

# **Necesidades actuales población beneficiaria Fonasa**

## **Resumen de resultados de Encuesta de Fonasa**

# Objetivo de la encuesta

***Conocer las necesidades de salud y de protección financiera que actualmente enfrenta la población beneficiaria de Fonasa a fin de identificar acciones prioritarias para la gestión institucional, además de proyectar requerimientos de apoyo a futuro.***

Encuesta telefónica aplicada a una muestra de **1.500 personas** a nivel nacional, correspondientes a titulares de tramos A, B, C y D de 18 y más años, distribuidos de manera estratificada y proporcional por sexo, edad, dirección zonal y tramo de la calificación Socio Económica (CSE) del Registro Social de Hogares (levantamiento realizado por la empresa ACNexo, adjudicada mediante licitación pública).

El **cuestionario** fue íntegramente diseñado por Fonasa, considerando los aportes y miradas de las distintas Divisiones y Departamentos con un máximo de 25 preguntas.

La información recogida será vinculada con **registros administrativos**, a fin de contrastar y observar patrones en diferentes grupos y categorías de beneficiarias y beneficiarios. También se evaluará la realización de un estudio panel, siguiendo a la misma muestra encuestada.

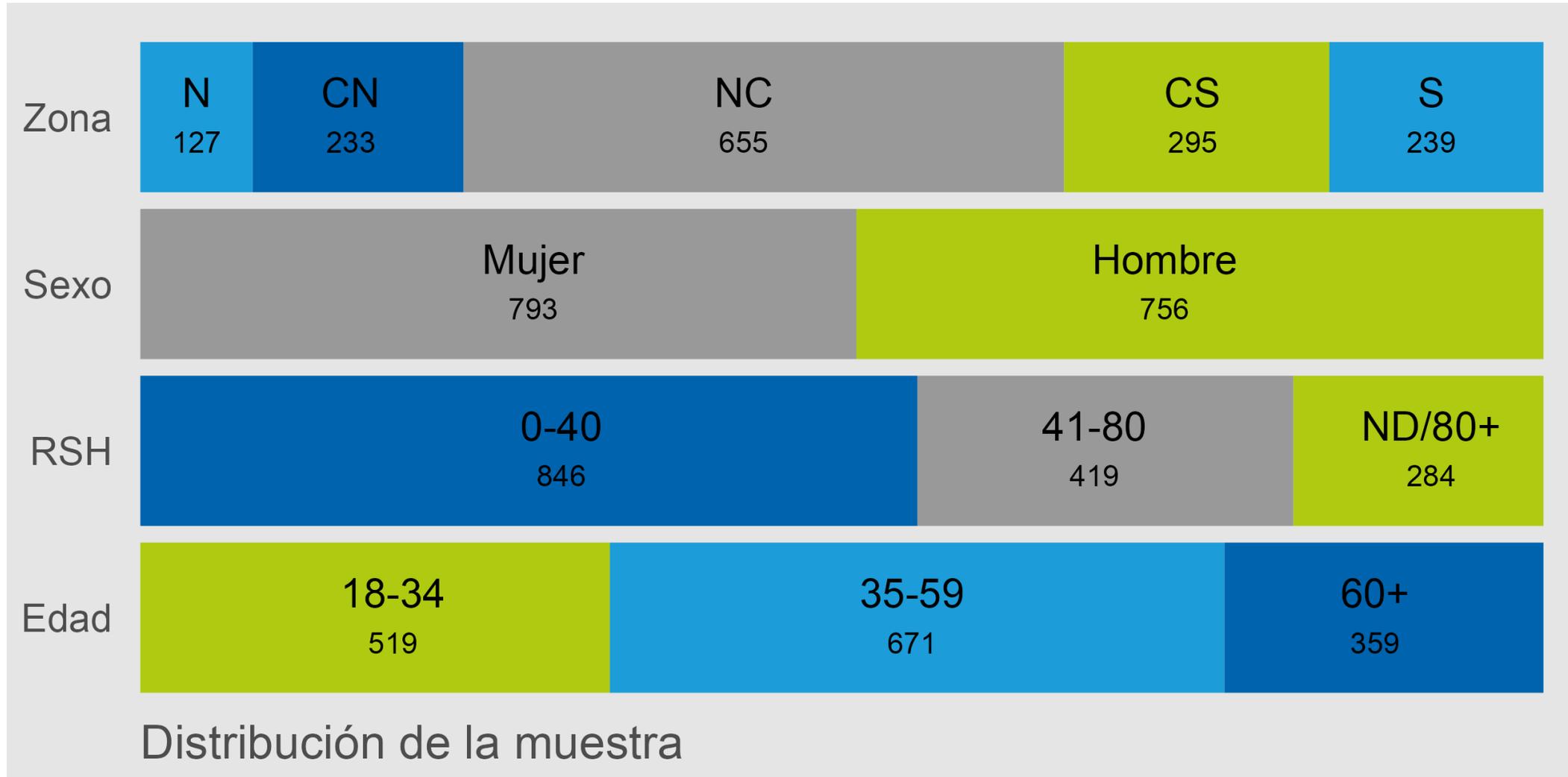
Se generará un conjunto de **productos de análisis** a partir de la encuesta, desarrollados por el Departamento de Estudios y Estadísticas de la División de Desarrollo Institucional de Fonasa. La **base de datos** será publicada en el portal de Datos Abiertos de Fonasa:

<https://www.fonasa.cl/sites/fonasa/datos-abiertos>

# Ficha técnica encuesta

Organismo responsable	Fondo Nacional de Salud (Fonasa)
Organismo ejecutor	ACNexo consultores
Población objetivo	Personas beneficiarias titulares de Fonasa de 18 años y más de los tramos A, B, C y D
Unidad de análisis	Personas
Cobertura	Nacional, considerando personas con al menos un teléfono válido en base de contactabilidad
Universo (N)	10.377.590 personas
Muestra objetivo	1.500 personas
Muestra lograda (n)	1.549 personas
Marco muestral	Base de personas BI Septiembre 2021, titulares Fonasa de 18 años o mas de los tramos A, B, C y D
Diseño de la muestra	Muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional por dirección zonal, sexo, tramo de la calificación socioeconómica del registro Social de Hogares y grupos de edad.
Representatividad	Nacional y por Direcciones Zonales
Error muestral	2,49% (Máximo Genérico)
Período de trabajo de campo	03 al 20 de diciembre 2021
Modo de aplicación	Entrevista personal, aplicada por un encuestador a través de teléfono
Duración promedio	06':34" (6min 34seg)

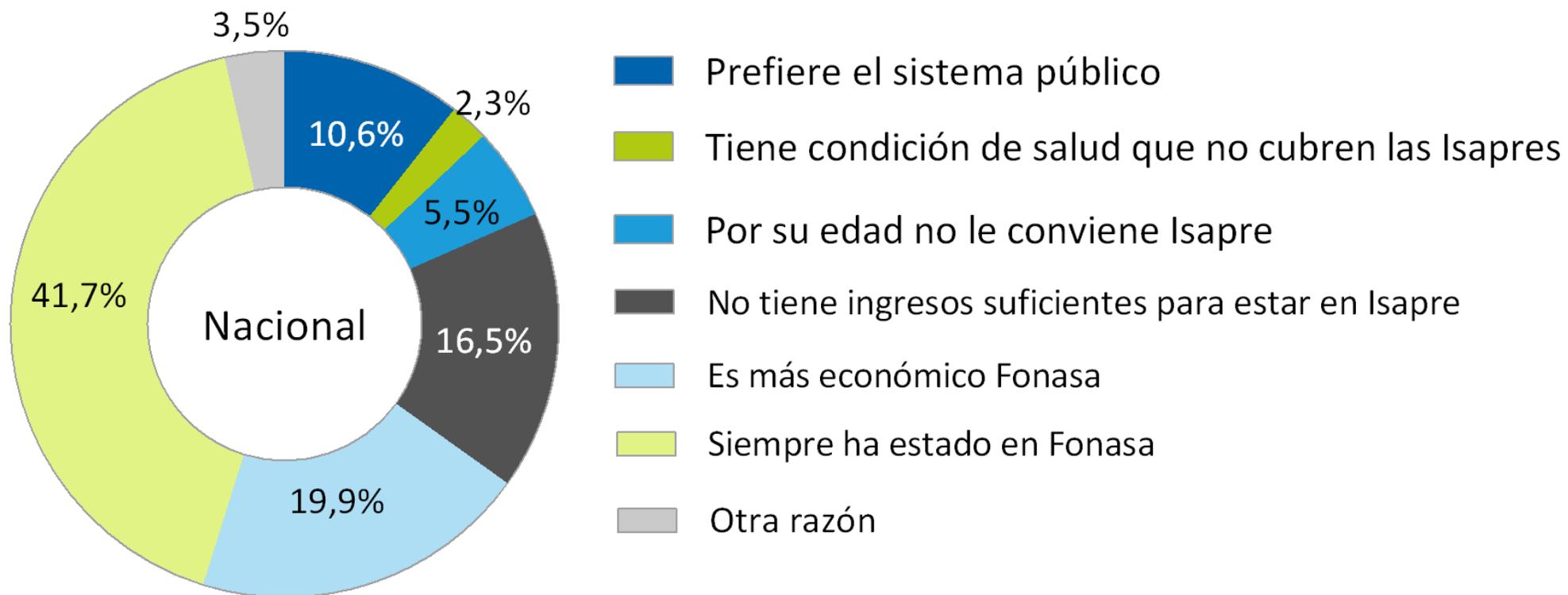
# Distribución de la muestra



# **Relación con Fonasa y preferencia por el seguro público**

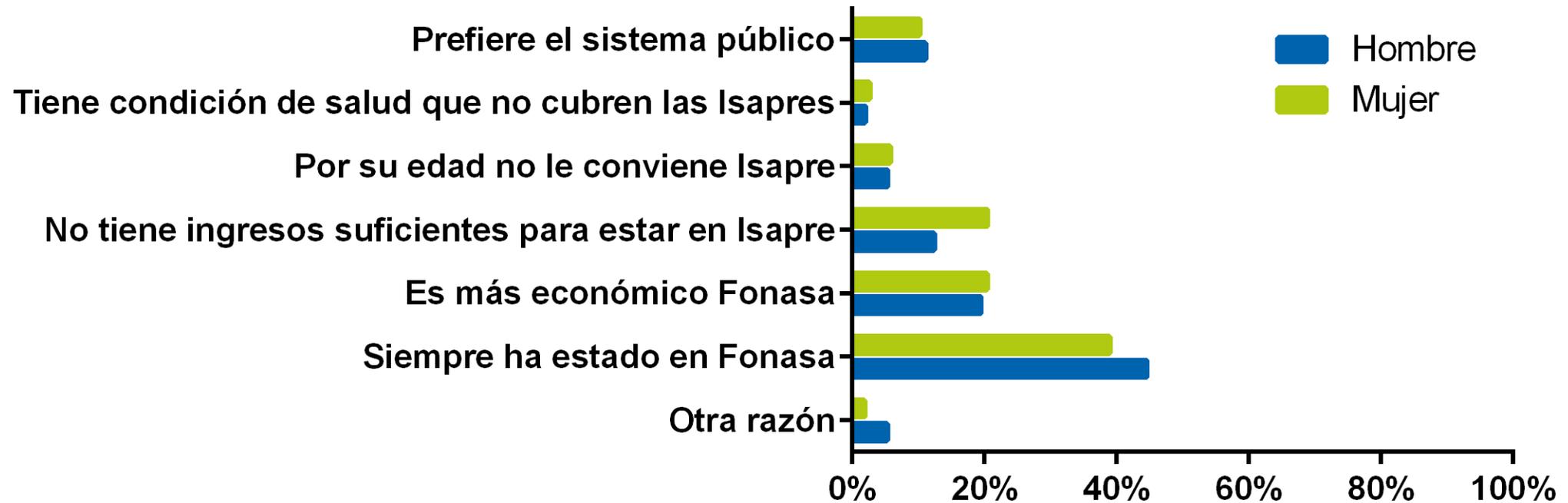
## 2. Razón principal por la que Ud. Se encuentra en Fonasa... Si pudiera cambiar, ¿Se iría al Sistema de Isapres o se quedaría en Fonasa?

### Nacional



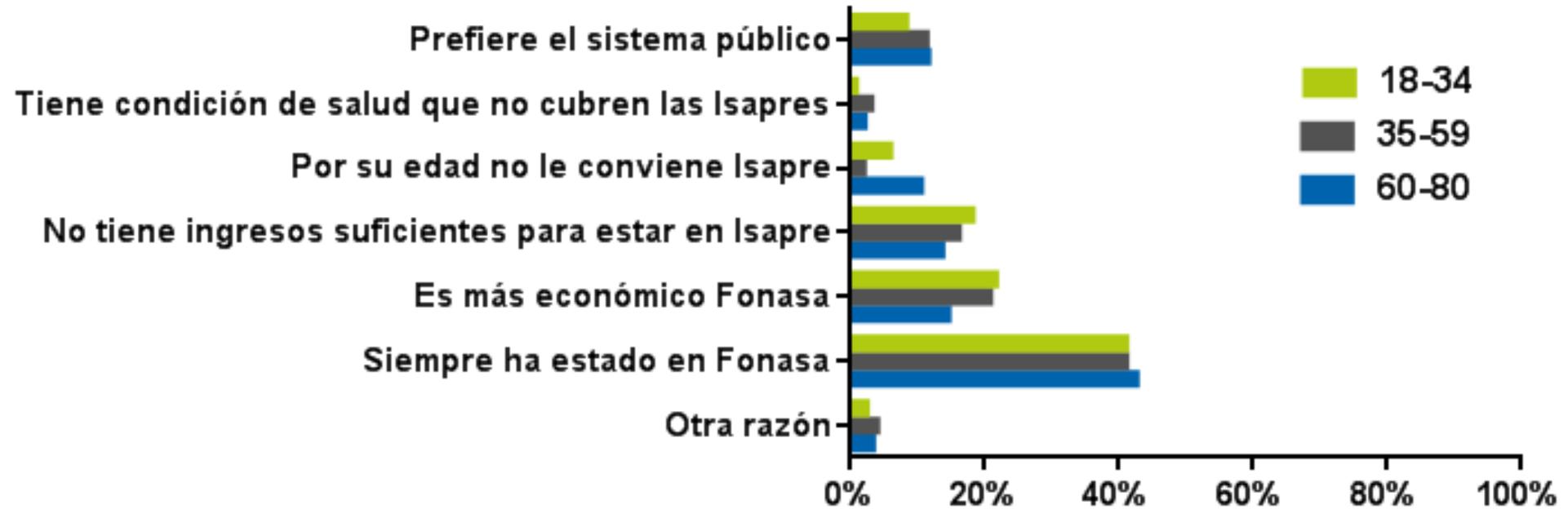
## 2. Razón principal por la que Ud. Se encuentra en Fonasa

### Por sexo



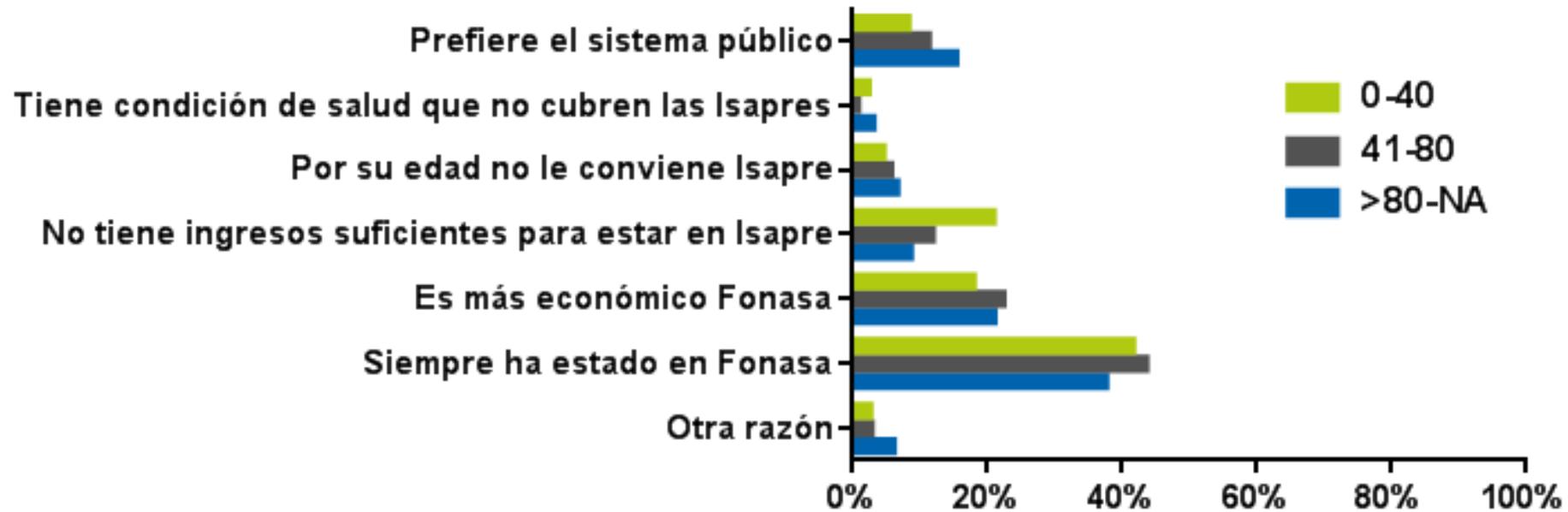
## 2. Razón principal por la que Ud. Se encuentra en Fonasa

### Por tramo de edad



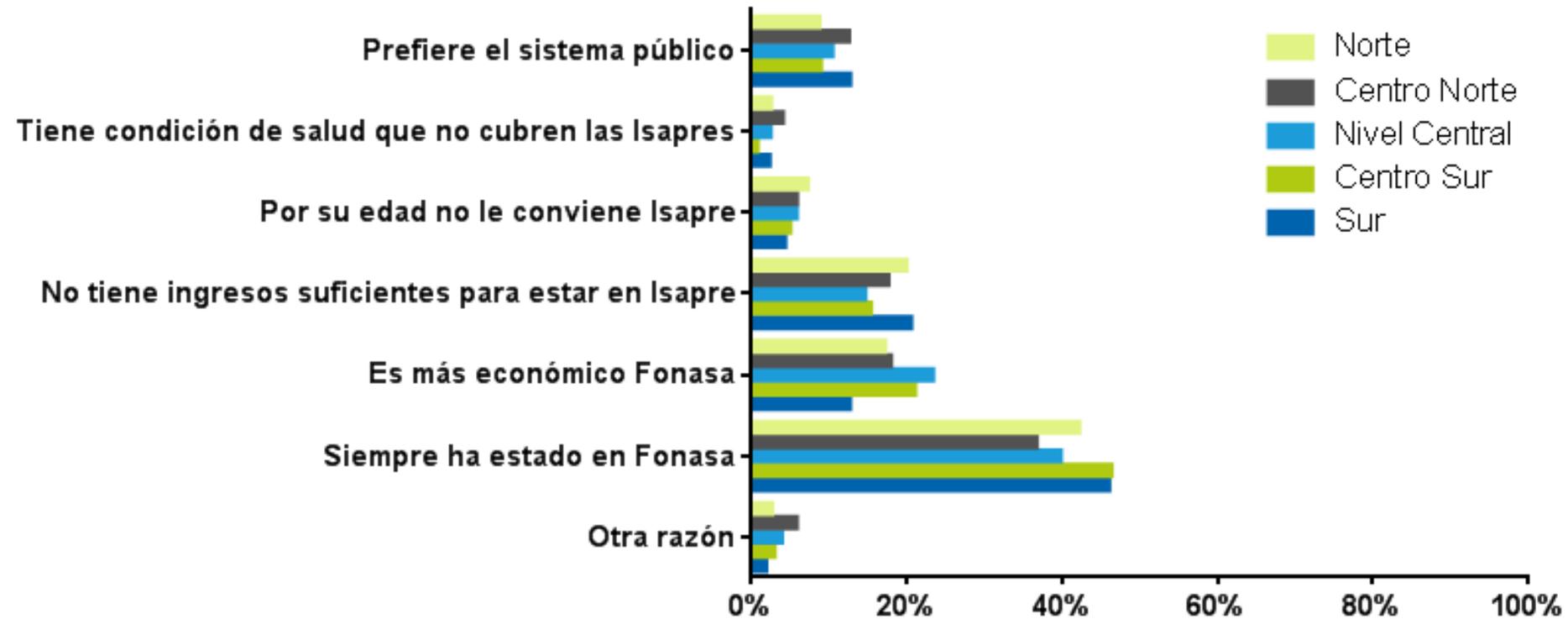
## 2. Razón principal por la que Ud. Se encuentra en Fonasa

