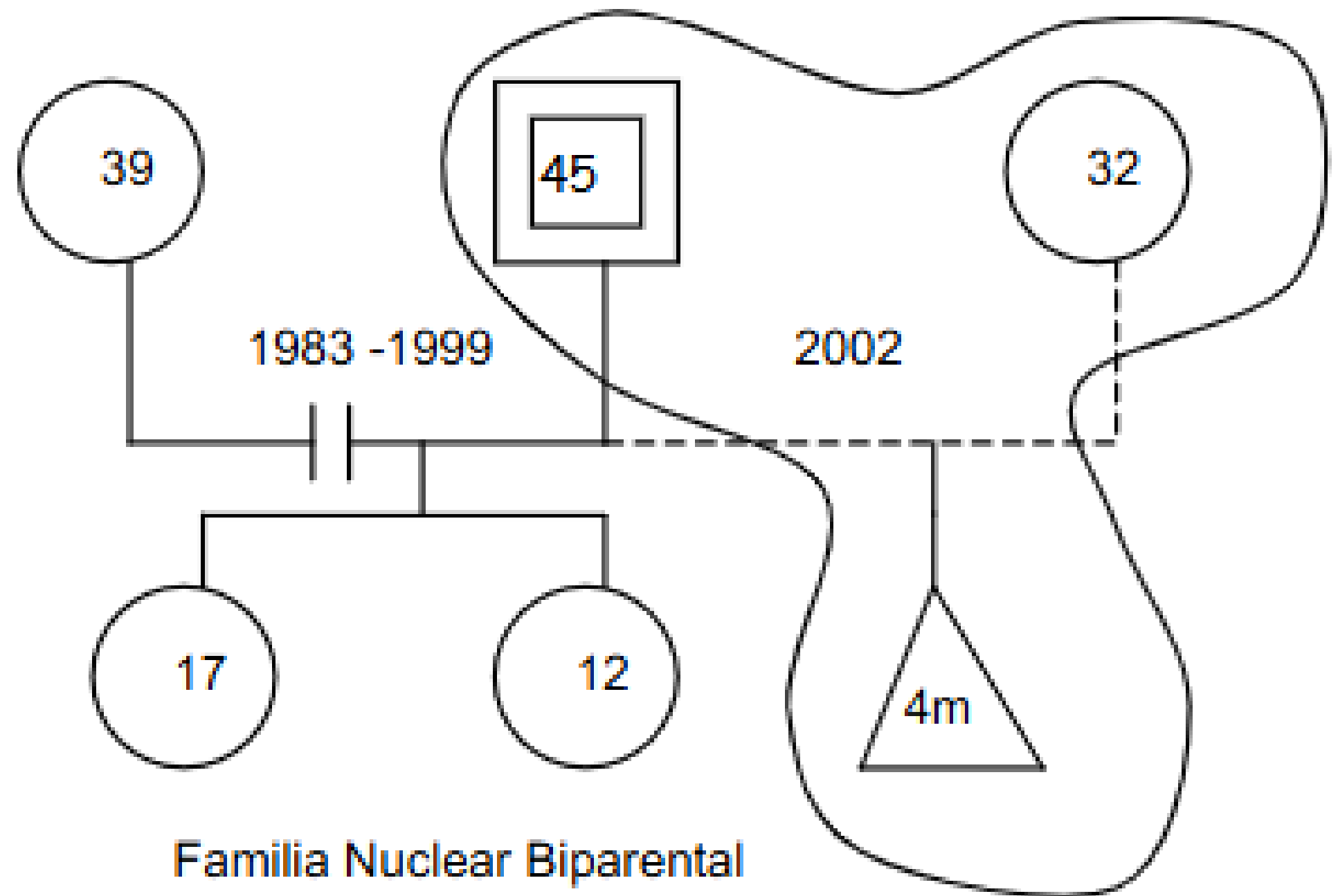
*TRANSGENERO
DE MUJER A HOMBRE*

Elemento	Símbolo / Línea	Significado
Hombre	□ (cuadrado)	Género masculino
Mujer	○ (círculo)	Género femenino
Persona fallecida	X dentro del símbolo	Fallecimiento
Diversidad sexual	Triángulo invertido, etc.	Representación LGBTQ+
Matrimonio	Línea horizontal sólida	Relación formal
Convivencia	Línea horizontal punteada	Pareja no casada
Separación/Divorcio	Barra inclinada / doble	Ruptura legal o convivencia acabada
Descendencia	Línea vertical + horizontal	Conexión entre padres e hijos
Hijo adoptado	Línea discontinua	No biológico
Embarazo	△ (triángulo)	Embarazo en curso o evento reproductivo
Aborto espontáneo	△ con cruz diagonal	Pérdida espontánea
Aborto provocado	△ con línea horizontal adicional	Aborto provocado
Nacimiento sin vida	Símbolo pequeño con cruz	Stillbirth
Hermanos múltiples	Líneas horizontales entre hijos	Gemelos, trillizos, etc.
Relación cercana	Línea doble	Relación emocional fuerte
Relación distante	Línea punteada	Relación débil
Conflicto/Abuso	Línea zigzag o símbolos agresivos	Tensión, abuso emocional o físico
Enfermedades	Cuartos coloreados, letras dentro	Datos clínicos o predisposiciones (ej. rojo = corazón, "D" = depresión)

