



Las y los conservadores solo retrasarán el curso de la historia

Desde ahora puedes suscribirte automáticamente

[Suscribirse a la Revista Primera Piedra](#)

Editorial

- I. ¿Por Qué No Tenemos Cobertura En Salud Universal Si Ya La Estamos Pagando? Por Instituto de Economía Gestión y Salud - Idegys..... 3
- II. ¿Cuánto más han estado muriendo los médicos y médicas en Chile? Invitación Universidad Diego Portales e Instituto de Economía Gestión y Salud – Idegys..... 7
- III. Ebullición global: ¿Qué es y por qué este fenómeno desplazo al calentamiento global? Por El Financiero México..... 8
- IV. Empleo post covid-19: la irrupción del teletrabajo. Por Aprobienestar..... 9
- V. Disminuye la pobreza en Chile: Resultados encuesta Casen 2022. Gobierno de Chile 10



EDITORIAL - 1050

Salir de la pobreza, buscar un medio ambiente más sano para vivir y convivir, y asegurar derechos sociales, son caminos que el gobierno de Gabriel Boric, han comenzado a caminar a paso firme.

El resultado de la Encuesta Casen 2022, será una ventaja que el gobierno deberá utilizar frente a las constantes mentiras de la oposición, y la instalación de ideas tan grotescas como relacionar el caso fundaciones con la reforma previsional.

Esto podría dar un nuevo aire para el gobierno, y volver a instalar su agenda inicial de izquierda, y hacer entender al progresismo, que no se puede claudicar frente a las encuestas o “me gusta” de las redes sociales, o incluso, que su brújula sean los centros de estudios que históricamente han sido pagados por la derecha.

El puente entre la disminución de la pobreza (dada a conocer por la Casen 2022) y la gobernabilidad para Chile, será orientar el trabajo a establecer una línea sobre el bienestar del cotidiano vivir en lo laboral, social, territorial, y nacional.

“Las y los conservadores solo retrasarán el curso de la historia”



I. ¿Por Qué No Tenemos Cobertura En Salud Universal Si Ya La Estamos Pagando? Por Instituto de Economía Gestión y Salud - Idegys

No existen atajos en las propuestas para una reforma del seguro de salud, y todas pierden el norte. Constantemente se enfocan en los 30 millones de norteamericanos que no tienen seguro. Pero para aquellos que afortunadamente tienen seguro la cobertura tiene problemas profundos.

El seguro de salud se supone que debe brindar protección financiera frente a costos médicos. Aun así, muchas personas con seguro enfrentan un gran riesgo de altos cobros médicos por una atención “cubierta”. Un grupo de investigadores estimó que hasta mediados de 2020, las agencias de cobro tenían \$140 mil millones en facturas médicas impagas, correspondientes a servicios prestados antes de la pandemia de Covid-19. Para poner ese número en perspectiva, es más que la cantidad que tienen las agencias de cobro por todas las demás deudas de consumo de fuentes no médicas combinadas. Como economistas que estudiamos el seguro de salud, lo que realmente nos sorprendió fue nuestro cálculo de que tres quintos de esa deuda fue contraída por hogares con seguro de salud.

Es más, en un mes determinado, alrededor del 11 por ciento de los estadounidenses menores de 65 años no tienen seguro, y más del doble de esa cifra permanecerán sin seguro durante al menos un tiempo a lo largo de un período de dos años. Muchos enfrentan el peligro constante de perder sus coberturas. Contrario a lo que se entiende, el seguro de salud, cuyo propósito es proporcionar una medida de estabilidad en un mundo incierto, es en sí mismo altamente incierto. Y aunque la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio redujo en gran medida la proporción de americanos sin seguro en un momento dado, descubrimos que no hizo mucho para reducir el riesgo de pérdida de dicho seguro entre los beneficiarios actuales.

Es tentador pensar que las reformas incrementales podrían abordar estos problemas. Por ejemplo, extender la cobertura a aquellos que carecen de un seguro formal; cerciorarse de que todos los planes de seguro cumplan con ciertos estándares mínimos; cambiar las leyes para que las personas no enfrenten el riesgo de perder su cobertura de salud ante eventos como enfermedades, recuperación (sí, eso puede ocurrir), cambio de empleo, maternidad o mudanza.