### Por tramo del Registro Social de Hogares



## 2. Razón principal por la que Ud. Se encuentra en Fonasa

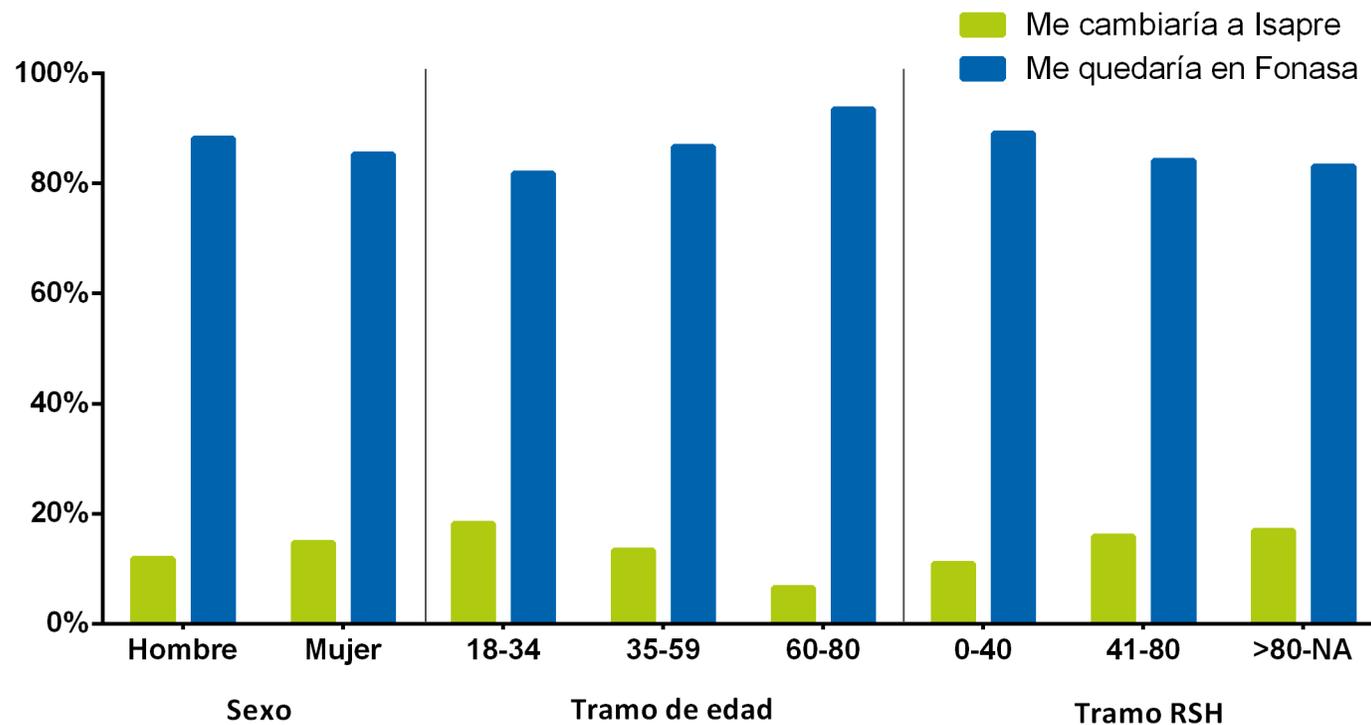
### Por Dirección Zonal



### 3. Si pudiera cambiar, ¿Se iría al Sistema de Isapres o se quedaría en Fonasa?



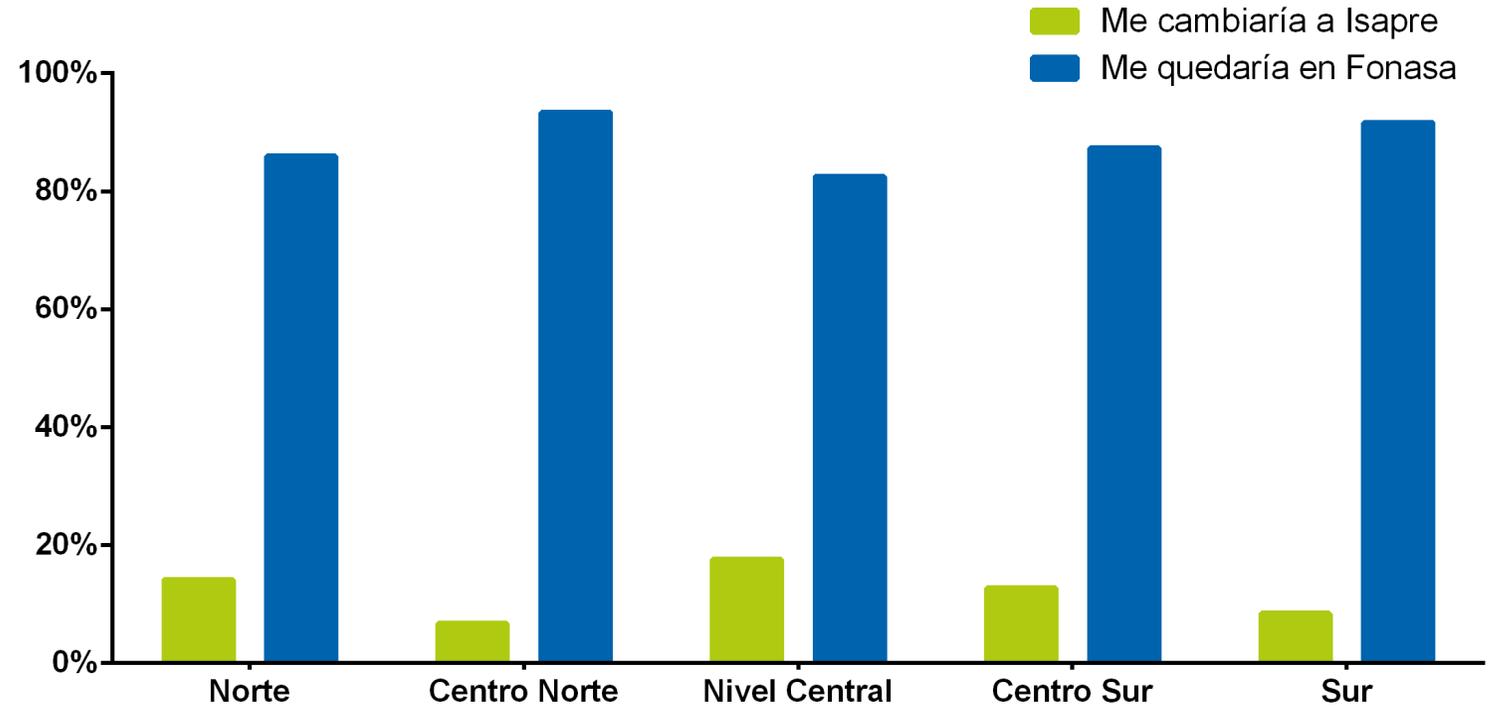
Me cambiaría a Isapre  
Me quedaría en Fonasa



### 3. Si pudiera cambiar, ¿Se iría al Sistema de Isapres o se quedaría en Fonasa? Por Dirección Zonal

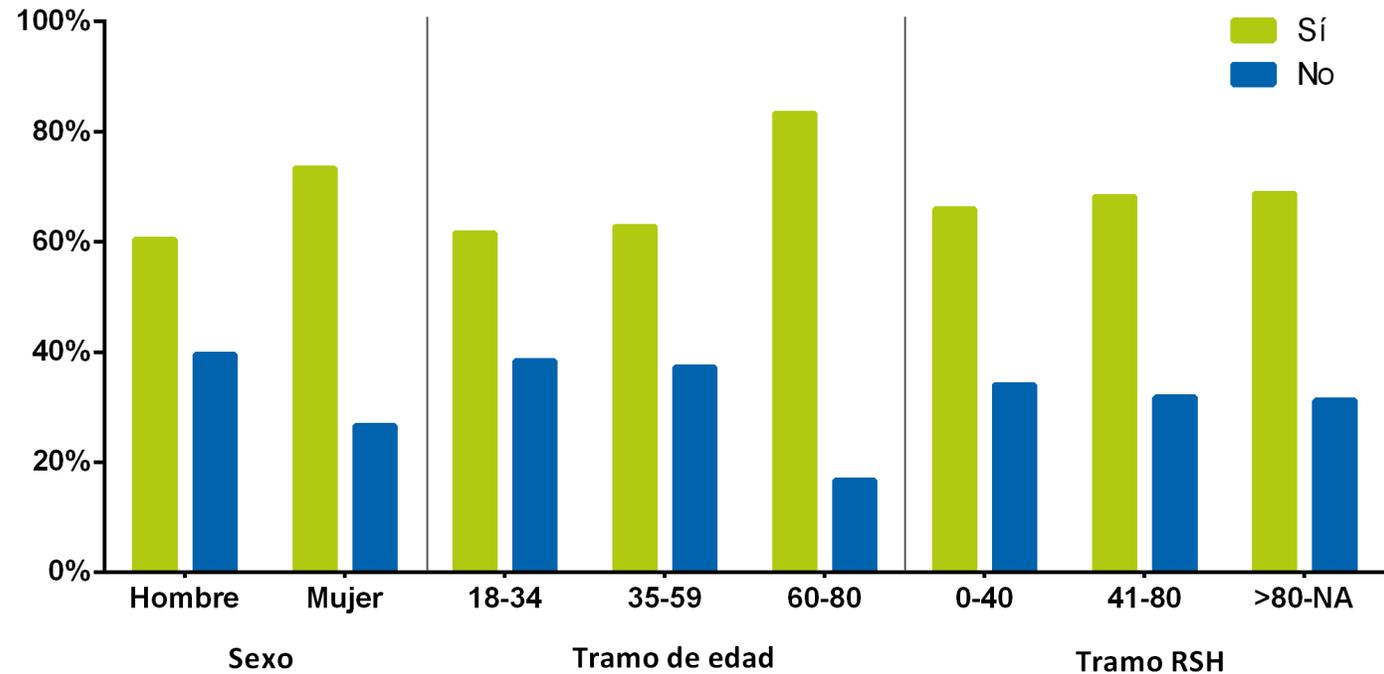
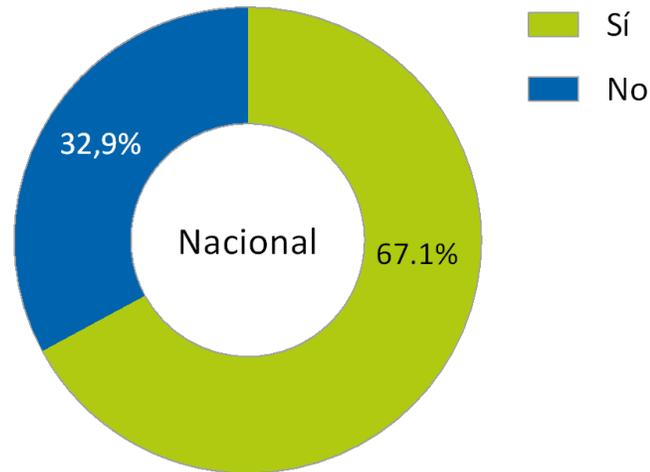


■ Me cambiaría a Isapre  
■ Me quedaría en Fonasa



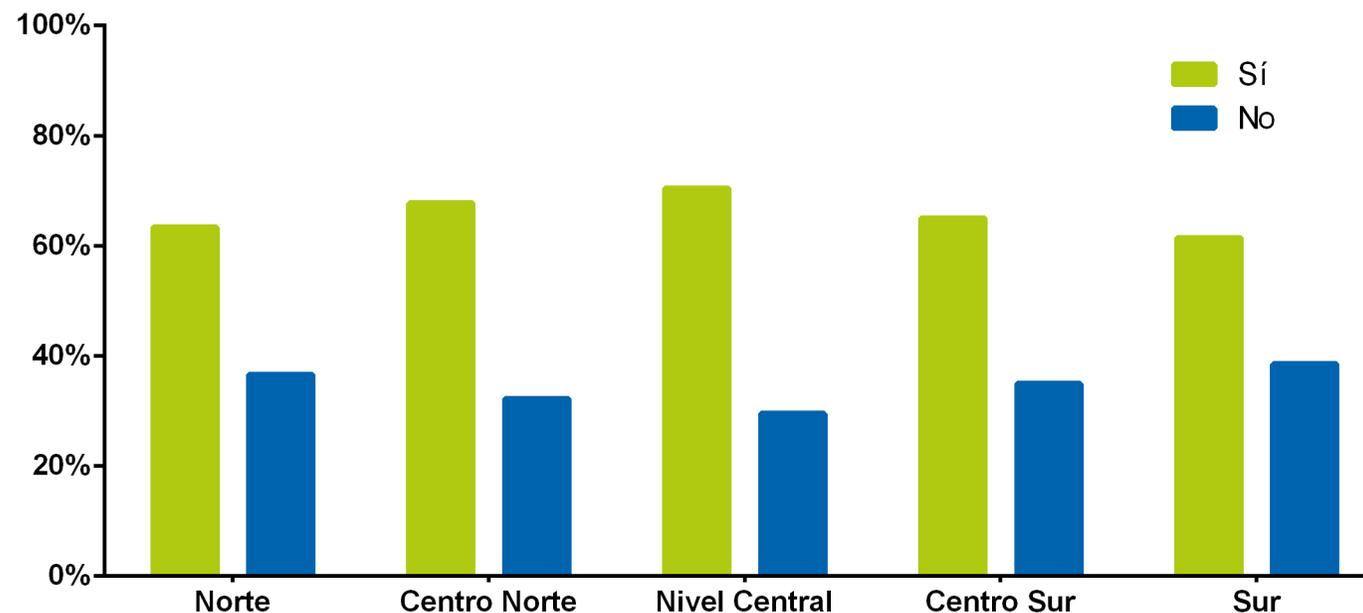
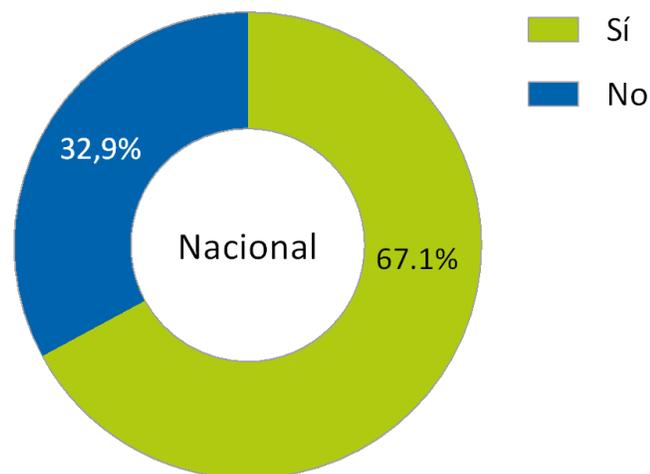
# **Acceso a atención médica y necesidades de salud**

## 4. Durante el año 2021, ¿Ha asistido presencialmente a una consulta médica o acudió a algún control de salud?

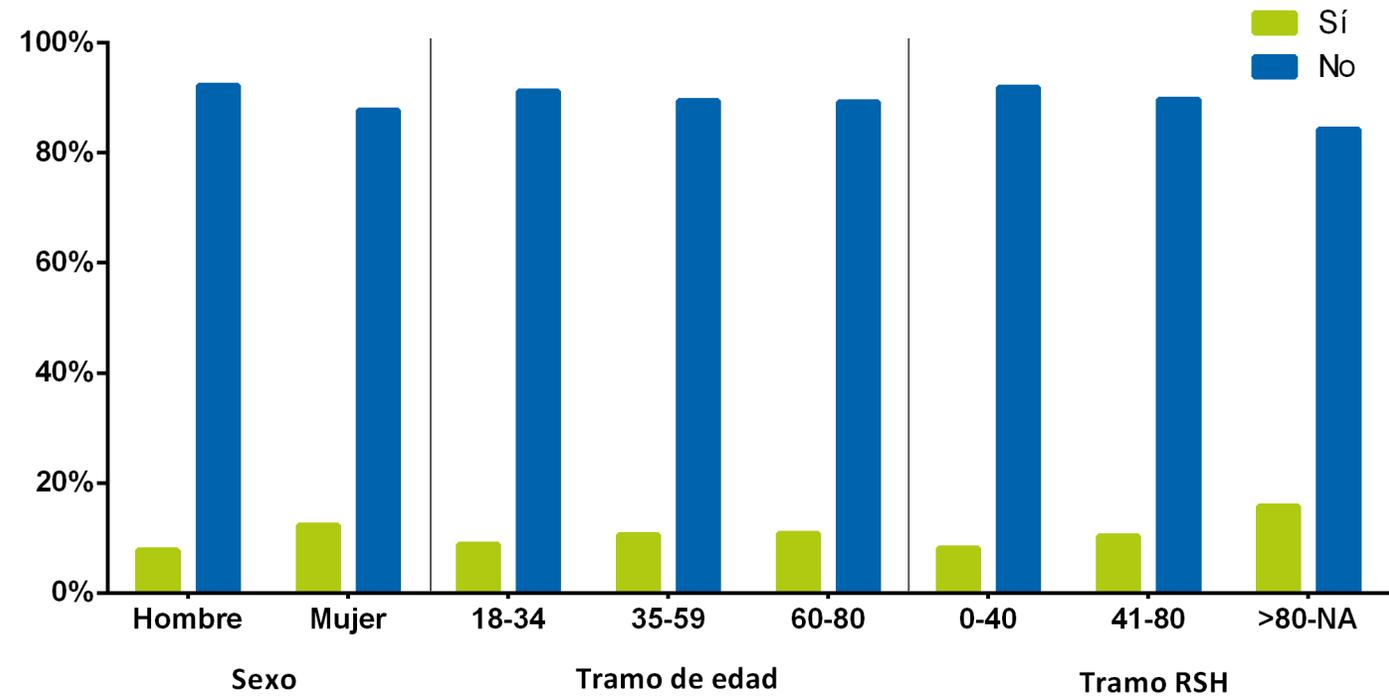
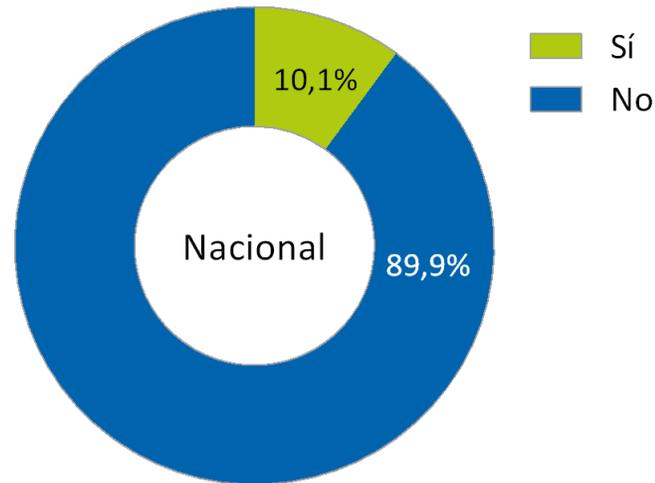