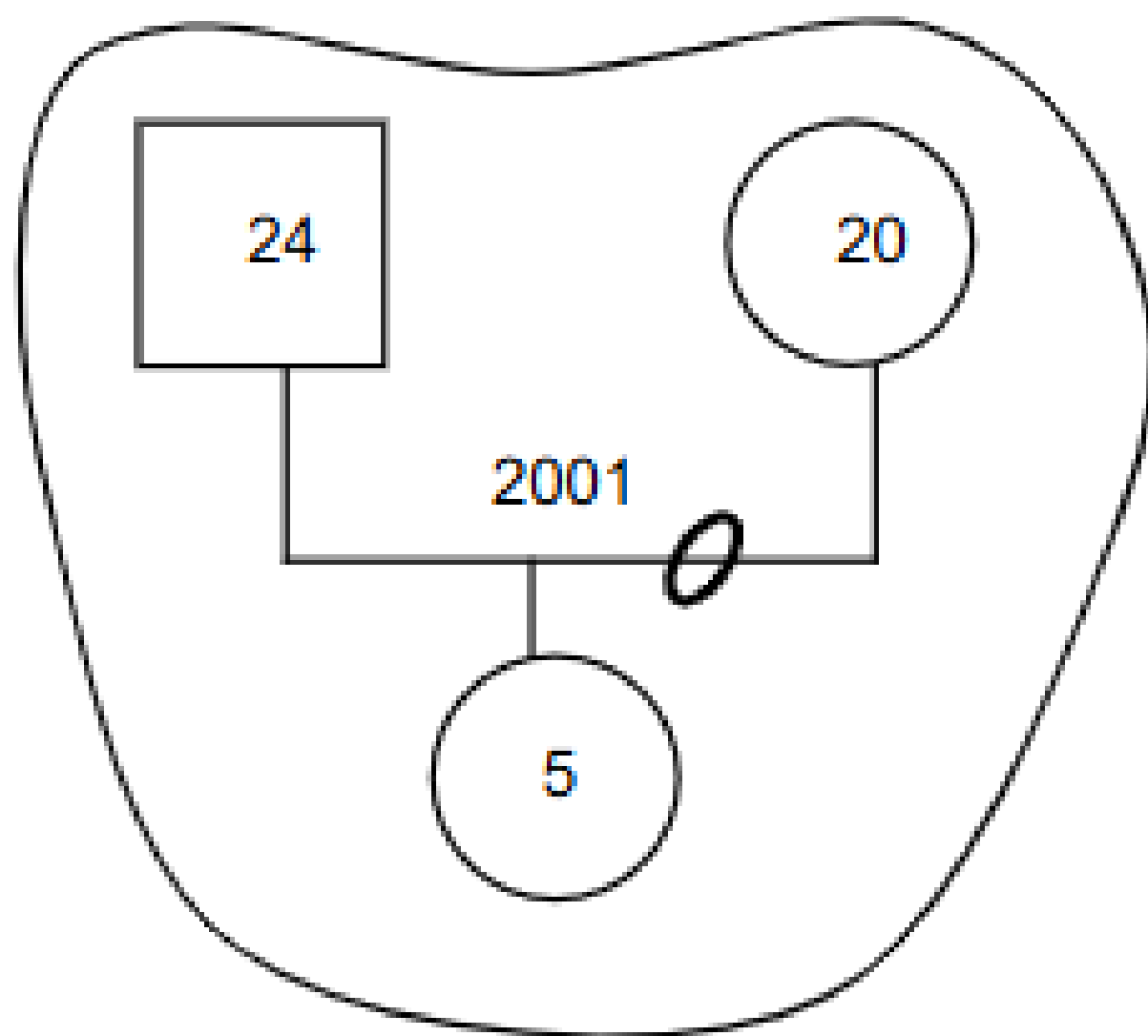
EL GENOGRAMA: EJEMPLOS TIPOS FAMILIARES.