Pero esas reformas incrementales no funcionarán. Más de medio siglo de políticas fragmentadas y bien intencionadas ha dejado en claro que continuar con este enfoque representa el triunfo de la esperanza sobre la experiencia, para tomar prestada una descripción de los segundos matrimonios comúnmente atribuida a Oscar Wilde.

El riesgo de la pérdida de cobertura es una consecuencia inevitable de la falta de cobertura universal. Siempre que haya varios caminos hacia la elegibilidad, habrá muchas personas que no logren encontrar su camino.

Aproximadamente seis de cada diez americanos sin seguro son elegibles para obtener cobertura de seguro gratuita o con grandes descuentos. Sin embargo, siguen sin seguro. La falta de información sobre cuáles de los diversos programas son elegibles, junto con las dificultades para solicitar y demostrar la elegibilidad, hacen que los programas de cobertura estén destinados a brindar menos de lo que podrían.

La única solución es una cobertura universal que sea automática, gratuita y básica.

Automática debido a que cuando requerimos que las personas se inscriban, no todos lo hacen. La experiencia con el mandato de seguro de salud bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio lo deja claro.

La cobertura debe ser gratuita en el punto de atención, sin copagos o deducibles, porque dejar a los pacientes con grandes costos médicos va en contra del propósito del seguro. Una respuesta natural sería optar por pequeños copagos, como uno de \$5 para medicamentos recetados o \$20 para una visita al médico, para que los pacientes tomen decisiones más prudentes sobre cuándo consultar a un profesional de la salud. Los economistas han predicado las virtudes de este enfoque durante generaciones.

Pero resulta que hay un importante problema práctico al pedirles a los pacientes que paguen, aunque sea una cantidad muy pequeña, por algunos de los servicios cubiertos universalmente: Siempre habrá personas que no puedan costear ni siquiera pequeños copagos. Por ejemplo, en el Reino Unido, se introdujeron copagos para medicamentos recetados, pero también se crearon programas para cubrir esos copagos para la mayoría de los pacientes: ancianos, jóvenes, estudiantes, veteranos y las que están embarazadas, con bajos ingresos o padecen ciertas enfermedades. En definitiva, alrededor del 90 por ciento de las recetas están exentas de copagos y se dispensan de forma gratuita. El resultado neto ha sido agregar complicaciones para los pacientes y costos administrativos para el gobierno, con poco impacto en la participación de los pacientes en los costos totales de atención médica o en el gasto total de atención médica nacional.



Finalmente, la cobertura debe ser básica porque estamos obligados por el contrato social a proporcionar atención médica esencial, no una experiencia de alto nivel. Aquellos que puedan pagar y deseen hacerlo, pueden adquirir cobertura complementaria en un mercado que funciona bien.

Aquí, una analogía con los viajes en avión puede ser útil. La función principal de un avión es transportar a sus pasajeros desde el punto A al punto B. Casi todos preferirían más espacio para las piernas, equipaje documentado ilimitado, comida gratis e internet de alta velocidad. Aquellos que tienen el dinero y desean hacerlo pueden mejorar a clase ejecutiva. Pero si nuestro contrato social tuviera como objetivo asegurarse de que todos puedan volar de A a B, una aerolínea económica sería suficiente. Cualquier persona que haya viajado en las aerolíneas de bajo costo que han transformado los mercados aéreos en Europa sabe que no es una experiencia maravillosa. Pero sí te llevan a tu destino.

Mantener la cobertura universal básica también mantendrá bajos los costos para el contribuyente. Es cierto que, como proporción de su economía, Estados Unidos gasta aproximadamente el doble en atención médica en comparación con otros países de altos ingresos. Sin embargo, en la mayoría de los demás países desarrollados, esta atención es financiada principalmente mediante impuestos, mientras que solo alrededor de la mitad del gasto en atención médica de Estados Unidos es financiada mediante impuestos. Para aquellos de ustedes que siguen las cuentas, la mitad del doble es ... bueno, la misma cantidad de gasto en atención médica financiada por el contribuyente como proporción de la economía. En otras palabras, los impuestos en Estados Unidos ya están pagando por el costo de una cobertura básica universal. Los estadounidenses simplemente no la están recibiendo, aunque podrían hacerlo.