## 4. Durante el año 2021, ¿Ha asistido presencialmente a una consulta médica o acudió a algún control de salud?

### Por Dirección Zonal

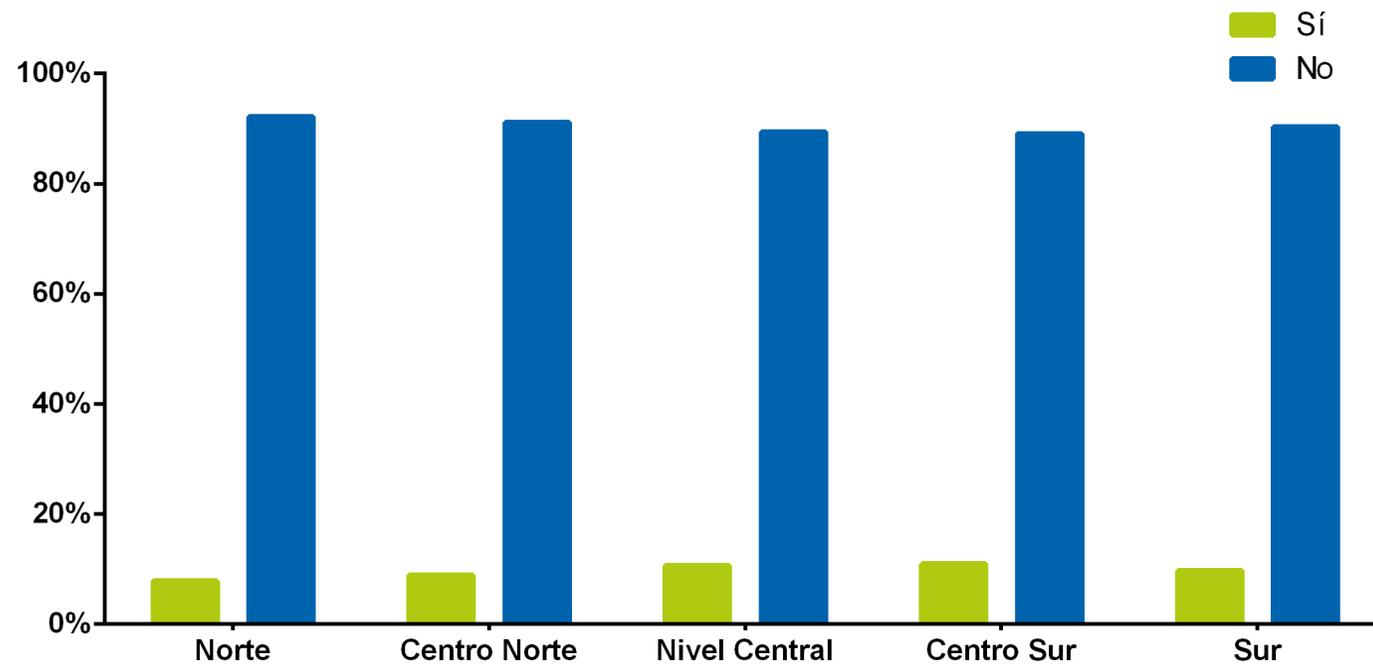


## 5. Durante el año 2021, ¿Ha tenido alguna atención por telemedicina o consulta médica online?



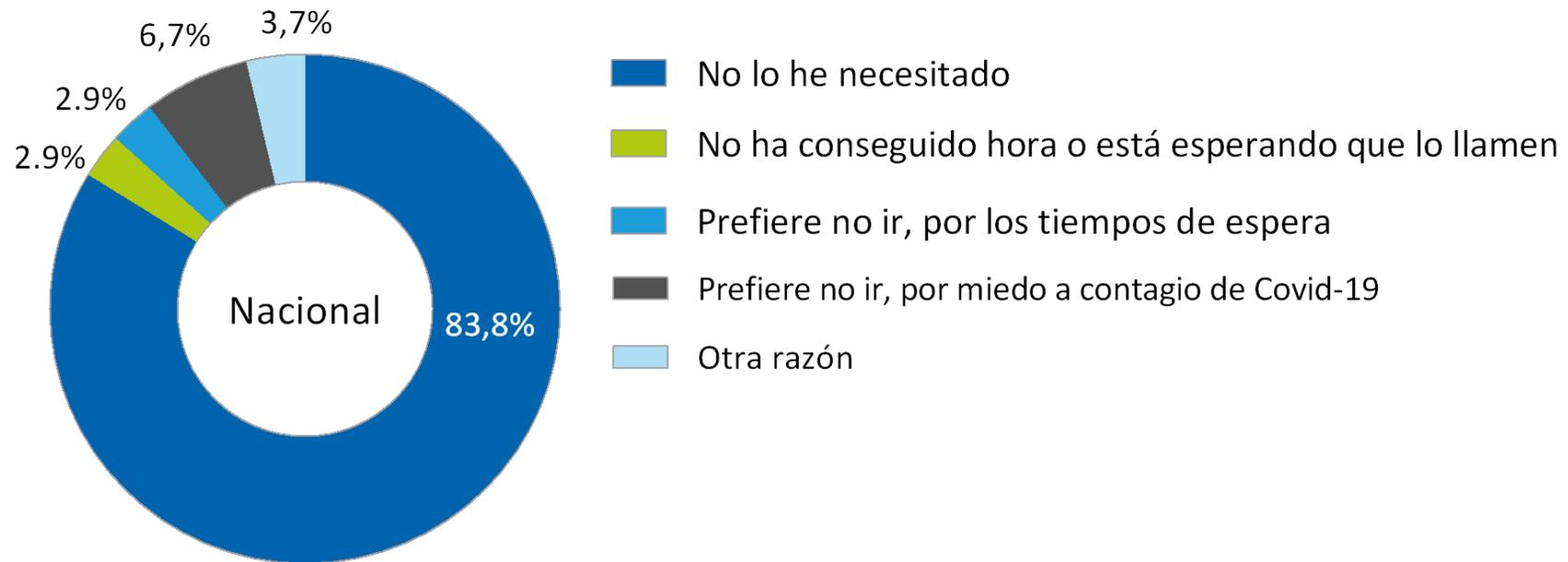
## 5. Durante el año 2021, ¿Ha tenido alguna atención por telemedicina o consulta médica online?

### Por Dirección Zonal



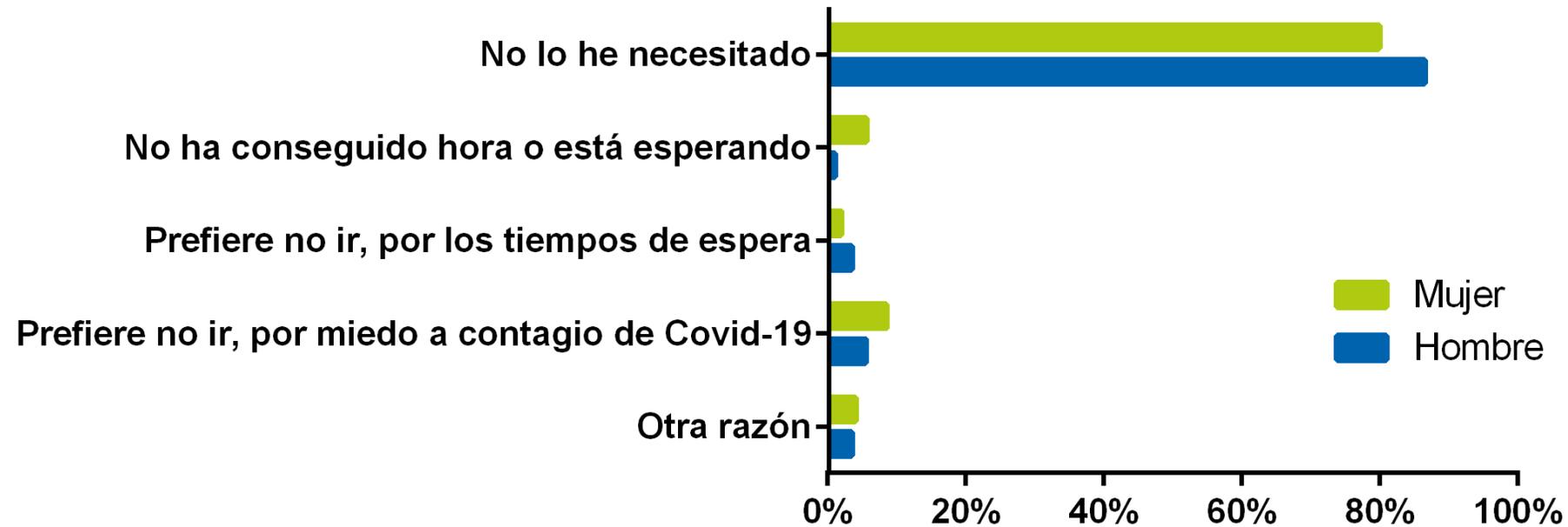
## 6. ¿Por qué no asistió al médico ni tuvo controles de salud durante el año 2021?

### Nacional



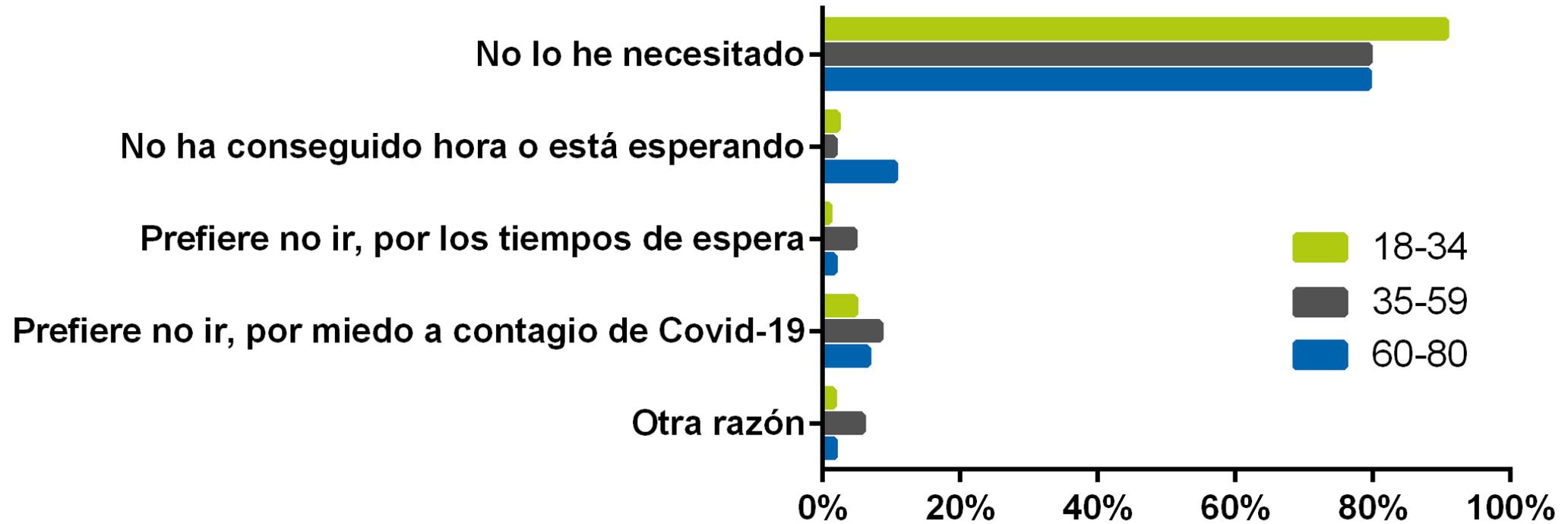
## 6. ¿Por qué no asistió al médico ni tuvo controles de salud durante el año 2021?

Por sexo



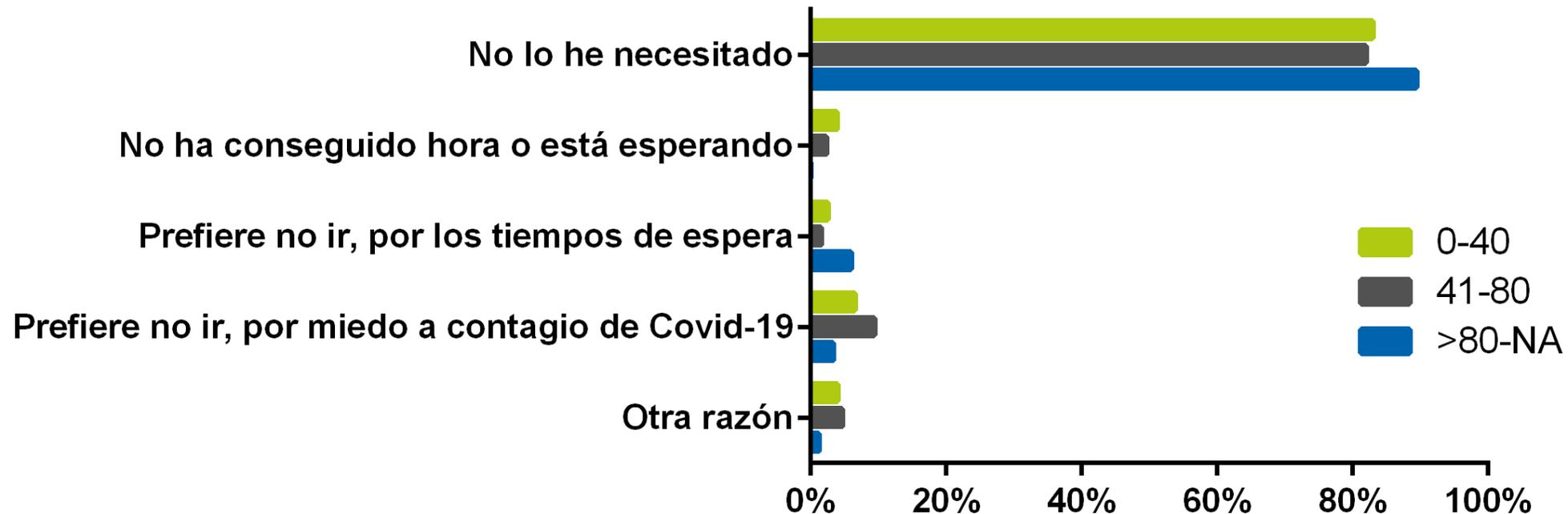
## 6. ¿Por qué no asistió al médico ni tuvo controles de salud durante el año 2021?

### Por tramo de edad



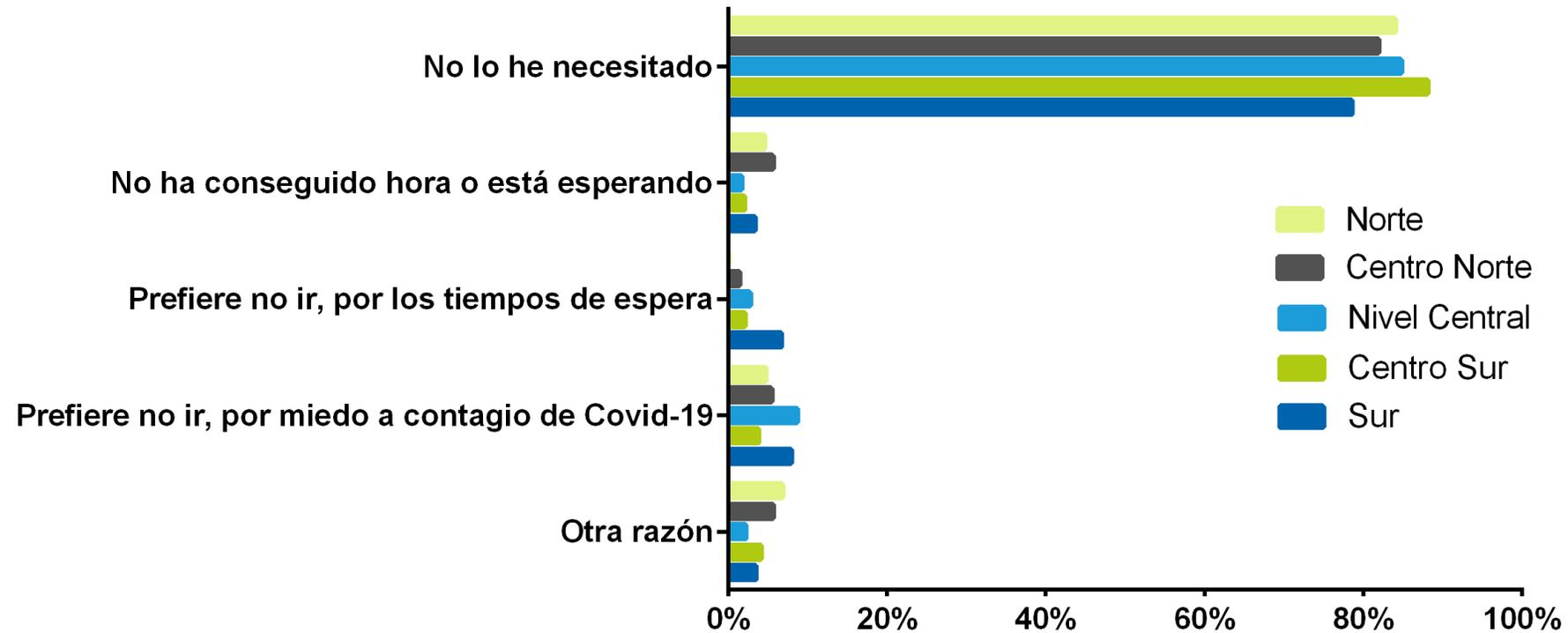
## 6. ¿Por qué no asistió al médico ni tuvo controles de salud durante el año 2021?

### Por tramo del Registro Social de Hogares

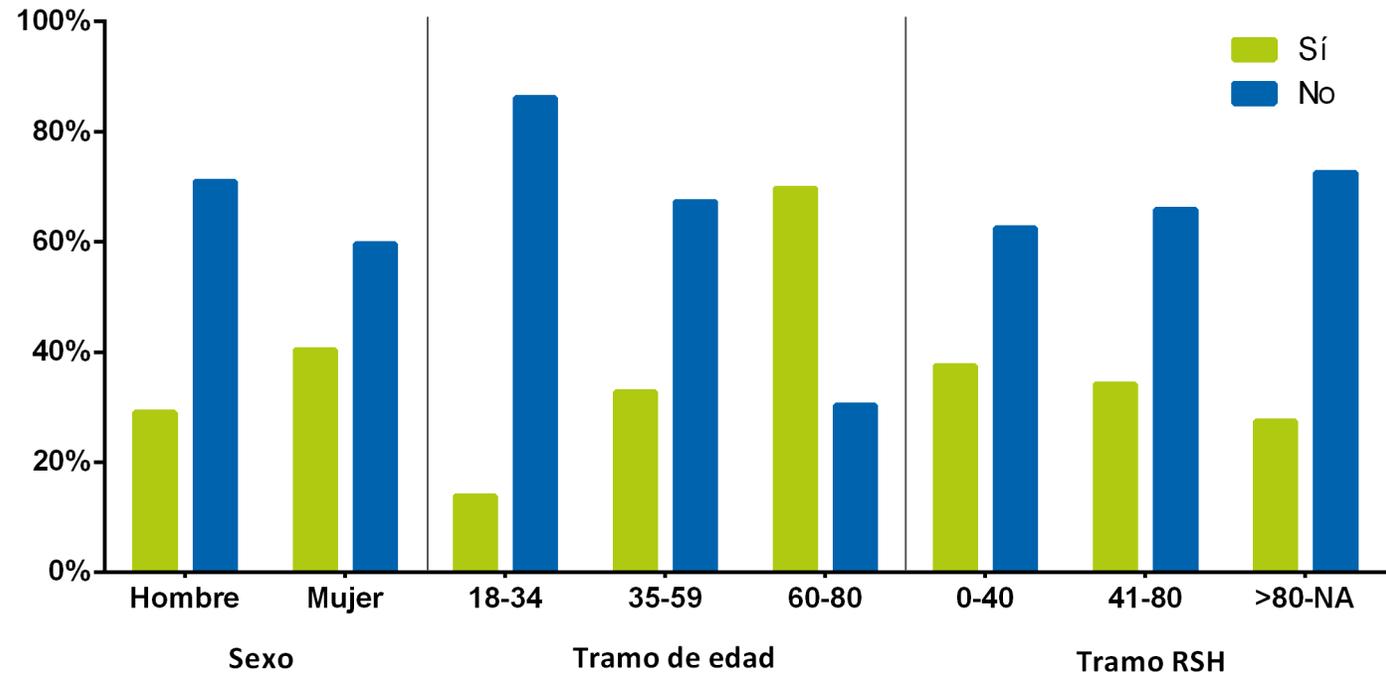


## 6. ¿Por qué no asistió al médico ni tuvo controles de salud durante el año 2021?

### Por Dirección Zonal

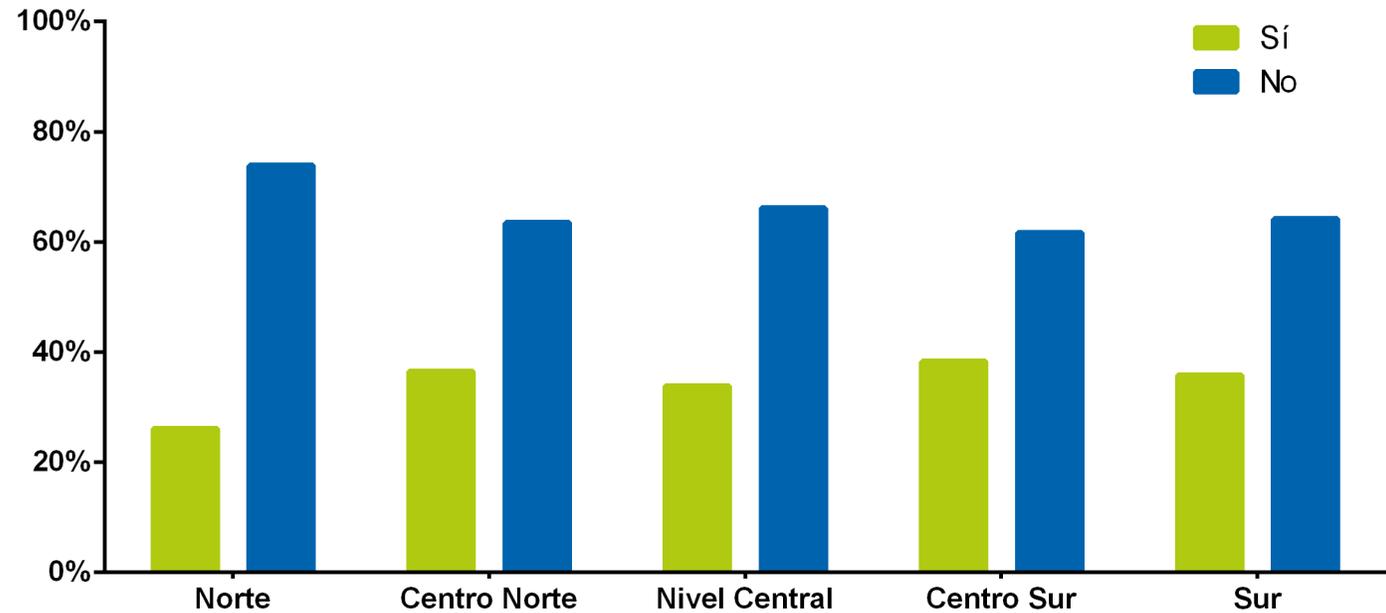


## 7. ¿Se encuentra usted diagnosticado por alguna enfermedad o condición crónica de salud?

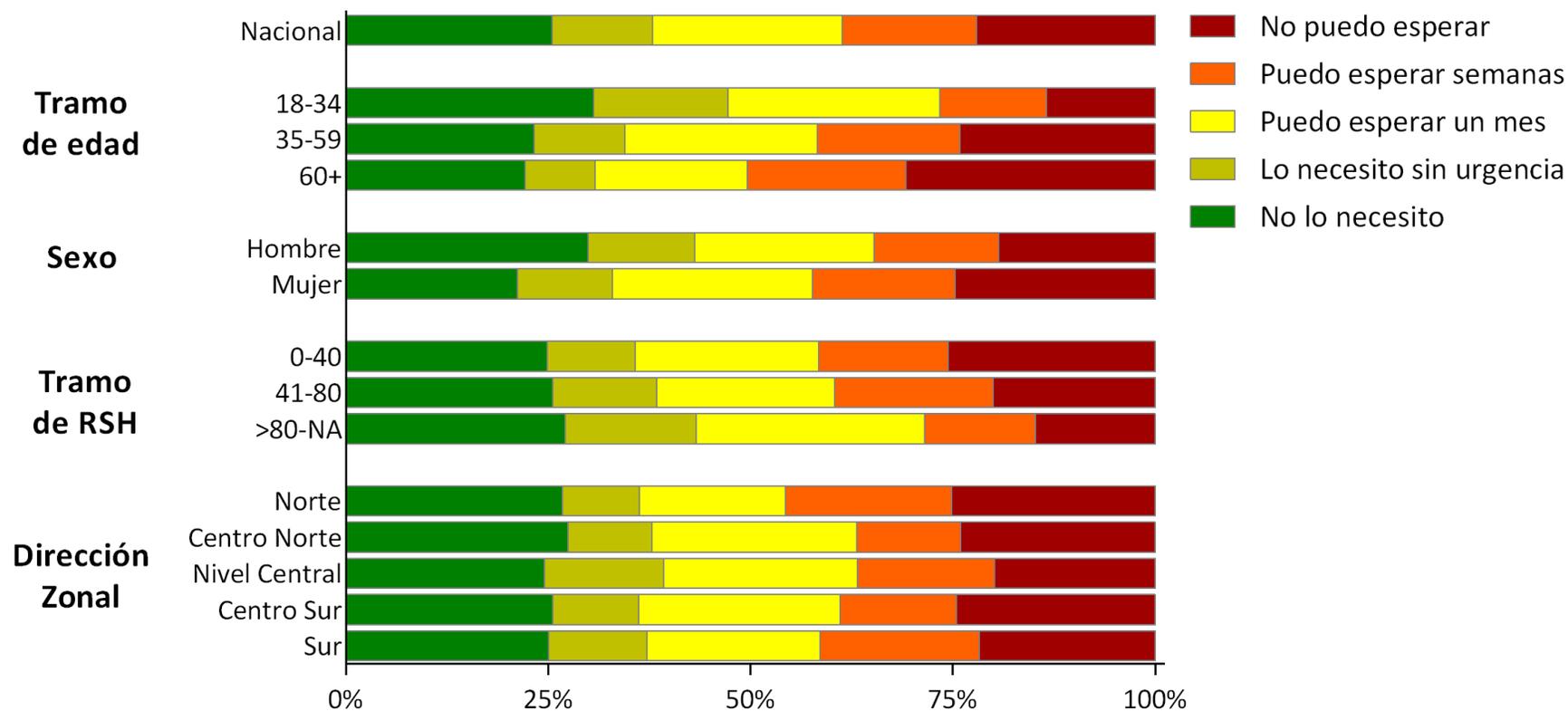


# 7. ¿Se encuentra usted diagnosticado por alguna enfermedad o condición crónica de salud?

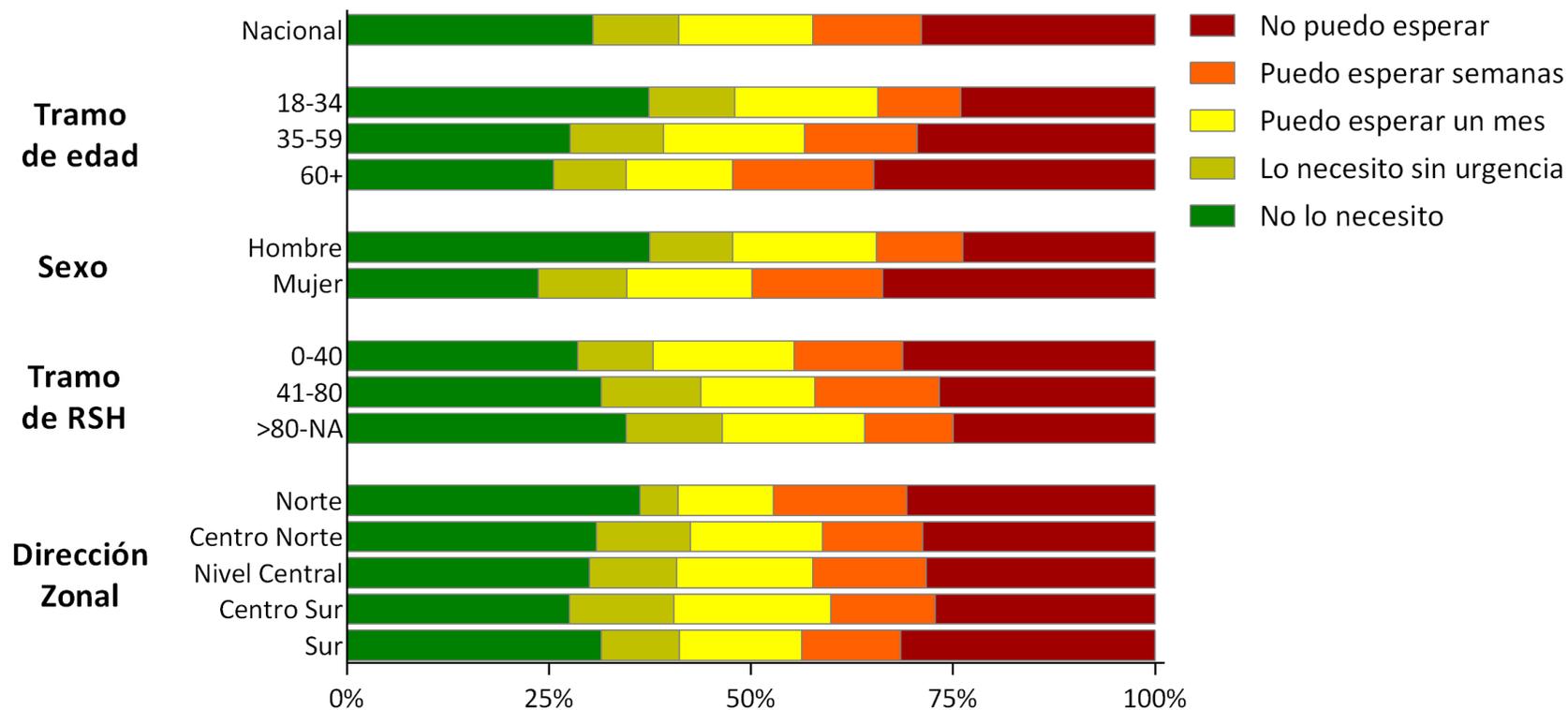
## Por Dirección Zonal



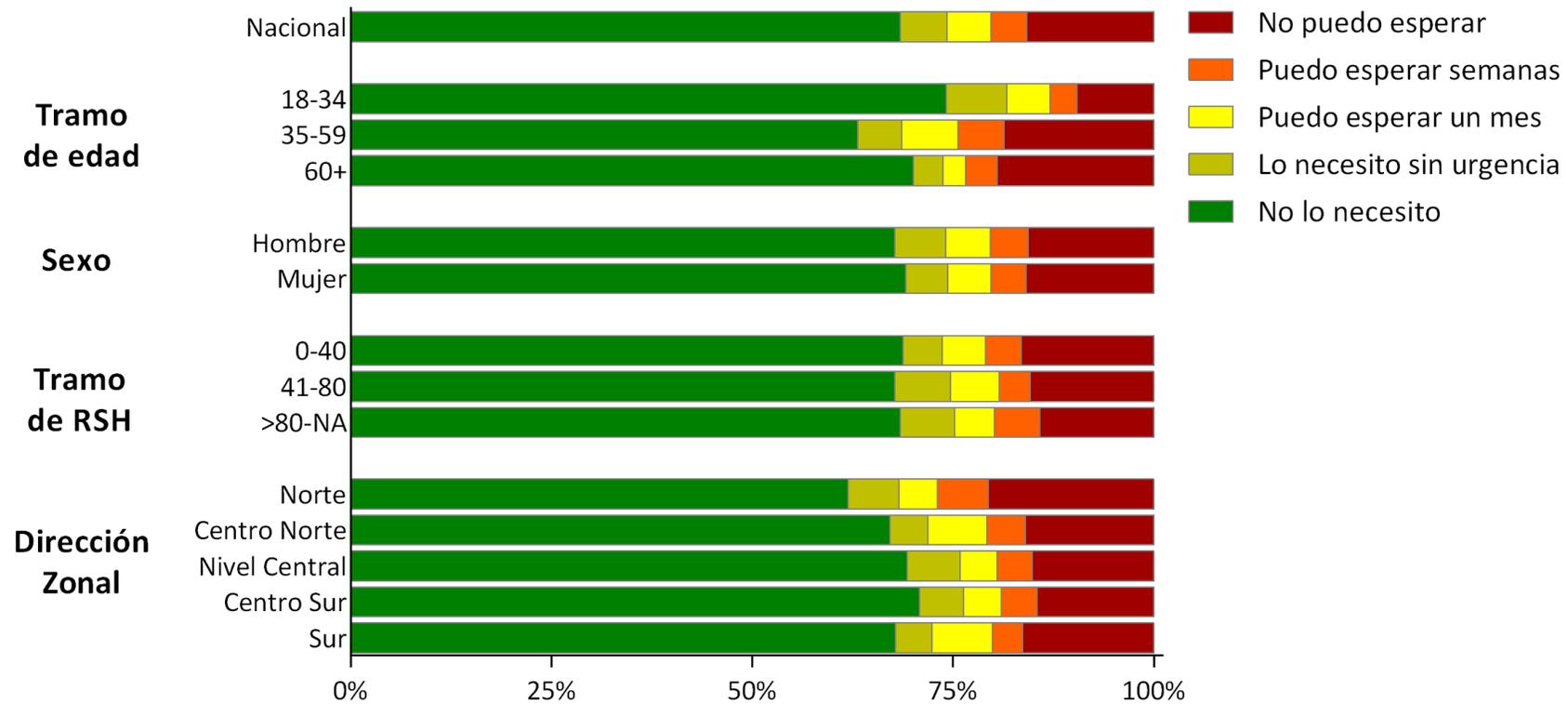
## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a consulta de medicina general



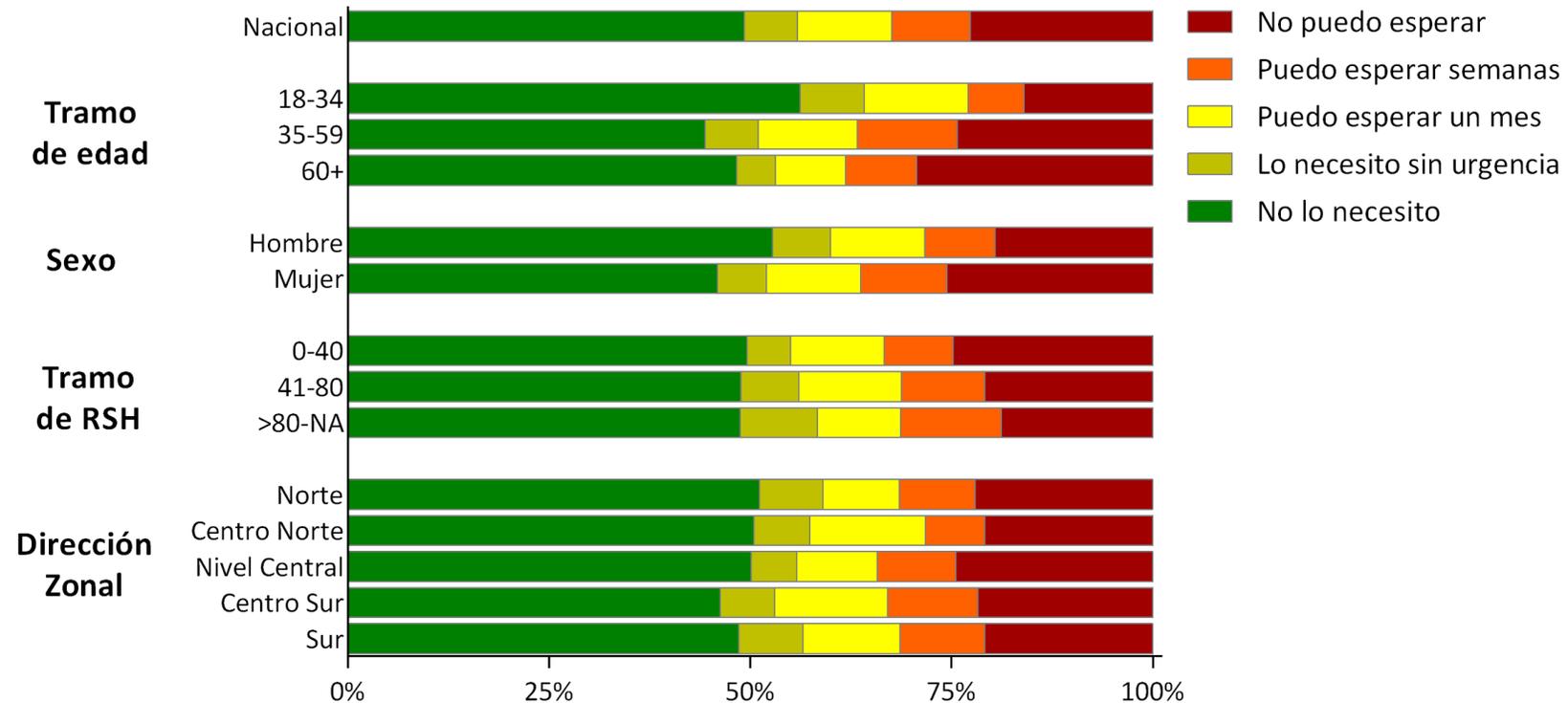
## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a consulta de especialidad



## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a cirugía

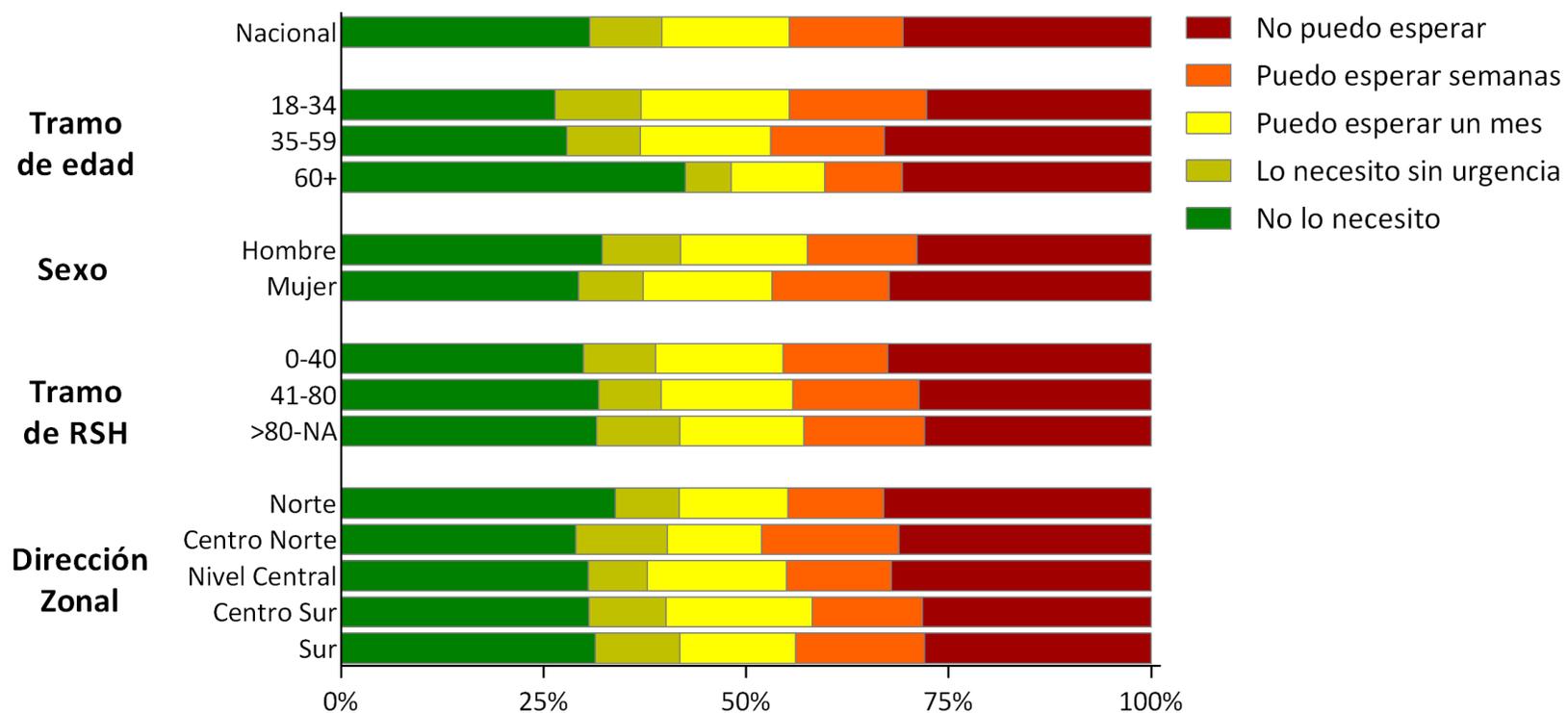


## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a radiografía, ecotomografía o examen de diagnóstico por imágenes

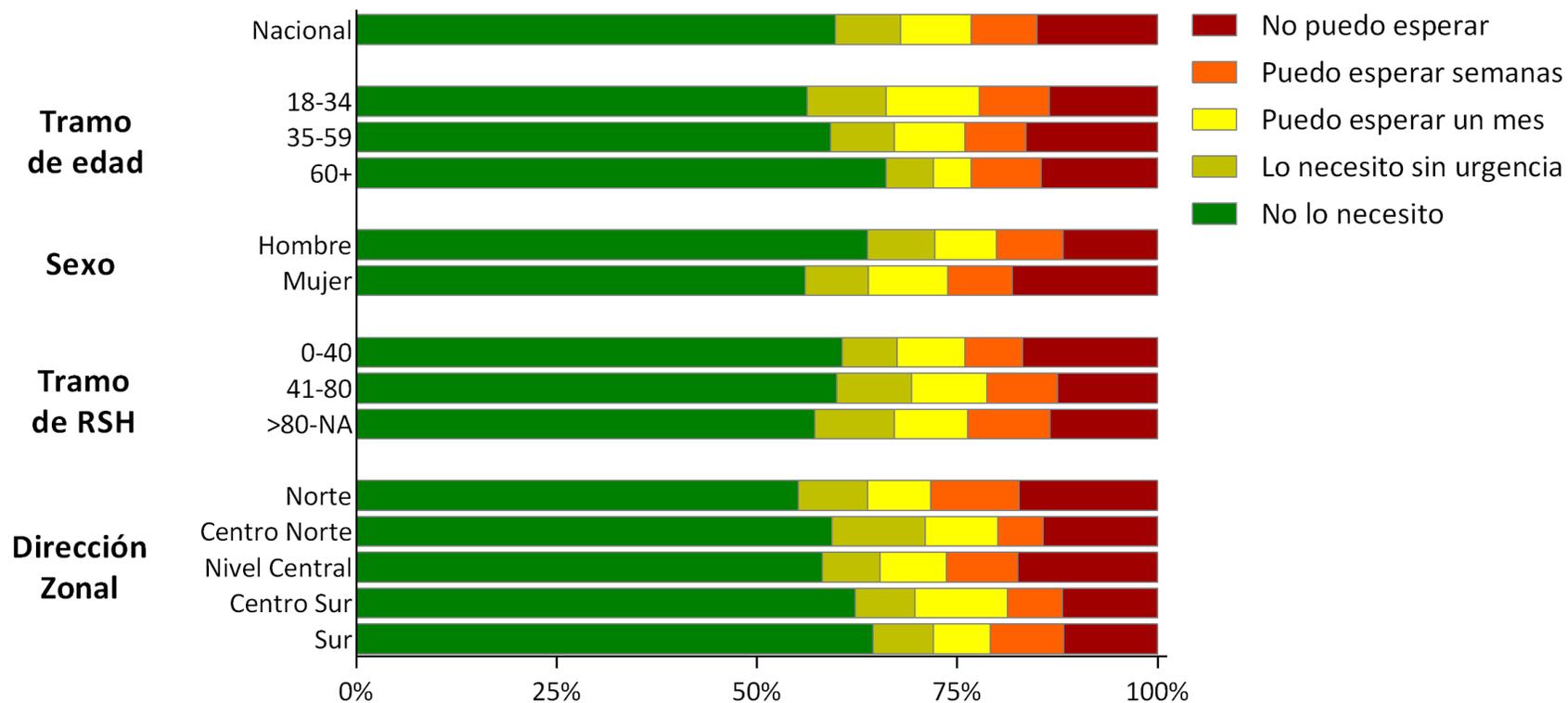




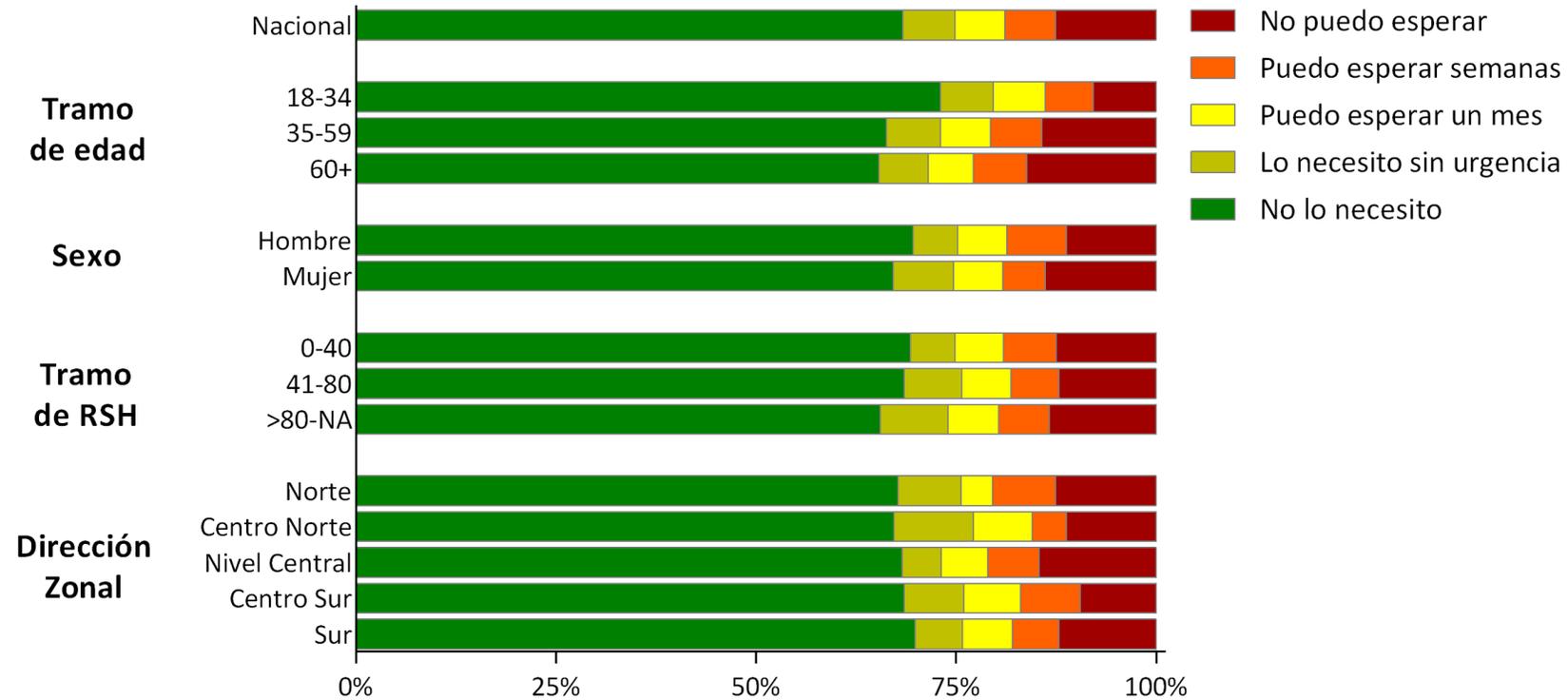
## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a consulta o tratamiento dental



## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a consulta psicológica o psiquiátrica

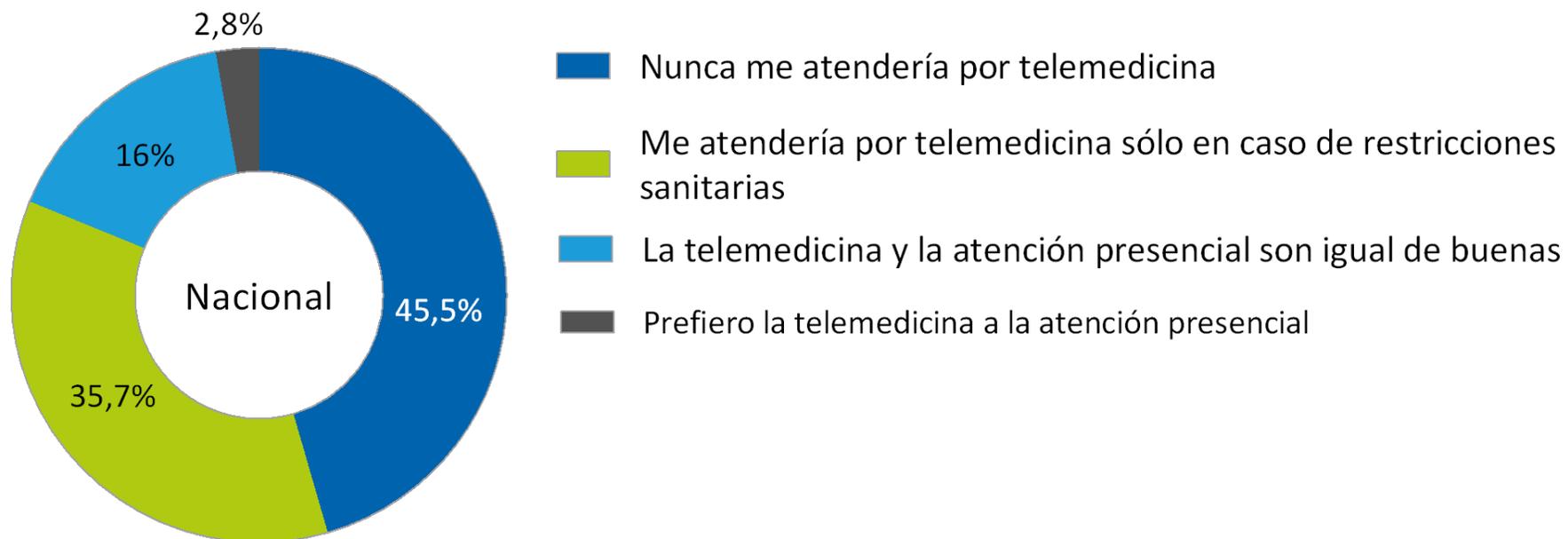


## 8. Con qué grado de urgencia necesita acceder a tratamiento de rehabilitación o kinesioterapia



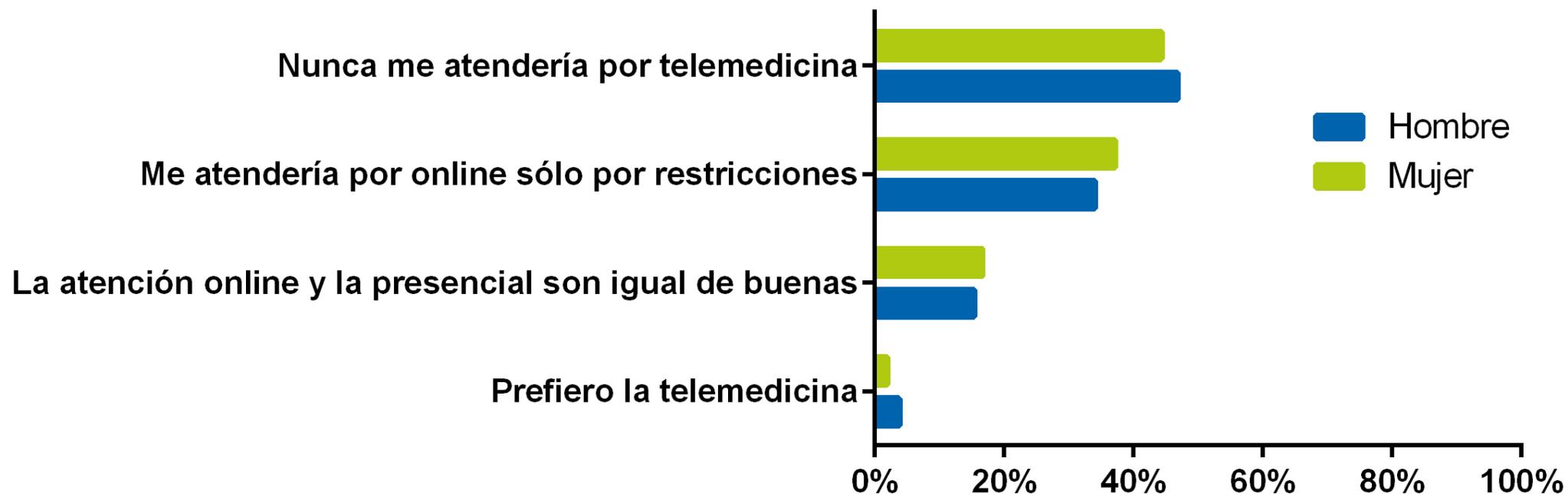
## 9. Respecto de las consultas de telemedicina (consulta online), independiente de si ud se ha atendido por este medio ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente más identificado?

### Nacional



## 9. Respecto de las consultas de telemedicina (consulta online), independiente de si ud se ha atendido por este medio ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente más identificado?

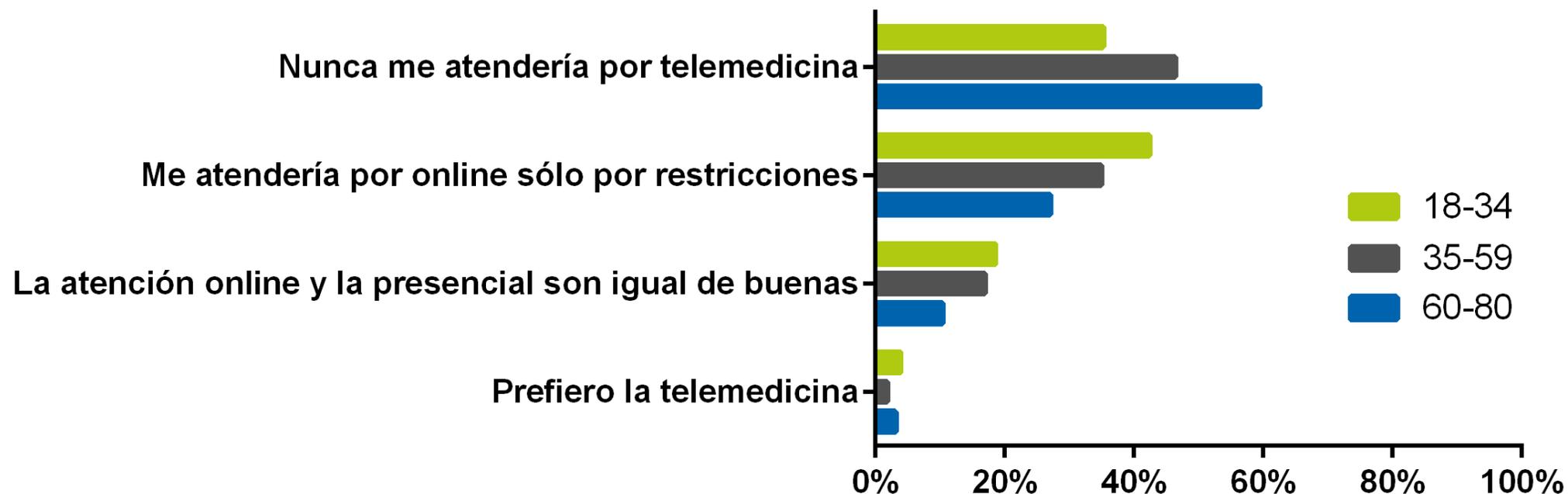
Por sexo



## 9. Respecto de las consultas de telemedicina (consulta online), independiente de si ud se ha atendido por este medio ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente más identificado?

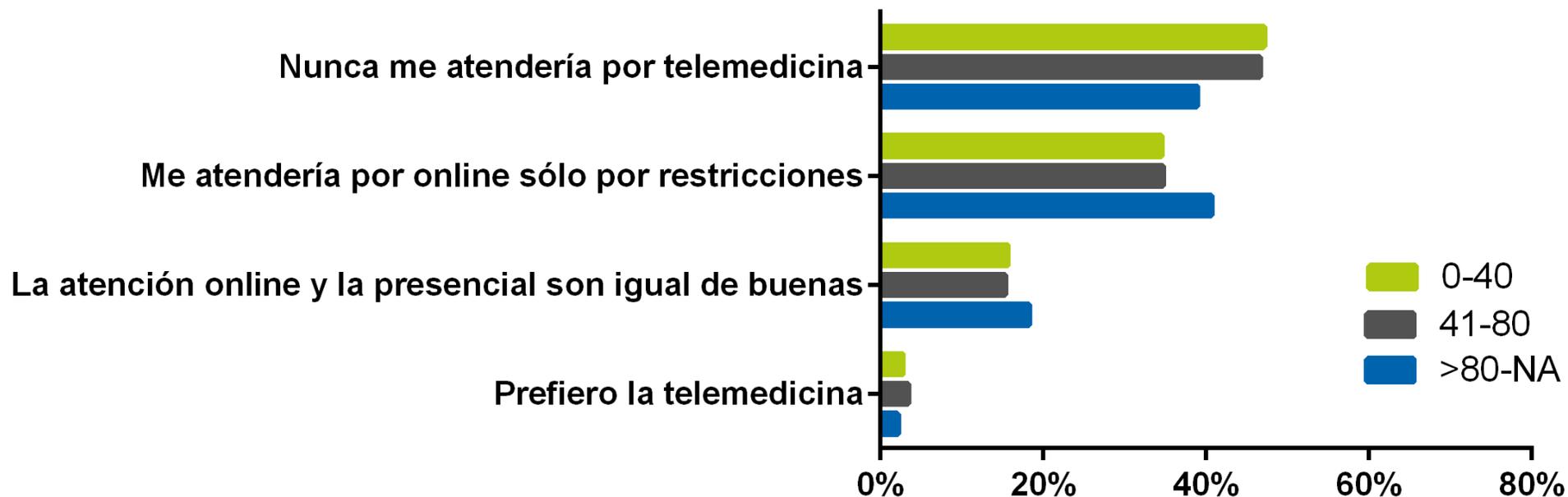


### Por tramo de edad



## 9. Respecto de las consultas de telemedicina (consulta online), independiente de si ud se ha atendido por este medio ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente más identificado?

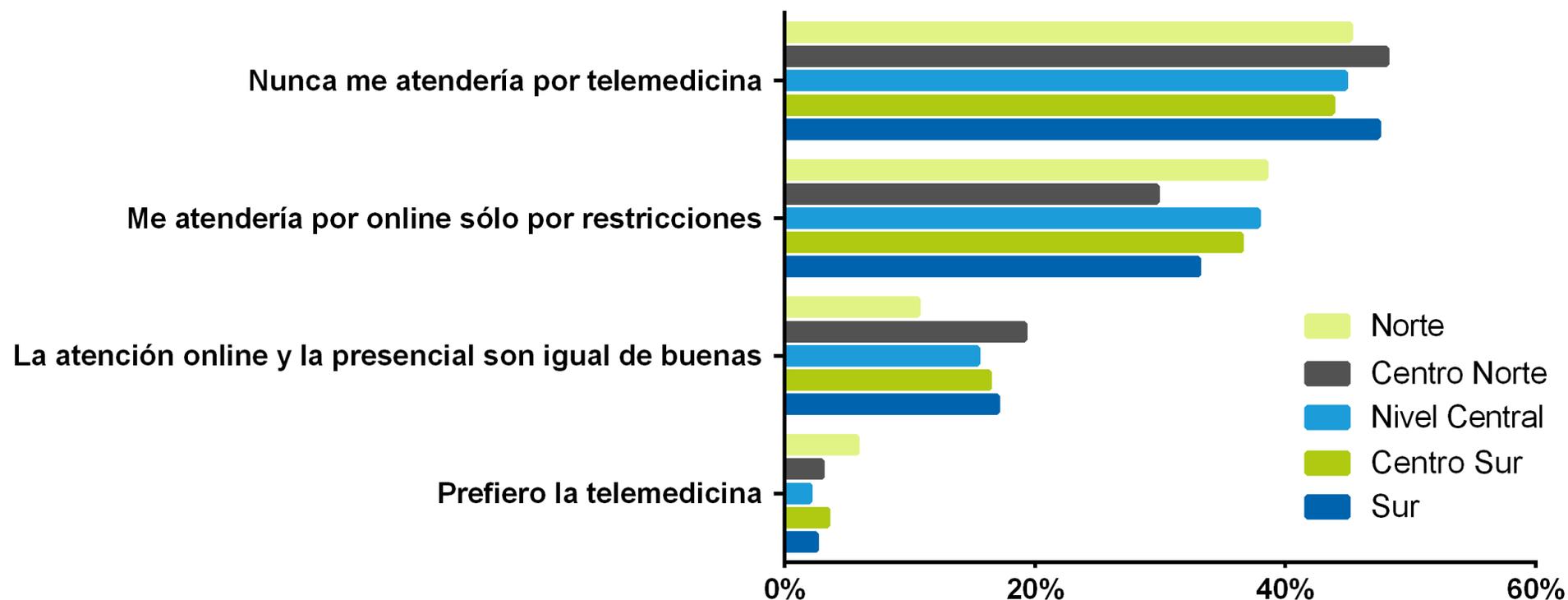
Por tramo del Registro Social de Hogares



# 9. Respecto de las consultas de telemedicina (consulta online), independiente de si ud se ha atendido por este medio ¿Con cuál de las siguientes afirmaciones se siente más identificado?