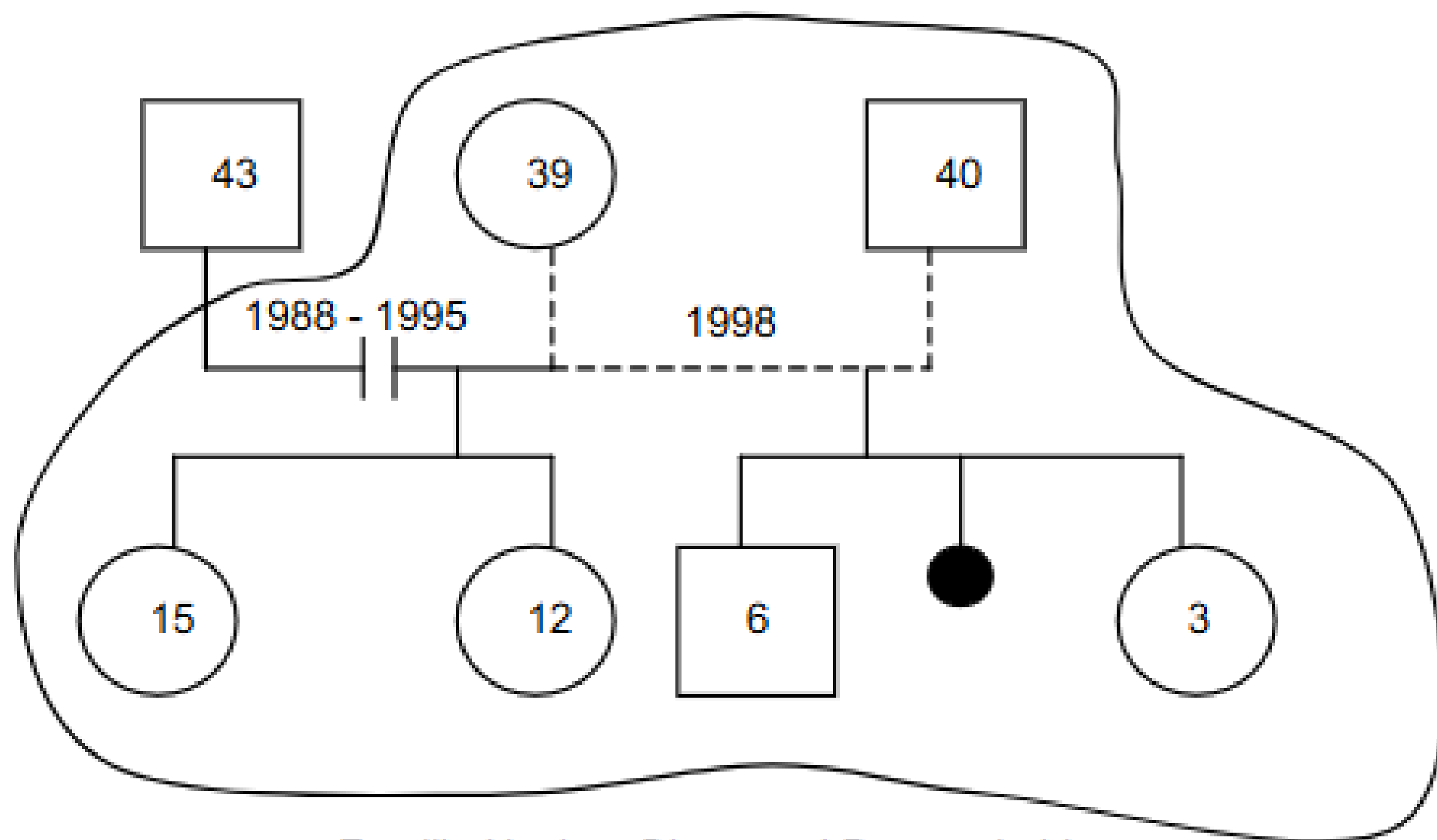
Familia Nuclear Monoparental



Familia Nuclear Biparental

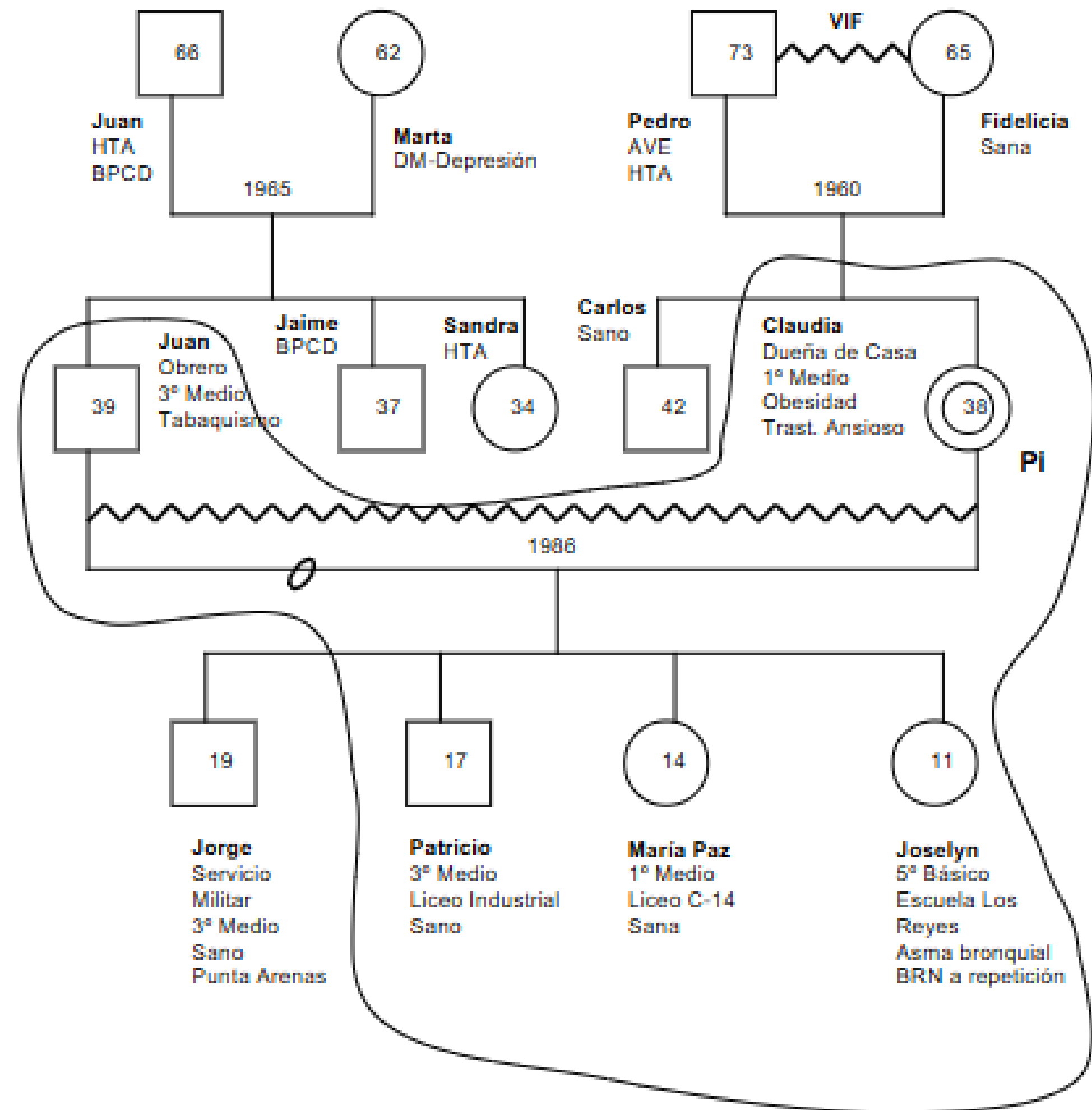


Familia Nuclear Biparental,
matrimonio por embarazo



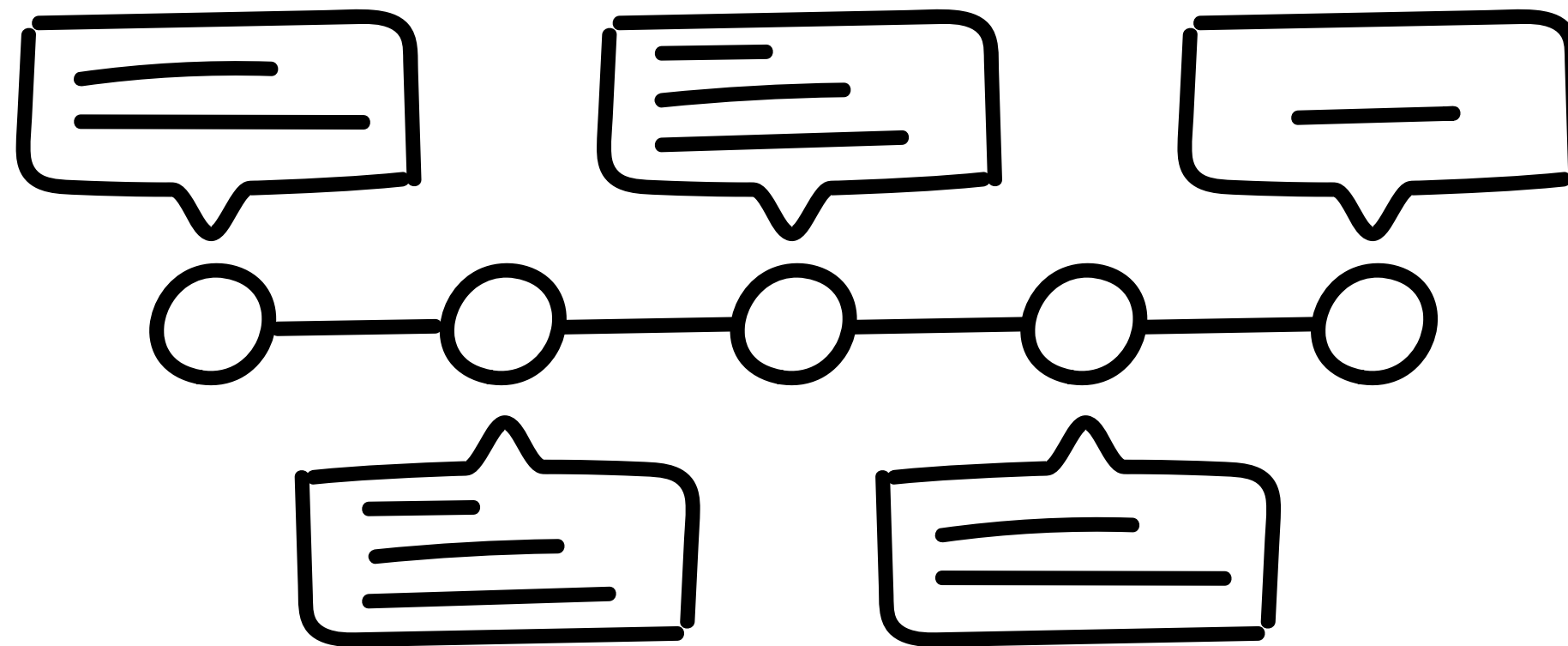
Familia Nuclear Biparental Reconstituida

FAMILIA GONZÁLEZ SOTO



Linea de vida Familiar

Es un método gráfico en que se enfatiza los eventos más importantes en la vida de una familia. Correlaciona los eventos familiares con los eventos de salud de los miembros.



Estudios de familia



Profundización en el conocimiento de la estructura y dinámica familiar para lograr una mayor comprensión de las situaciones que afectan a los individuos y familia, sus factores de riesgo y protectores, sus redes de apoyo y una priorización de sus problemas.

Este estudio debe concluir con un plan de intervención acordado con la familia de acuerdo a los problemas priorizados.

1.- Planificación

Fundamento y objetivos, responsables y plazos

2.- Ejecución Recopilación de la información necesaria

- Descripción de los miembros de la familia
- Factores condicionantes
- Elementos de la dinámica familiar
- Etapa del ciclo vital

3.- Evaluación

Análisis de la información recolectada factores de riesgo y factores protectores para luego hacer una definición y priorización de problemas.

4.- Intervención

Definición y ejecución de la o las intervenciones.

5.- Evaluación de la intervención y seguimiento.

Plan de intervención

PROBLEMA	DIAGNÓSTICO	OBJETIVO	ACCIONES	PLAZO	RESPONSABLES
Desconocimiento de sobrecarga actual del cuidador	Sobrecarga del cuidador	Actualización <u>zarit</u>	Aplicación de <u>Zarit</u> en domicilio a cuidadora	Una semana 22/05/2023	Eduardo Caro Enfermero dependencia Constanza Severino
Diagnóstico de demencia no visualizado por equipo	Demencia	Ingreso a programa de demencia	VDI por equipo de demencias	29/05/2023	Equipo de demencias
Sin prestaciones por equipo de <u>rehabilitación</u>	Fractura de húmero sin atención de rehabilitación	Acciones preventivas de rehabilitación	VDI Kinesiólogo para educación y prevención	1 mes	Kinesiólogo rehabilitación

Estudio autogestionado



INSTRUCTIVO CARTOLA FAMILIAR 2024





Actividad

- Formar grupos pequeños
- Analizar casos clínicos ficticios
- Ubicar en qué nivel del sistema se atendería
- Justificar elección con argumentos del modelo APS

Actividad

Caso 1: Niño con fiebre y tos persistente

Descripción:

Mateo, 5 años, presenta fiebre de 38,5°C desde hace 2 días, tos seca y congestión nasal. No tiene antecedentes de enfermedades crónicas. Vive en zona urbana con acceso a CESFAM.

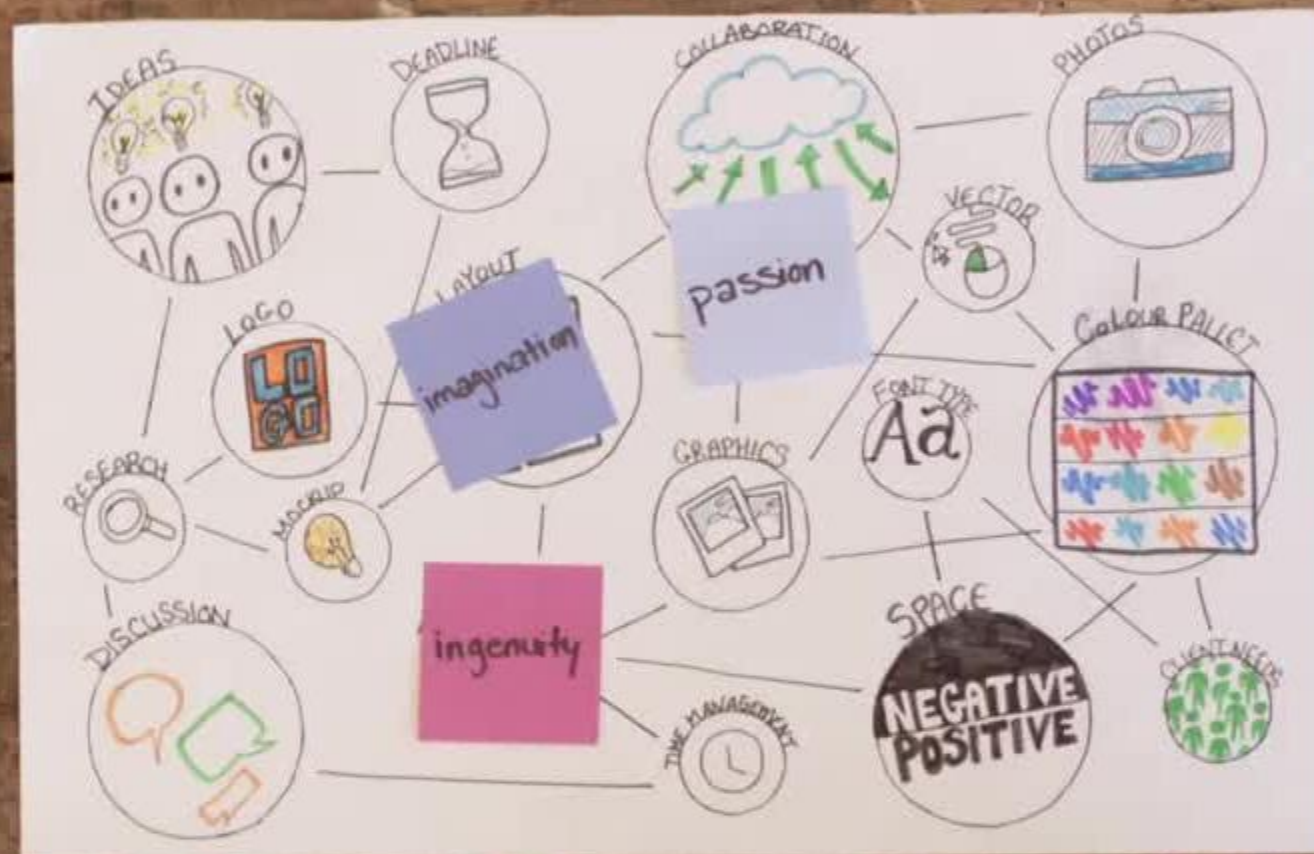
Nivel de atención: Atención Primaria de Salud (APS) – CESFAM

Justificación según APS:

El cuadro es de manejo ambulatorio inicial y puede ser evaluado por médico general o enfermera de APS.

La APS prioriza la resolución de problemas frecuentes, accesibilidad cercana y educación a la familia sobre signos de alarma.

Evita saturar la red secundaria con casos que pueden resolverse en primer nivel.



Actividad

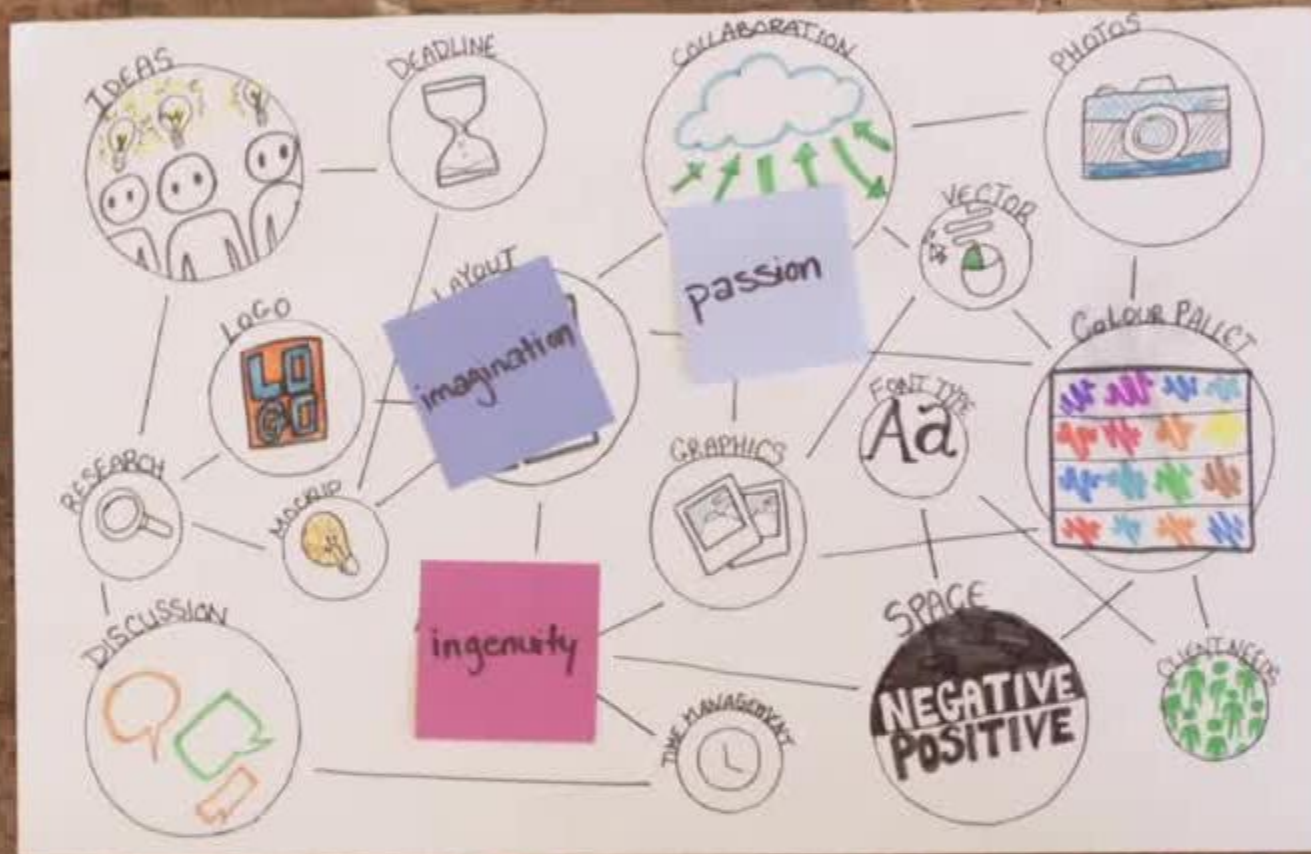
- **Caso 2: Embarazada con riesgo nutricional**

- **Situación:**

Marcela, 28 años, 24 semanas de embarazo, acude a control prenatal. Su IMC inicial fue de 17,5 kg/m² (bajo peso) y ha aumentado solo 4 kg en todo el embarazo. Vive en un sector rural con acceso limitado a frutas y verduras frescas.

- ¿Qué acciones tomaría el nutricionista de APS? ¿Cómo se articula la derivación si el riesgo persiste?

- **Respuesta:** Educación alimentaria considerando disponibilidad local de alimentos. Coordinación con programas de apoyo alimentario
 - Seguimiento más frecuente para control de ganancia de peso.
 - **Justificación APS:** equidad en acceso, enfoque territorial y coordinación intersectorial.



Actividad

- **Caso 3: Control de niño sano**

- **Situación:**

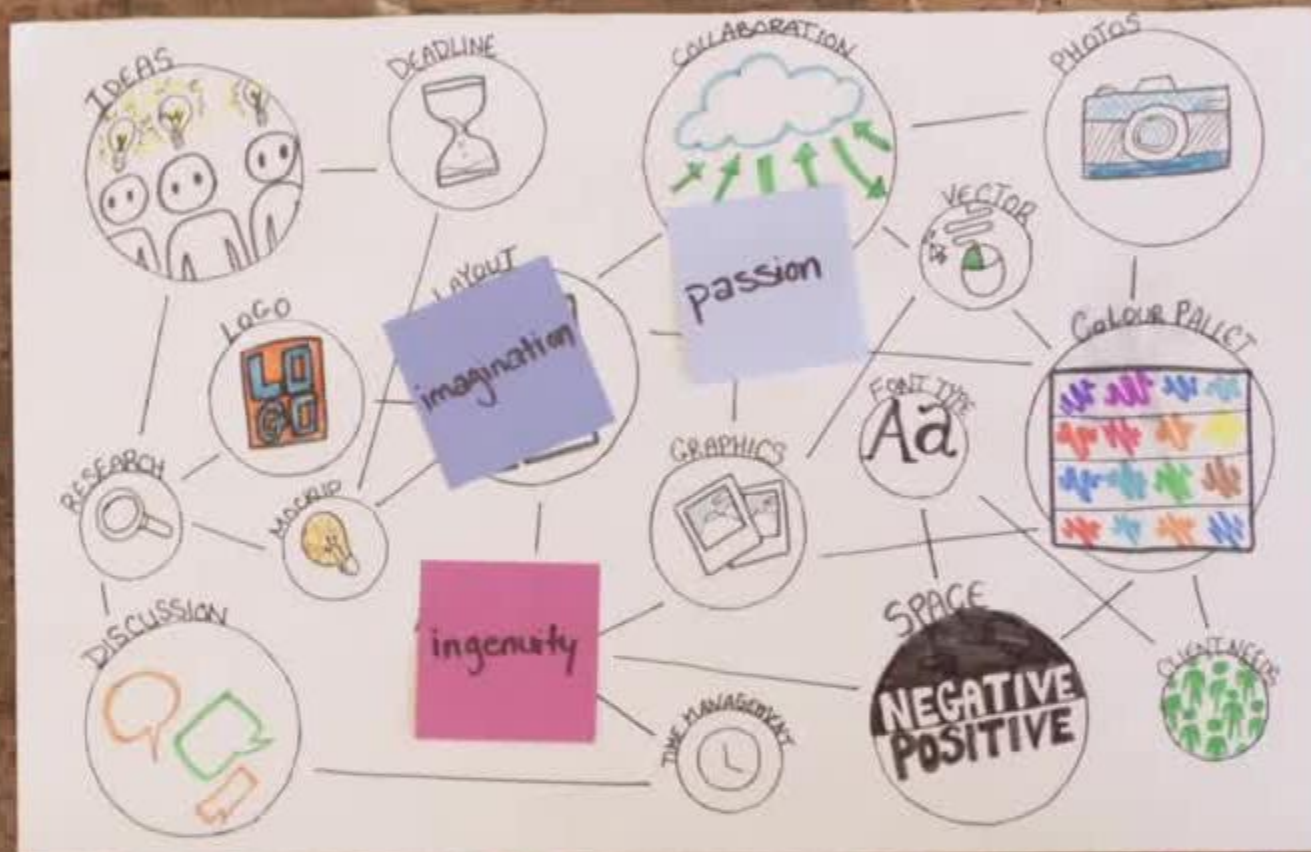
Catalina, 4 años, acude al control de salud infantil en el CESFAM acompañada de su madre. La madre comenta que la niña consume pocas verduras y frutas, prefiere alimentos ultra-procesados, y pasa más de 3 horas al día frente a pantallas.

- **Preguntas para el grupo:**

- ¿Qué intervenciones podría realizar el nutricionista en APS?
- ¿Qué estrategias del modelo APS respaldan la intervención?