Llegamos a esta propuesta utilizando el enfoque que nos viene naturalmente debido a nuestra formación en economía. En primer lugar, definimos el objetivo, es decir, el problema que estamos intentando, pero no logramos resolver con nuestra actual política de salud en Estados Unidos. Luego, consideramos la mejor manera de alcanzar esa meta.

Sin embargo, una vez que lo hicimos, nos sorprendió y nos sentimos humildes al comprender que, en gran medida, los elementos clave de nuestra propuesta son aquellos que todos los demás países de altos ingresos (y casi todas las provincias de Canadá) han adoptado: una cobertura básica garantizada y la opción para que las personas adquieran mejoras adicionales.

La falta de un seguro de salud universal en los EE.UU. puede ser excepcional. La solución resulta, que no lo es.



Trabajo de traducción en el marco de la generación de competencias en cooperación internacional del Idegys

Texto original de Liran Einav, profesor de economía en Stanford. Amy Finkelstein es profesora de economía en el MIT. Ellos son los autores del próximo libro “We’ve Got You Covered: Rebooting American Health Care”, del cual se adaptó este ensayo. Una versión de este artículo aparece impresa en la sección A, página 23 de la edición New York con el titular: We Don’t Have the Health Care We Pay For.



II. ¿Cuánto más han estado muriendo los médicos y médicas en Chile? Invitación Universidad Diego Portales e Instituto de Economía Gestión y Salud – Idegys

¿Cuál es la esperanza de vida de los médicos y médicas en Chile? Y ¿Cuál es el impacto económico y social de su fallecimiento temprano?

Este martes 1 de agosto, entre las 10:00 a 12:00 horas, participa de la presentación híbrida, sobre "Exceso de muerte y esperanza de vida en profesionales y técnicos de salud en Chile: ¿Quién nos cuida?"

Se presenta los resultados preliminares, y la plataforma Hope Idegys, enriquecida con ChatGPT, para el apoyo a la evaluación de desempeño de programas de salud labora en el sector salud.

Inscripción: https://zoom.us/meeting/register/tJMkceitqjMpHtPz8-jMrMULT6YKwl_ZhHJw#/registration

**PRESENTACIÓN
HOPE IDEGYS**

udp FACULTAD DE SALUD Y ODONTOLOGÍA  INSTITUTO DE ECONOMÍA, GESTIÓN Y SALUD IDEAL, EVIDENCIA, INNOVACIÓN

**INFORMACIÓN EN ECONOMÍA
Y GESTIÓN EN SALUD
ENRIQUECIDO CON CHATGPT**

INSCRIPCIÓN

 Facultad de Salud y Odontología/
Universidad Diego Portales/
Sala 406/
Av. Manuel Rodríguez 253.
Comuna Santiago





¿Qué es Hope Idegys?
Es una plataforma de procesamiento de datos evolutiva hacia inteligencia artificial para la generación de información histórica y proyectada sobre exceso de muerte, esperanza de vida, impacto económico, capacidad de atención en salud, y medición de desempeño de programas de salud laboral por pérdida temprana de la vida de trabajadores y trabajadoras de salud en Chile y Latinoamérica

1 DE AGOSTO | **10:00 HORAS** | **PRESENCIAL Y ONLINE**



III. Ebullición global: ¿Qué es y por qué este fenómeno desplazo al calentamiento global? Por El Financiero México

Durante muchos años científicos, expertos e investigadores nos advirtieron sobre el calentamiento global... Hoy, el calentamiento global ya es cosa del pasado.

El jueves 27 de julio, la ONU anunció que “la era del calentamiento global terminó” y que la humanidad ha entrado en “la era de la ebullición global”.

Pero, ¿qué es significa este fenómeno?

¿Qué es la ebullición global?

Según los datos del Servicio de Cambio Climático de Copernicus, julio se enfile a ser el mes más caluroso jamás registrado debido a los datos observados en las primeras tres semanas del mes.