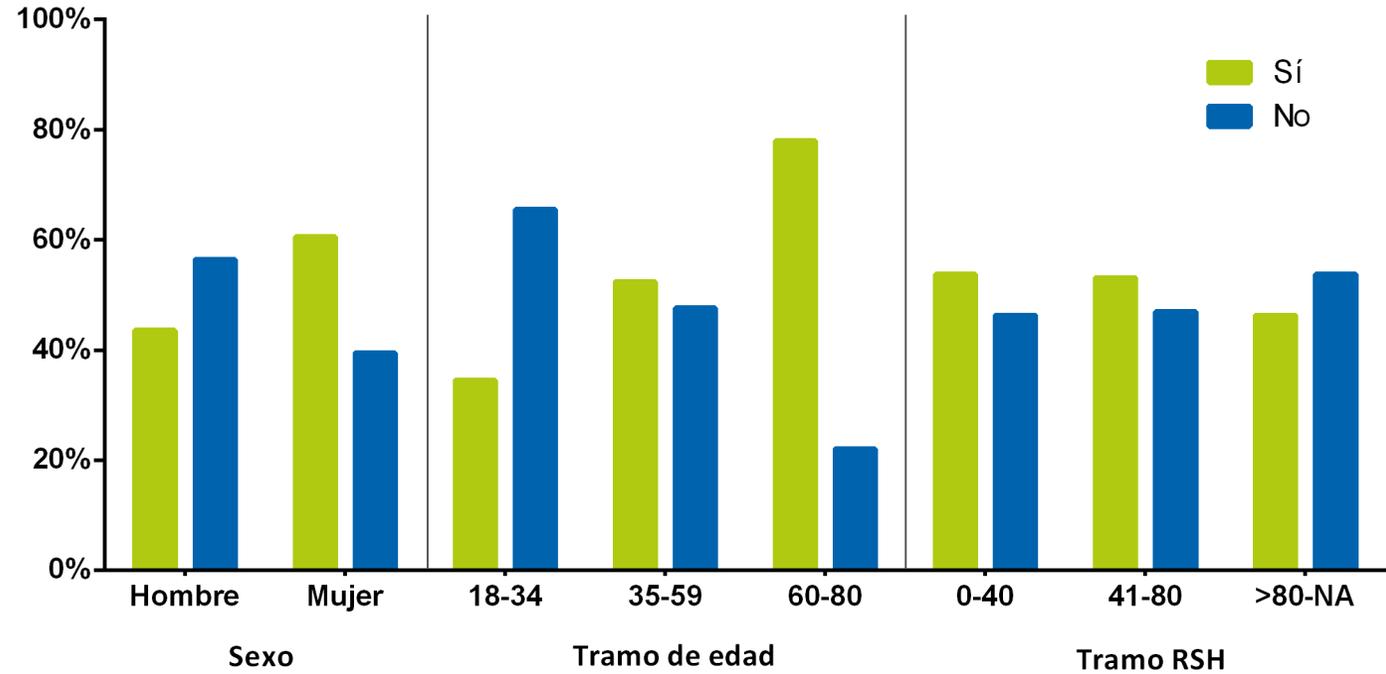
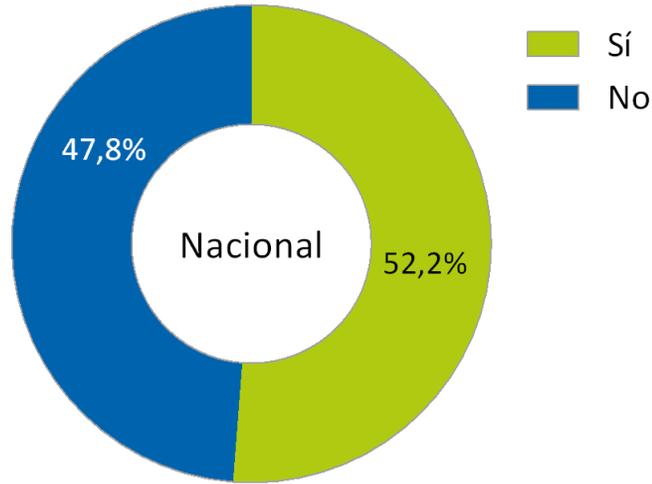


## Por Dirección Zonal



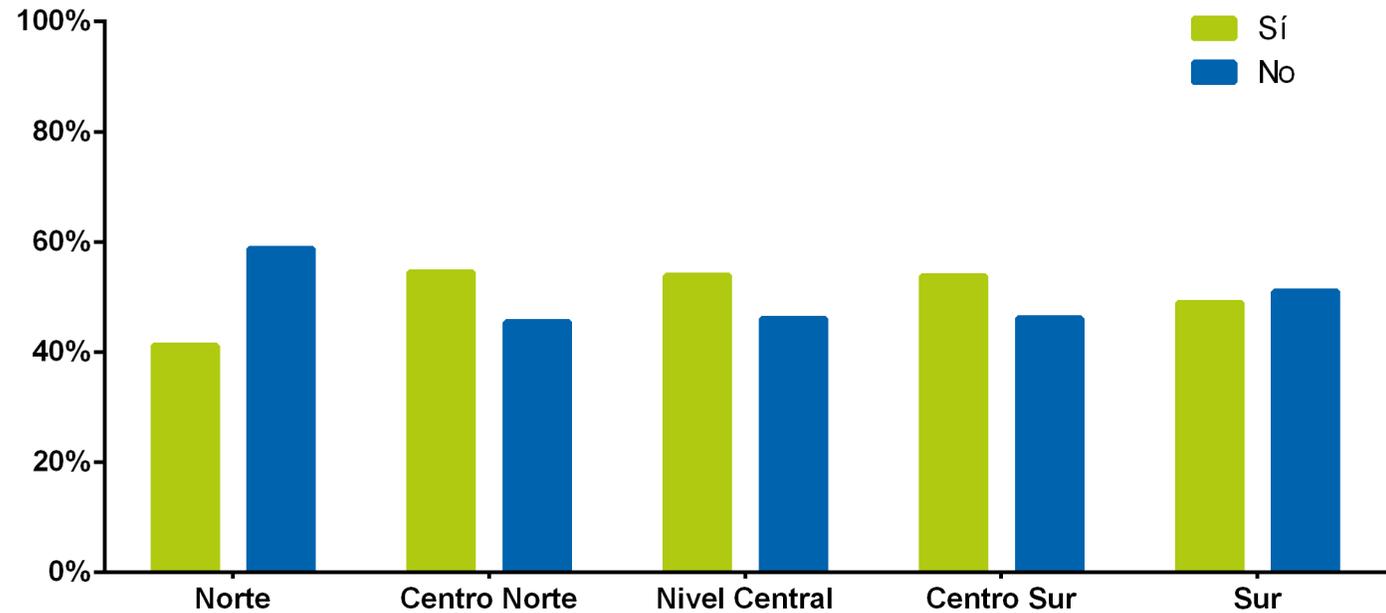
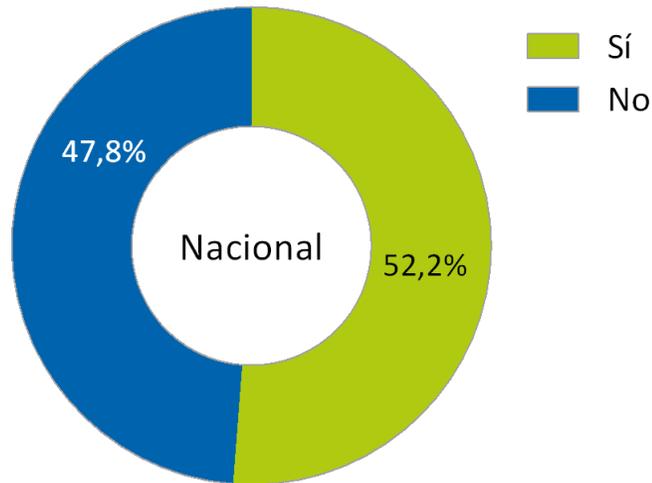
# Consumo y gasto en medicamentos

# 10. Durante el último mes, ¿Ha consumido medicamentos para tratar algún problema de salud?

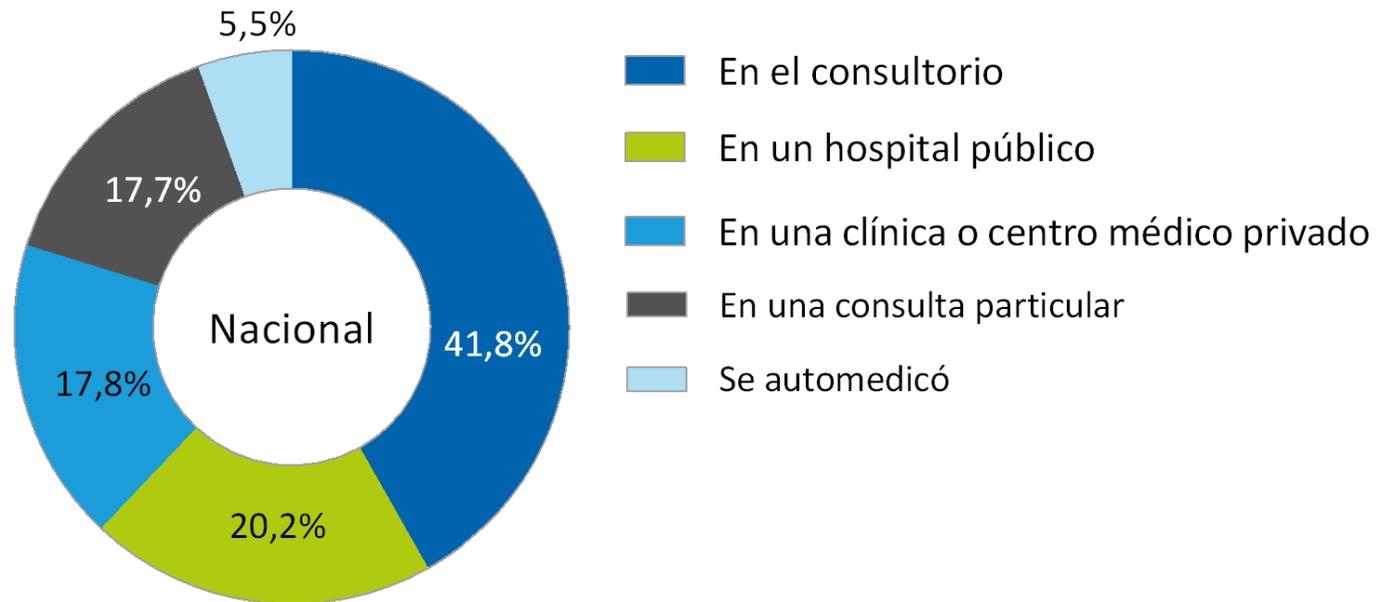


# 10. Durante el último mes, ¿Ha consumido medicamentos para tratar algún problema de salud?

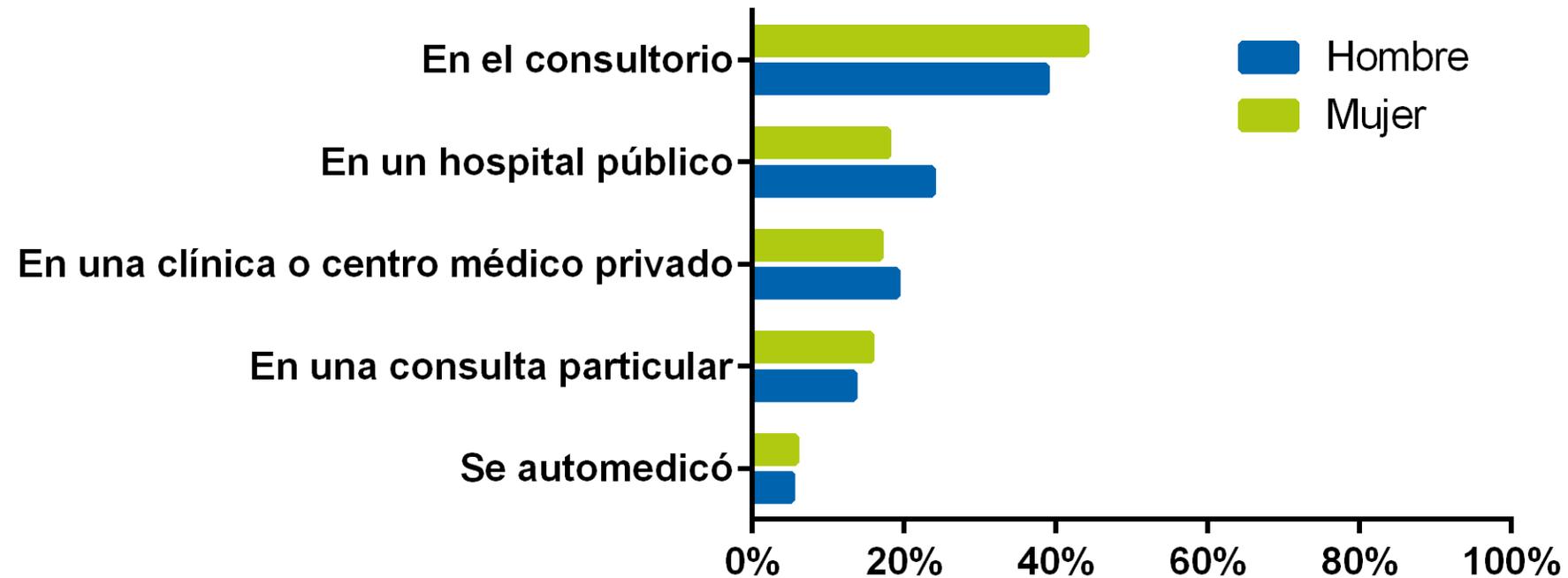
## Por Dirección Zonal



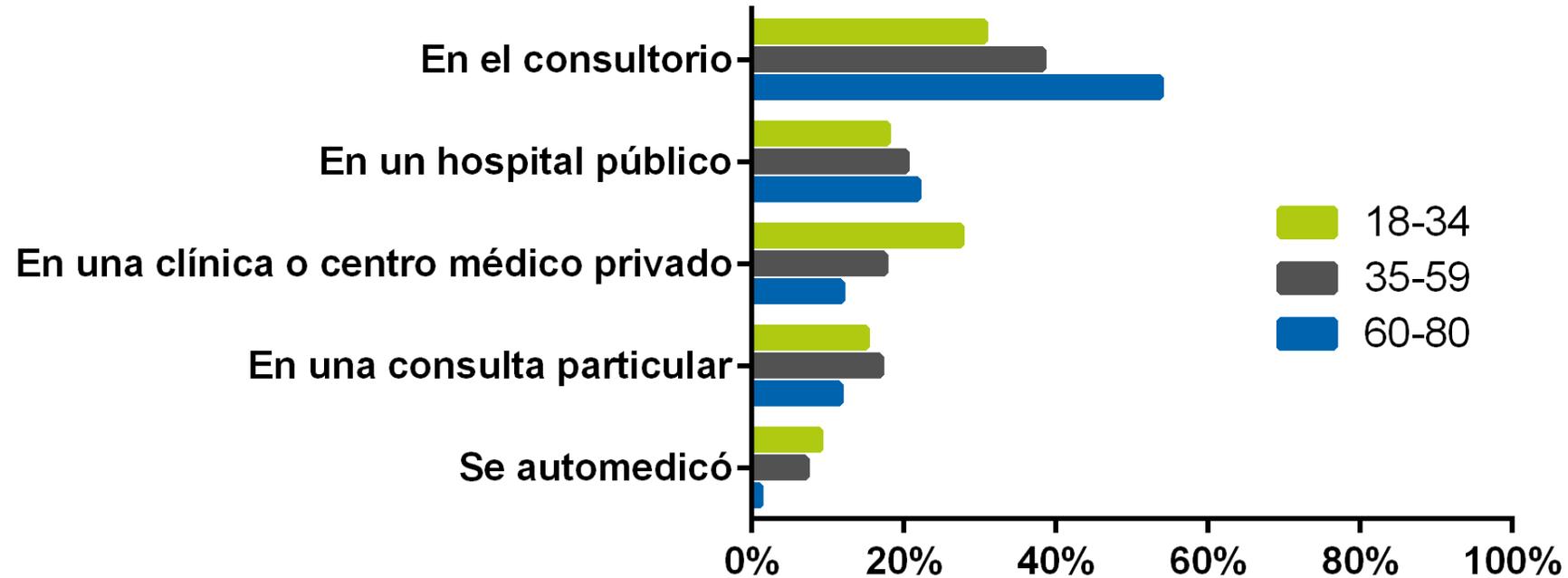
## 11. ¿Dónde le recetaron los medicamentos que consumió? Nacional



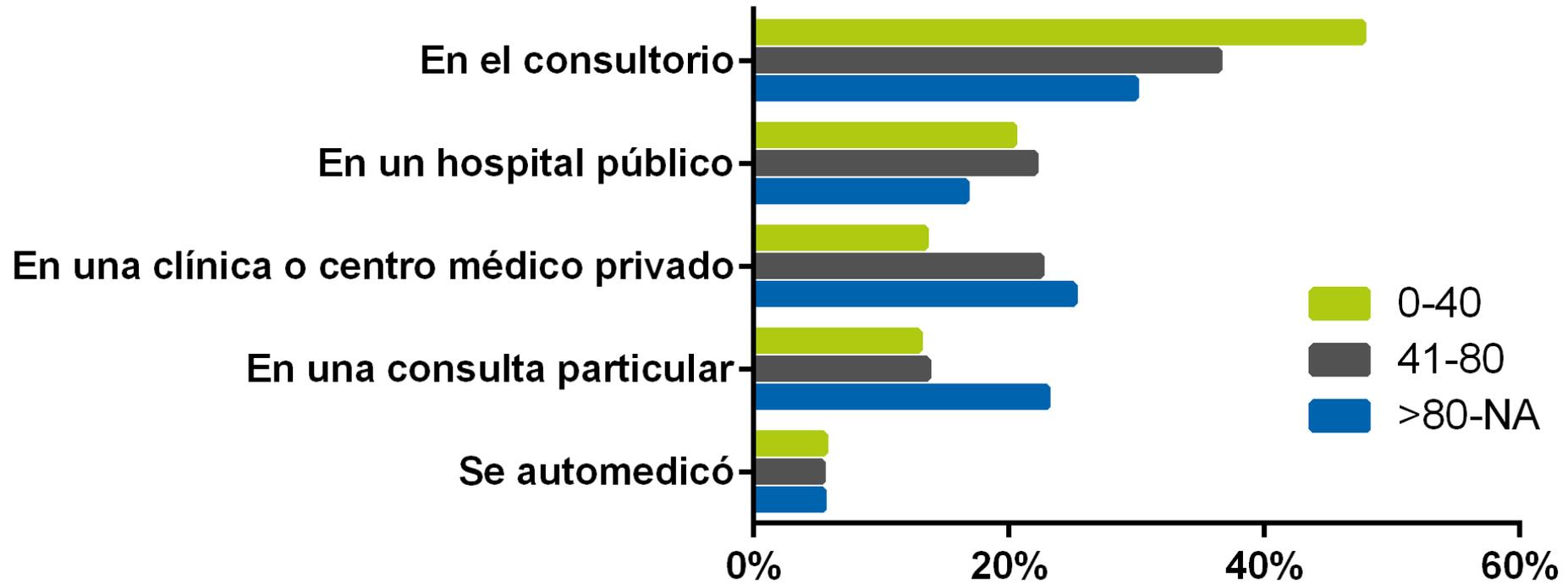
## 11. ¿Dónde le recetaron los medicamentos que consumió? Por sexo



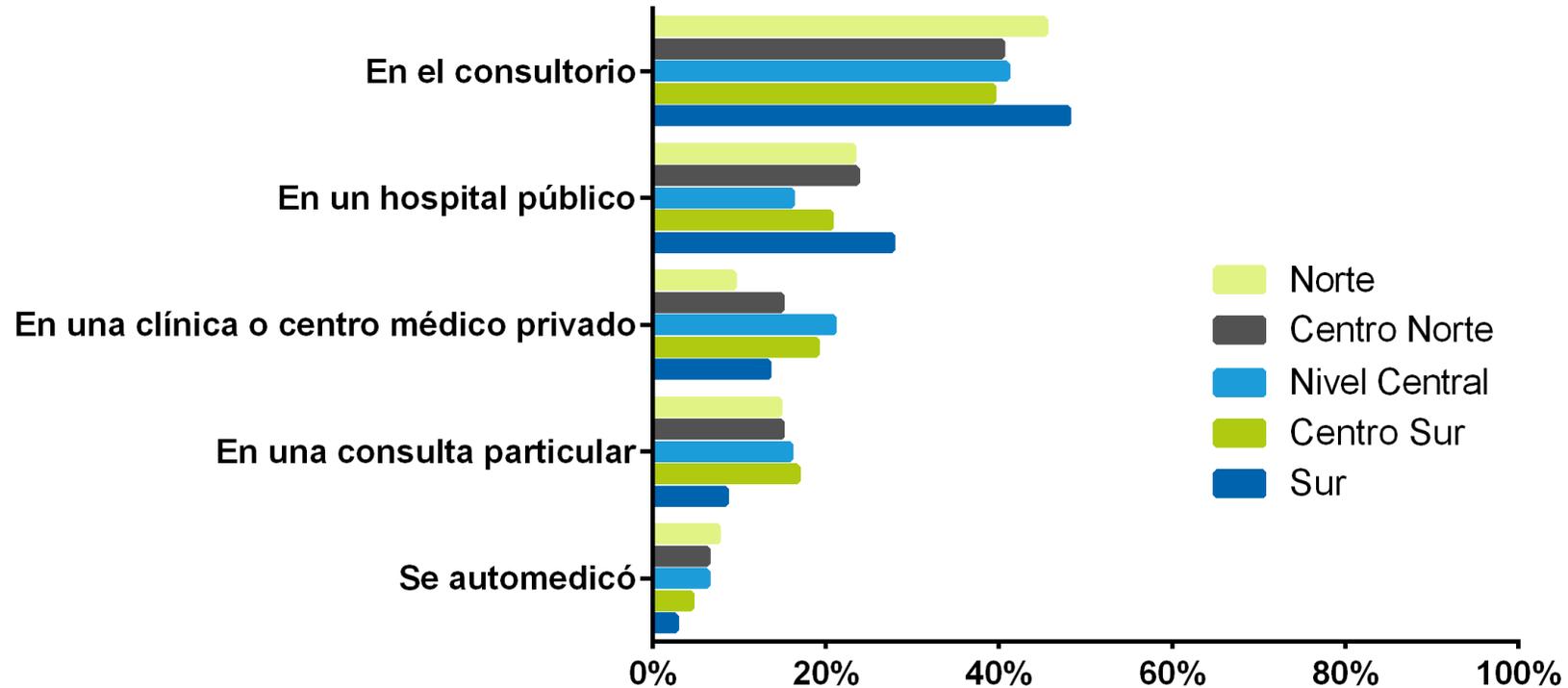
## 11. ¿Dónde le recetaron los medicamentos que consumió? Por tramo de edad



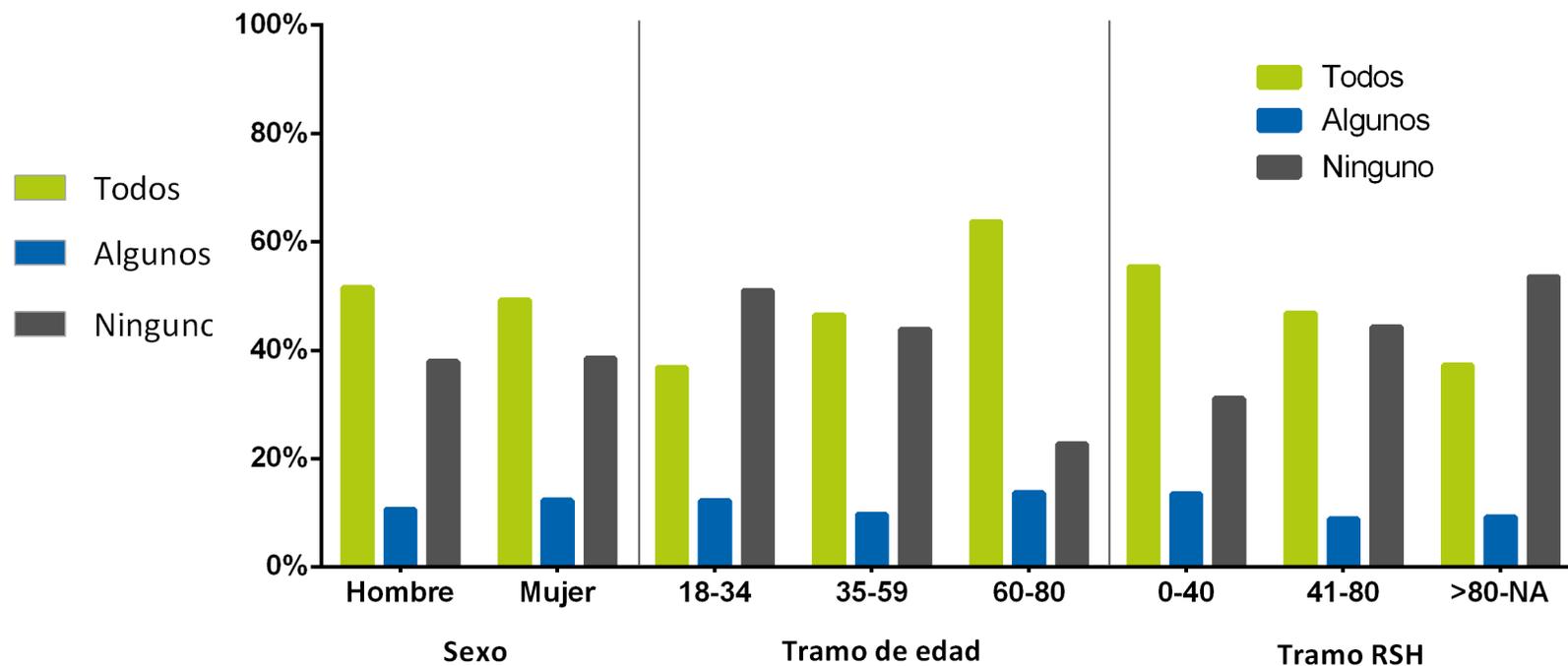
## 11. ¿Dónde le recetaron los medicamentos que consumió? Por tramo del Registro Social de Hogares



# 11. ¿Dónde le recetaron los medicamentos que consumió? Por Dirección Zonal



## 12. ¿Retiró alguno de los medicamentos que consumió en el consultorio o en un hospital público?

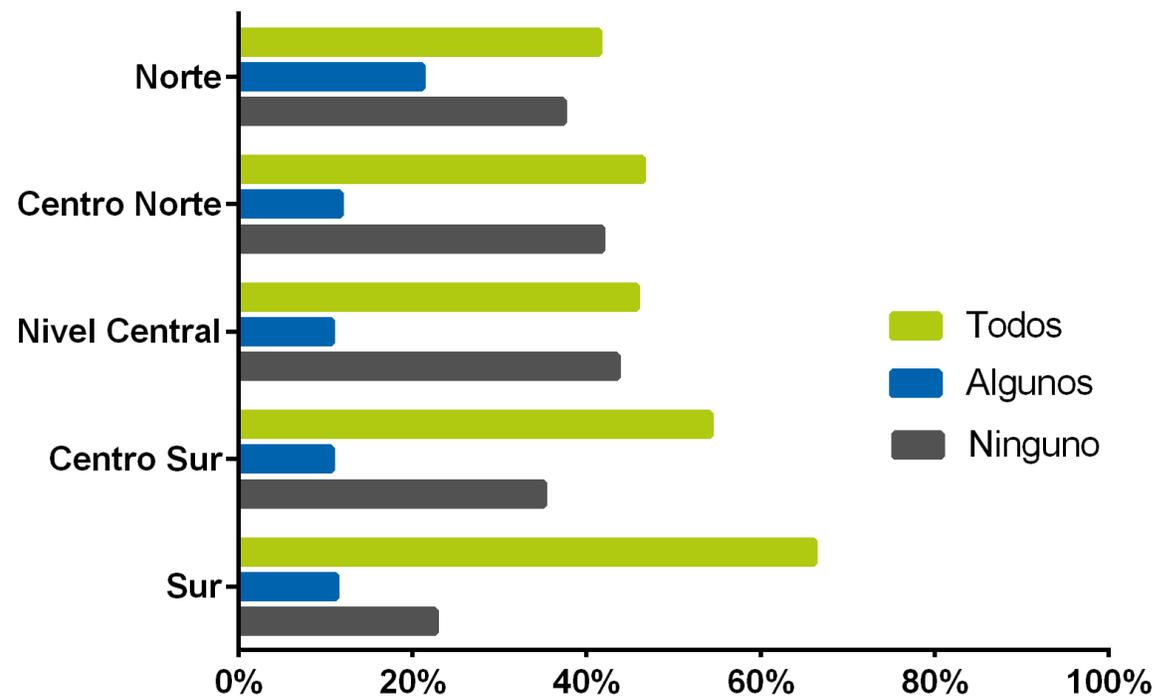


## 12. ¿Retiró alguno de los medicamentos que consumió en el consultorio o en un hospital público?

### Por Dirección Zonal



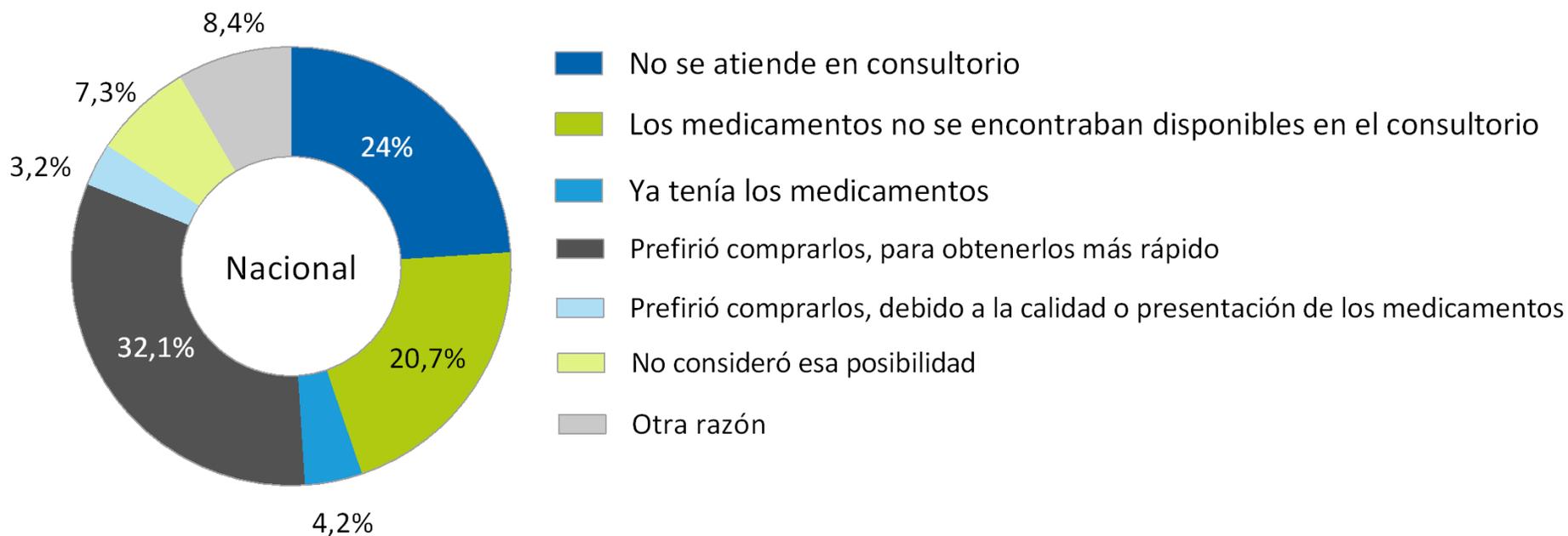
■ Todos  
■ Algunos  
■ Ninguno



■ Todos  
■ Algunos  
■ Ninguno

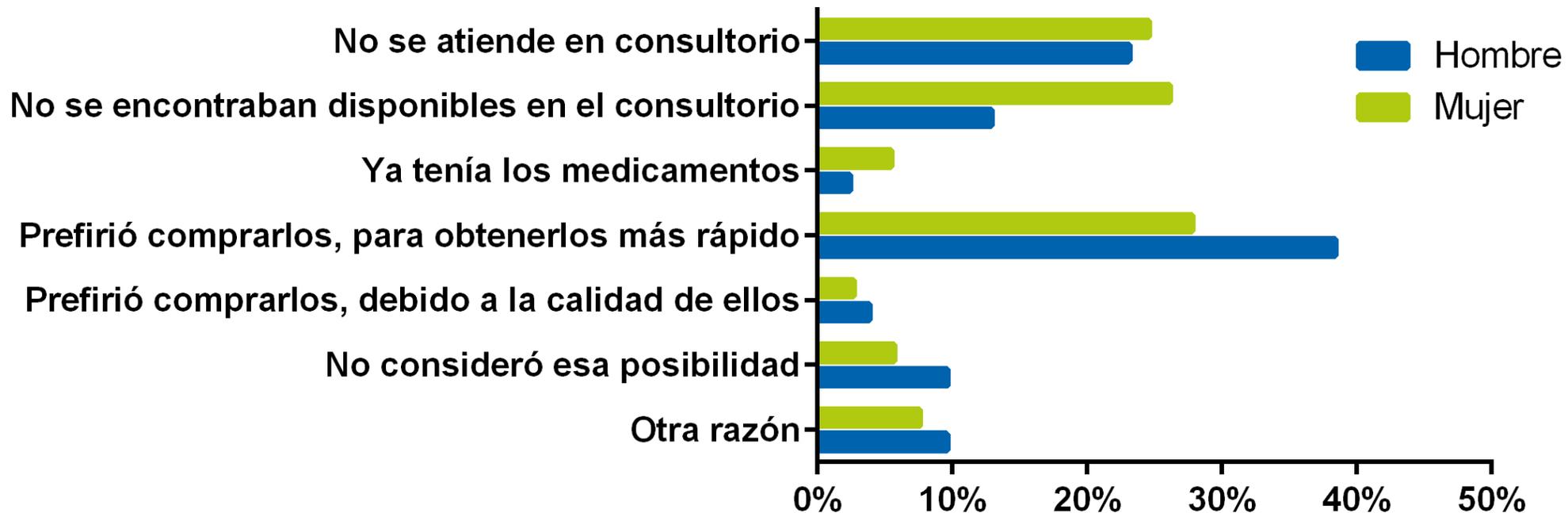
### 13. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la principal razón por la que no retiró estos medicamentos del consultorio o de un hospital público?

#### Nacional



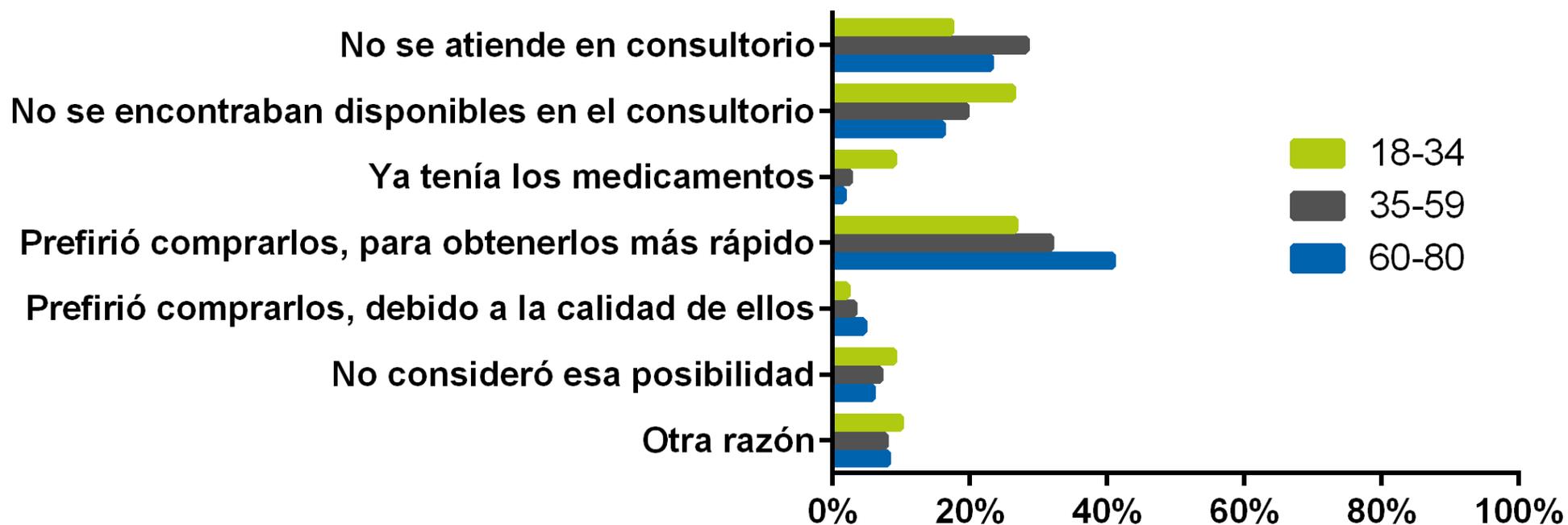
### 13. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la principal razón por la que no retiró estos medicamentos del consultorio o de un hospital público?

Por sexo



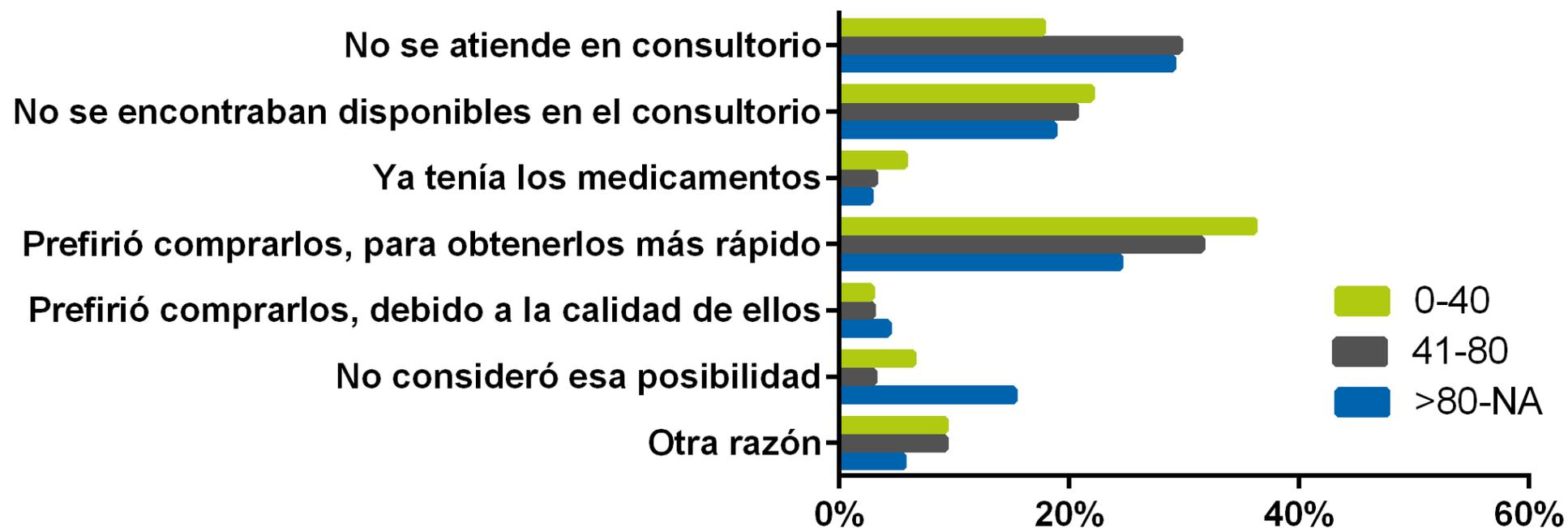
### 13. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la principal razón por la que no retiró estos medicamentos del consultorio o de un hospital público?