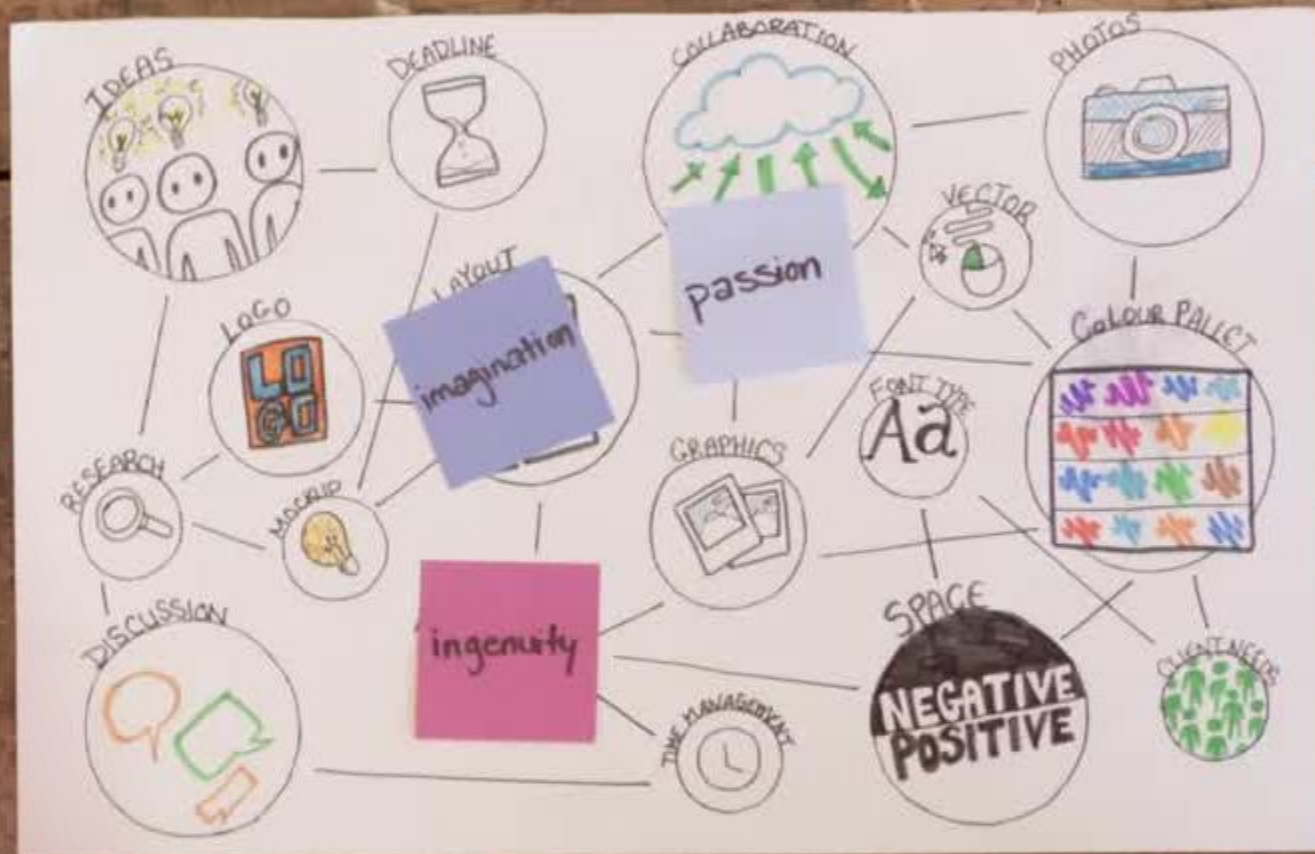
- **Nivel de atención: Atención Primaria de Salud (APS) – CESFAM**

- Evaluación nutricional completa (peso, talla, IMC, curva OMS).
- Consejería alimentaria individual y con la familia para fomentar hábitos saludables.
- Derivación a taller de alimentación saludable y actividad física.
- **Justificación APS:** promoción de salud y prevención de enfermedades desde etapas tempranas, trabajo con enfoque familiar y comunitario.



Actividad: Taller Express Genograma/Ecomapa

- Formar duplas
- Dibujar genograma básico en 5 minutos
- Identificar 1 factor protector y 1 de riesgo
- Compartir con el grupo



Actividad: Línea de Vida Familiar Colaborativa

- En grupos, dibujar eventos de salud relevantes
- Otro grupo propone intervenciones
- Relacionar con etapa del ciclo vital familiar



Cierre Reflexivo

Si mañana fueras jefe/a de un CESFAM... ¿Qué cambiarías para fortalecer el enfoque familiar?



**Dudas, sugerencias o
requerimientos de
material adicional**

1. Ministerio de Salud (MINSAL). *Manual Metodológico para la elaboración de Guías de Práctica Clínica (GPC)*. DIPRECE.
2. Ministerio de Salud (MINSAL). *Norma Técnica para la Supervisión de Niños y Niñas de 0 a 9 años en APS*.
3. Superintendencia de Salud. *Garantías Explícitas en Salud (GES): acceso, oportunidad, protección financiera y calidad*.
4. Chile. *Ley N.º 19.966 sobre Régimen de Garantías Explícitas en Salud (GES)*. (BNC o textos oficiales).
5. Ministerio de Salud (2019). *Decreto Supremo N.º 22/2019 y Manual GES – Servicio de Salud Iquique*.