“No tenemos que esperar a fin de mes para saber esto. A falta de una mini-Edad de Hielo en los próximos días, julio de 2023 romperá récords en todos los ámbitos”, dijo el secretario general de las Naciones Unidas, António Guterres.

“Para grandes partes de América del Norte, Asia, África y Europa, es un verano cruel. Para todo el planeta, es un desastre. Y para los científicos, es inequívoco: los humanos tienen la culpa. Todo esto es totalmente consistente con las predicciones y advertencias repetidas. La única sorpresa es la velocidad del cambio”, añadió Guterres.

La ebullición global significa que el calentamiento global alcanzó un punto crítico que provocará una serie de eventos extremos, cambios drásticos en el clima y el derretimiento acelerado de los casquetes polares”.

Eventos que estamos viendo día con día.

Tan solo este viernes, más de 200 millones de personas en Estados Unidos vivirán algún fenómeno climático relacionado con estos cambios.

El 6 de julio, la temperatura media diaria del aire en superficie superó el récord establecido en agosto de 2016, lo que lo convierte en el día más caluroso registrado.

Las primeras tres semanas de julio han sido el período de tres semanas más cálido registrado. La temperatura media global superó temporalmente el umbral de 1.5 centígrados por encima del nivel preindustrial durante la primera y tercera semana del mes (dentro de un error de observación).



“El clima extremo que ha afectado a muchos millones de personas en julio es, desafortunadamente, la dura realidad del cambio climático y un anticipo del futuro”, dijo el secretario general de la Organización Meteorológica Mundial, el profesor Petteri Taalas.

“La necesidad de reducir las emisiones de gases de efecto invernadero es más urgente que nunca. La acción climática no es un lujo sino una necesidad”, sentenció.

¿Por qué la ebullición global desplazó al calentamiento global?

La OMM advirtió de que las temperaturas medias globales en la primera y tercera semanas de julio superaron en 1.5 grados el promedio de los niveles preindustriales (1850-1900), que es considerado el umbral límite para cumplir el Acuerdo de París y no abocar al planeta a niveles catastróficos de calentamiento global, como la ebullición global.

En el año más caluroso nunca registrado, 2016, la media de temperaturas “sólo” superó en 1.26 grados la media de la era preindustrial.

La agencia meteorológica de Naciones Unidas predice a la vista de las actuales tendencias que hay un 98 por ciento de posibilidades de que al menos uno de los cinco próximos años sea el más caluroso desde que se tienen registros, y un 66 por ciento de probabilidades de que al menos temporalmente se supere en todo ese año el umbral de los 1.5 grados.

IV. Empleo post covid-19: la irrupción del teletrabajo. Por Aprobienestar

Antecedentes. La pandemia del covid-19 por los confinamientos aceleró y exigió procesos de trabajo desde el domicilio. La generalización del celular, del internet y, actualmente, de la Inteligencia Artificial facilita la eficiencia del trabajo a distancia.

Hallazgos. Pese a que se ha retornado a situaciones sin restricciones, el teletrabajo en 2023 en Chile (8,5% de los ocupados) duplica a la situación prepandemia. La mayoría son personas jóvenes (entre 20 a 40 años) con alto nivel de estudios (50% con más de 15 años de estudio) y en las ramas de Información y Comunicaciones; Actividades Financieras y de Seguros y Actividades Profesionales y Técnicas.



Conclusiones y discusión. El teletrabajo probablemente aumentará en el país como indica la experiencia internacional. Chile debe prepararse para i) evitar que esta modalidad conduzca a mayor precariedad social y, en particular, a debilitar el sistema de pensiones para quienes adoptan esta modalidad; ii) preparar a los profesionales para asumir tareas de contabilidad y legales que les permitan asumir esta modalidad y, iii) supervisar y crear una legislación adecuada para las plataformas (empresas de intermediación laboral).

Leer texto completo en: <https://aprobienestar.cl/publicaciones-2/>

V. Disminuye la pobreza en Chile: Resultados encuesta Casen 2022. Gobierno de Chile

Hacer clic en el vídeo:

