Resumen Ejecutivo por la Formación en Salud para una Atención Primaria de Salud Universal

Organización Panamericana de Salud y Ministerio de Salud.
Fecha entrega: 8/07/2025 , Santiago de Chile.

Síntesis del Trabajo Grupal sobre Formación en Salud para una APS Universal

El Encuentro Nacional por la Formación en Salud, celebrado el 17 de junio de 2025 en Santiago, reunió a actores clave del sector salud, educación y comunidades para analizar los desafíos y proponer transformaciones en la formación de profesionales y técnicos en salud, con especial foco en la Atención Primaria de Salud (APS). A continuación, se presenta una síntesis estructurada de las principales conclusiones y propuestas surgidas del trabajo grupal.

a) Campos de Formación: Hacia un Enfoque Integral

Los participantes coincidieron en la necesidad de reformular los campos de formación para desarrollar profesionales con competencias integrales. Esto implica: 1) Fortalecer la interdisciplinariedad, integrando ciencias biomédicas con saberes sociales (antropología, ética) y comunitarios; 2) Priorizar un enfoque territorial que aborde determinantes sociales de la salud y diversidad cultural; y 3) Incorporar competencias en salud digital e inteligencia artificial sin perder la humanización. Como ejemplo concreto, se destacó la importancia de incluir módulos obligatorios sobre determinantes sociales en todas las carreras y establecer alianzas con comunidades indígenas para una formación intercultural genuina, siguiendo modelos como el de la Universidad de La Frontera.

b) Mallas Curriculares: Flexibilidad y Pertinencia

En cuanto a las mallas curriculares, se identificó como prioritario: 1) Diseñar currículos flexibles y modulares que respondan a las necesidades sanitarias nacionales (enfermedades crónicas, salud

mental); 2) Articular teoría y práctica mediante experiencias tempranas en APS; y 3) Alinear los sistemas de evaluación (como el EUNACOM) con competencias clave para la APS. Para ello, se propuso establecer un mínimo del 30% de horas prácticas en APS y coordinar con el MINEDUC para incluir criterios de APS en los procesos de acreditación de carreras.

c) Experiencias Formativas Innovadoras

Se destacaron modelos exitosos como el Internado Rural Interdisciplinario de la UFRO, donde estudiantes de múltiples carreras trabajan durante semestres completos en comunidades, integrando atención clínica con proyectos comunitarios. Otras experiencias relevantes incluyen el aprendizaje-servicio en primer año (implementado por la U. de Chile y PUC), donde los estudiantes resuelven problemas reales de territorios vulnerables desde el inicio de su formación. Para replicar estos modelos, se enfatizó la necesidad de: 1) Adecuar la infraestructura de los CESFAM para actividades docentes; 2) Capacitar y retribuir adecuadamente a los tutores clínicos; y 3) Generar alianzas estables con municipios y servicios de salud.

d) Gobernanza y Articulación Institucional

Los grupos de trabajo resaltaron la importancia de una gobernanza colaborativa para implementar estos cambios. Las propuestas incluyen: 1) Fortalecer el rol rector del MINSAL en la definición de perfiles de egreso; 2) Crear una carrera docente en APS con incentivos económicos y académicos; y 3) Establecer protocolos de colaboración formalizados entre universidades y servicios de salud. Se recomendó especialmente la creación de una Comisión Intersectorial (MINSAL-MINEDUC-universidades) para monitorear avances y promover investigación aplicada en APS.

e) Competencias Transversales Prioritarias

Finalmente, se identificaron competencias clave a desarrollar en todos los profesionales de salud: 1) Habilidades blandas (comunicación efectiva, trabajo en equipo); 2) Capacidad para trabajar con comunidades y actores locales; y 3) Adaptabilidad para resolver problemas en contextos complejos. Para su implementación, se sugirió incorporar talleres prácticos con simulaciones de casos reales y mecanismos de feedback comunitario en las evaluaciones.

Recomendaciones Estratégicas

Como hoja de ruta, se plantearon cuatro acciones prioritarias: 1) Transformar la APS en campo clínico estratégico mediante inversión en infraestructura y tecnología; 2) Establecer un plan nacional de reforma curricular con metas a mediano y largo plazo; 3) Fortalecer la formación ética con enfoque en derechos humanos; y 4) Sistematizar y escalar experiencias exitosas mediante guías metodológicas.

Ideas Finales

Las propuestas surgidas de este encuentro reflejan un consenso multisectorial sobre la urgencia de formar profesionales con mirada integral, capacidad resolutiva y compromiso comunitario,

alineados con los principios de la APS Universal. Su implementación requerirá voluntad política, financiamiento específico y una articulación permanente entre los sectores educación y salud, con especial atención a las realidades territoriales. Este resumen ejecutivo sintetiza las conclusiones de 11 mesas de trabajo que integraron perspectivas de universidades, instituciones públicas y organizaciones sociales, ofreciendo una base sólida para avanzar hacia una transformación estructural de la formación en salud en Chile.