Por tramo de edad



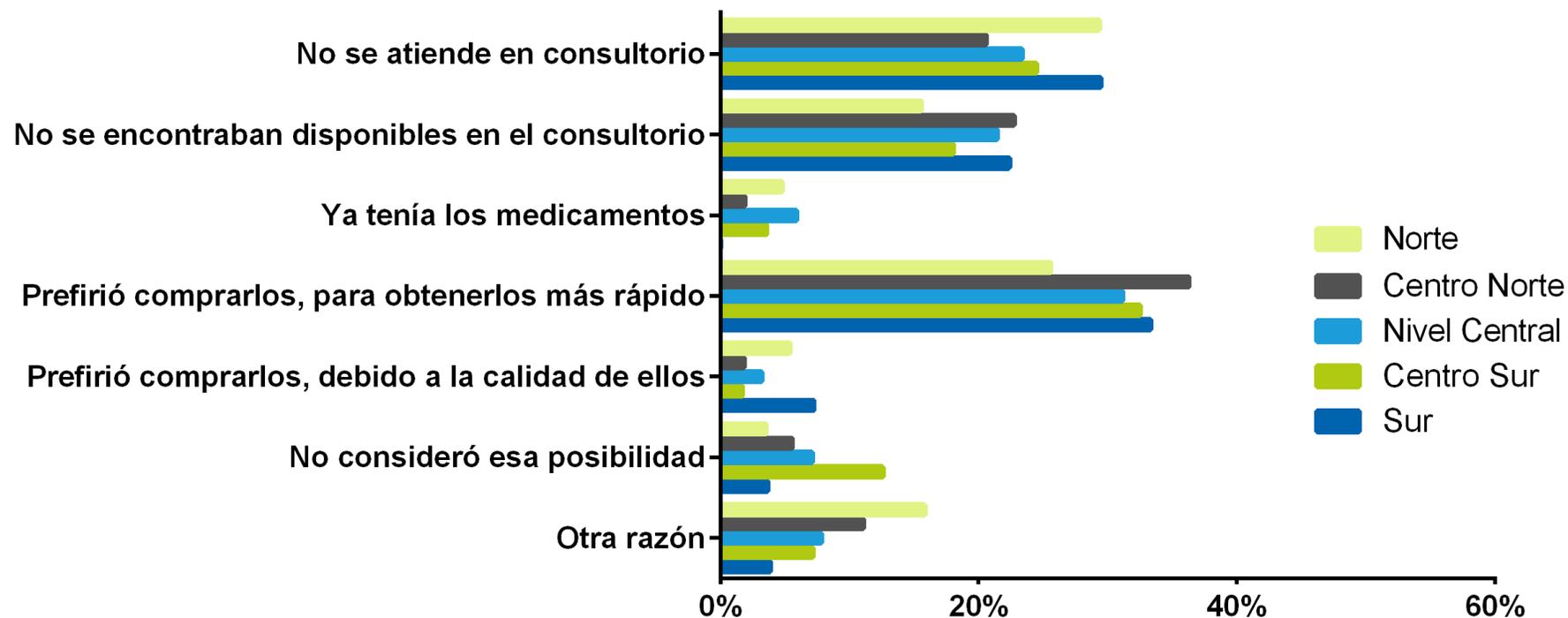
### 13. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la principal razón por la que no retiró estos medicamentos del consultorio o de un hospital público?

Por tramo del Registro Social de Hogares



### 13. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la principal razón por la que no retiró estos medicamentos del consultorio o de un hospital público?

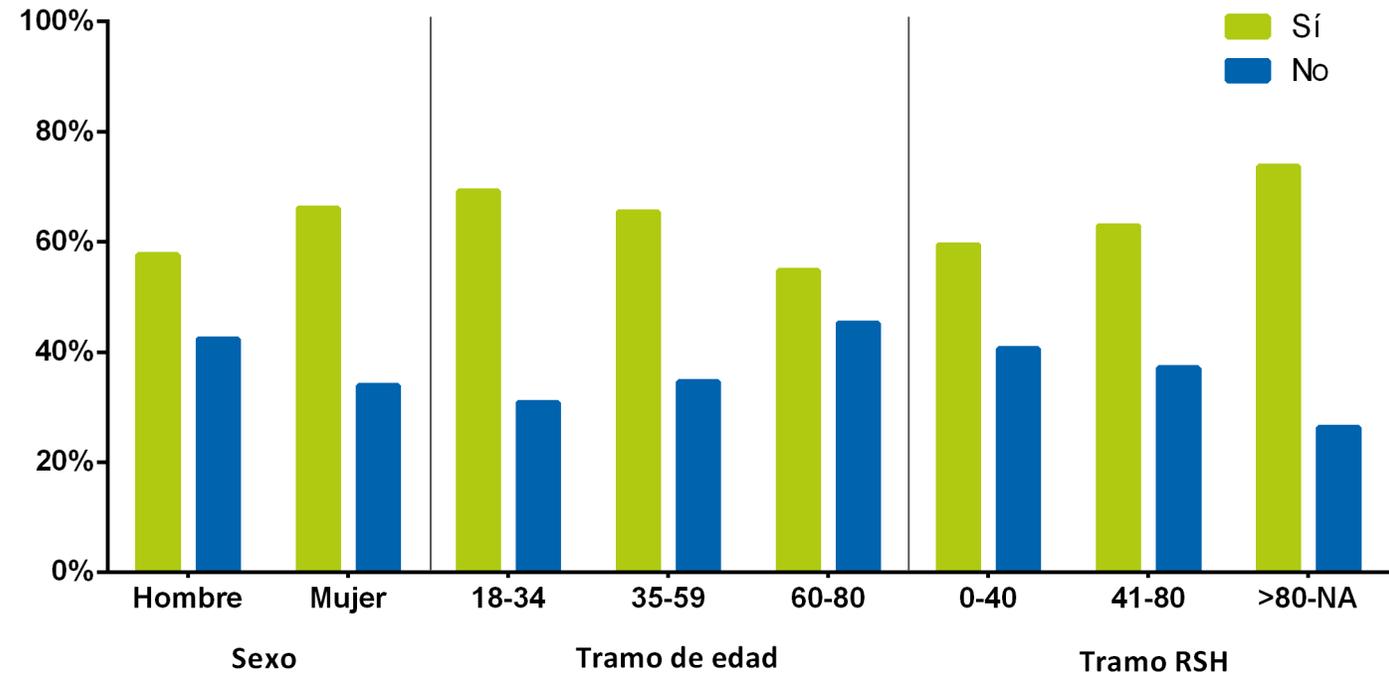
#### Por Dirección Zonal



# 14. (Aparte de los medicamentos que retiró en el consultorio) ¿Tuvo que comprar alguno de los medicamentos que consumió en una farmacia o en otro establecimiento?

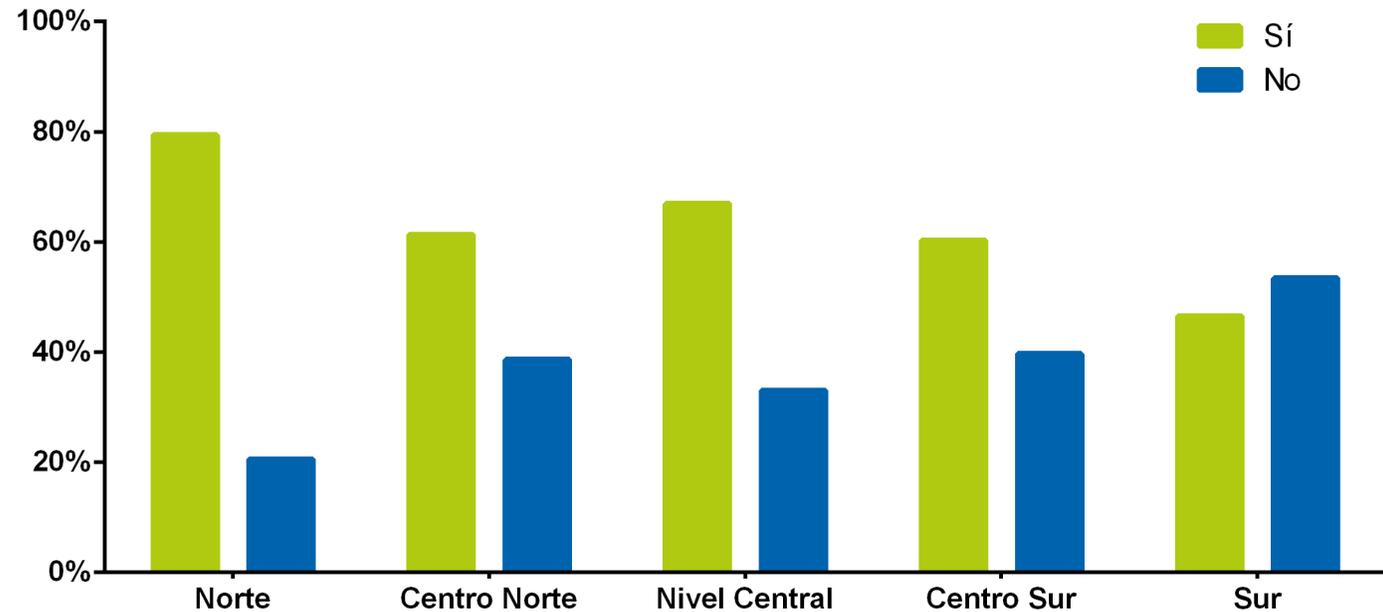


■ Sí  
■ No

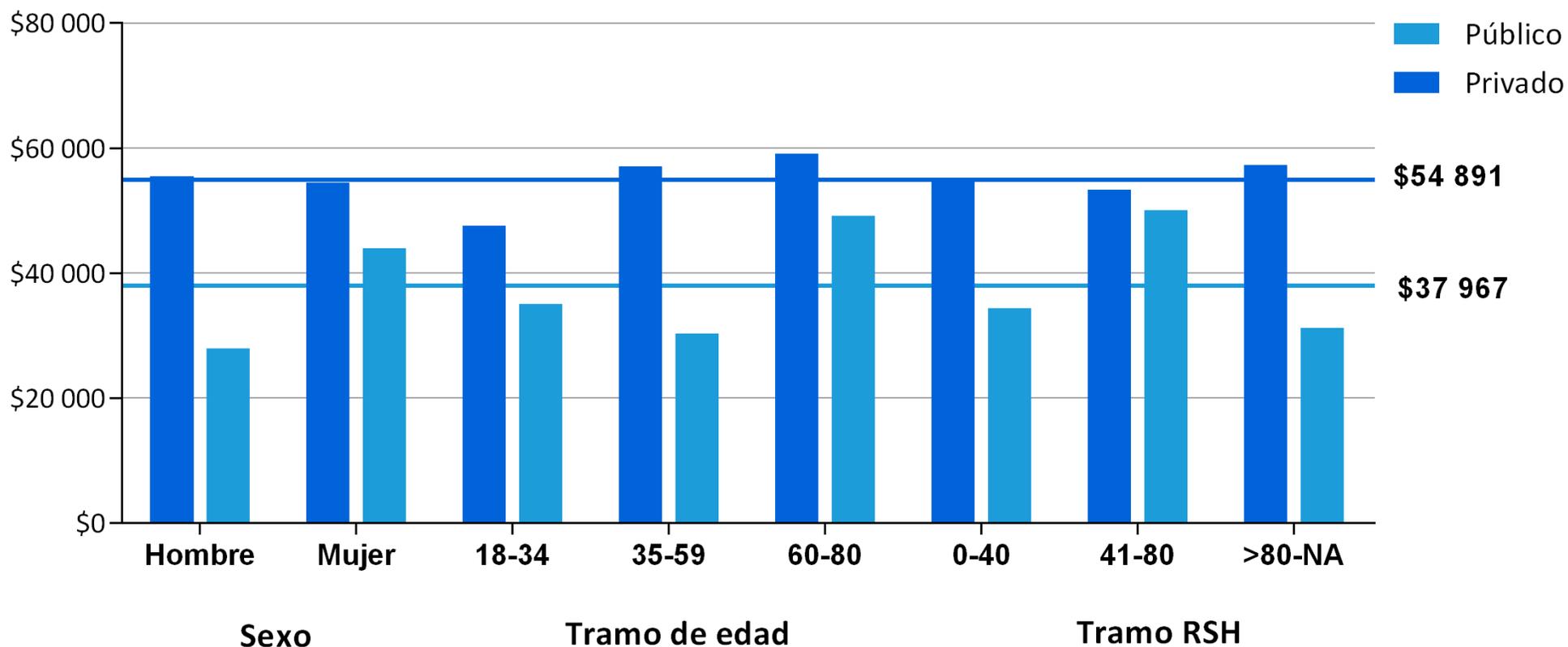


# 14. (Aparte de los medicamentos que retiró en el consultorio) ¿Tuvo que comprar alguno de los medicamentos que consumió en una farmacia o en otro establecimiento?

## Por Dirección Zonal

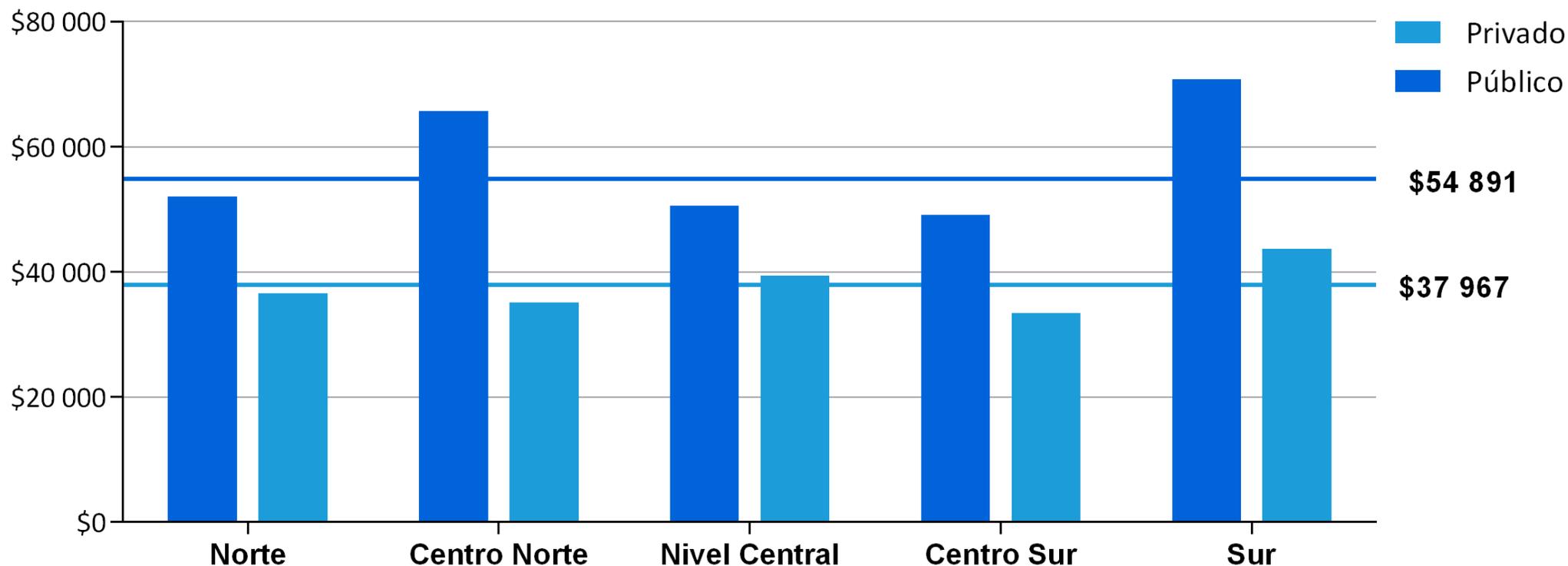


**15. Considerando todos los medicamentos que compró el último mes tanto en farmacias como en otros establecimientos, ¿Cuánto gastó en total? (indique monto en pesos). Promedio entre quienes compraron medicamentos**  
**Según uso donde le recetaron los medicamentos**

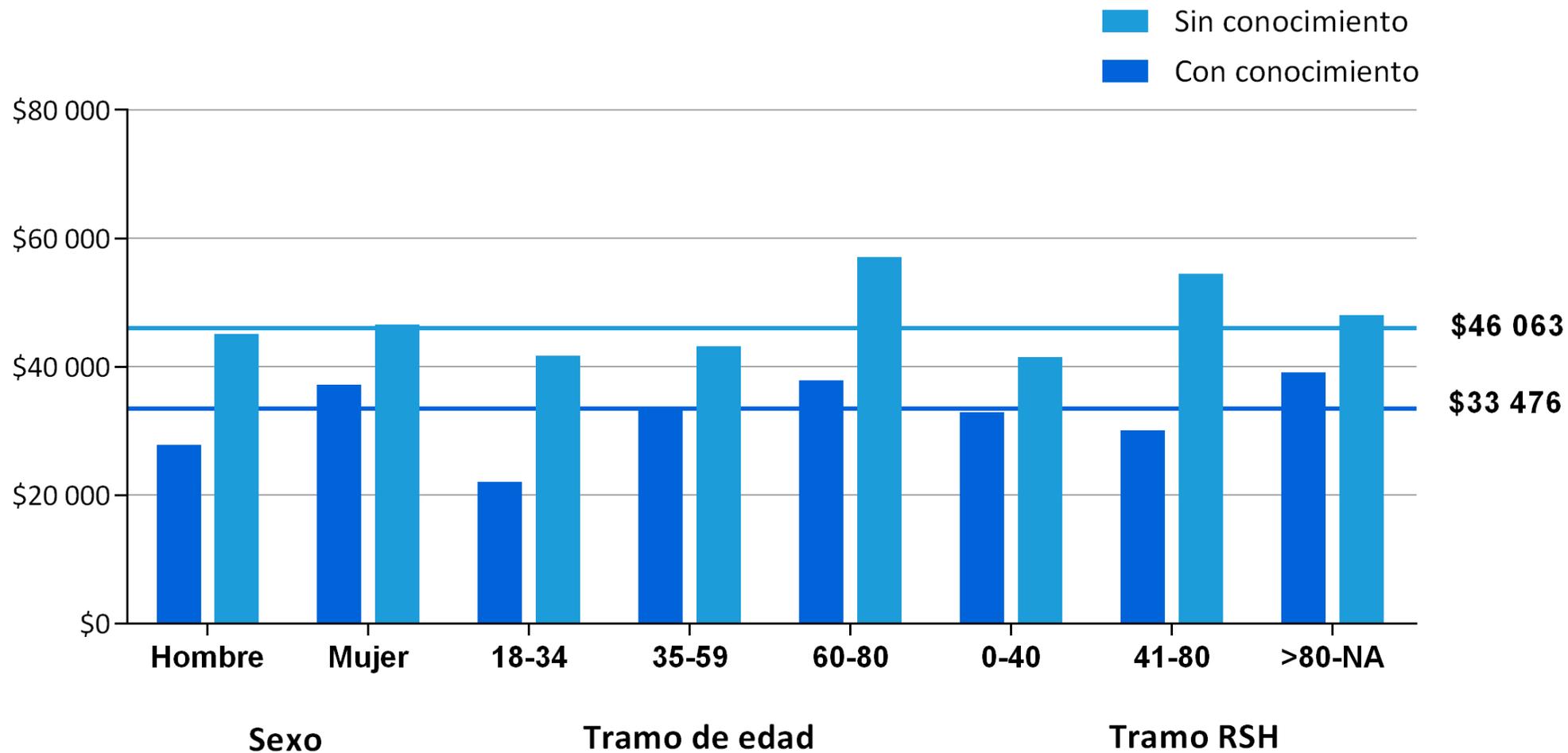


# 15. Considerando todos los medicamentos que compró el último mes tanto en farmacias como en otros establecimientos, ¿Cuánto gastó en total? (indique monto en pesos). Promedio entre quienes compraron medicamentos

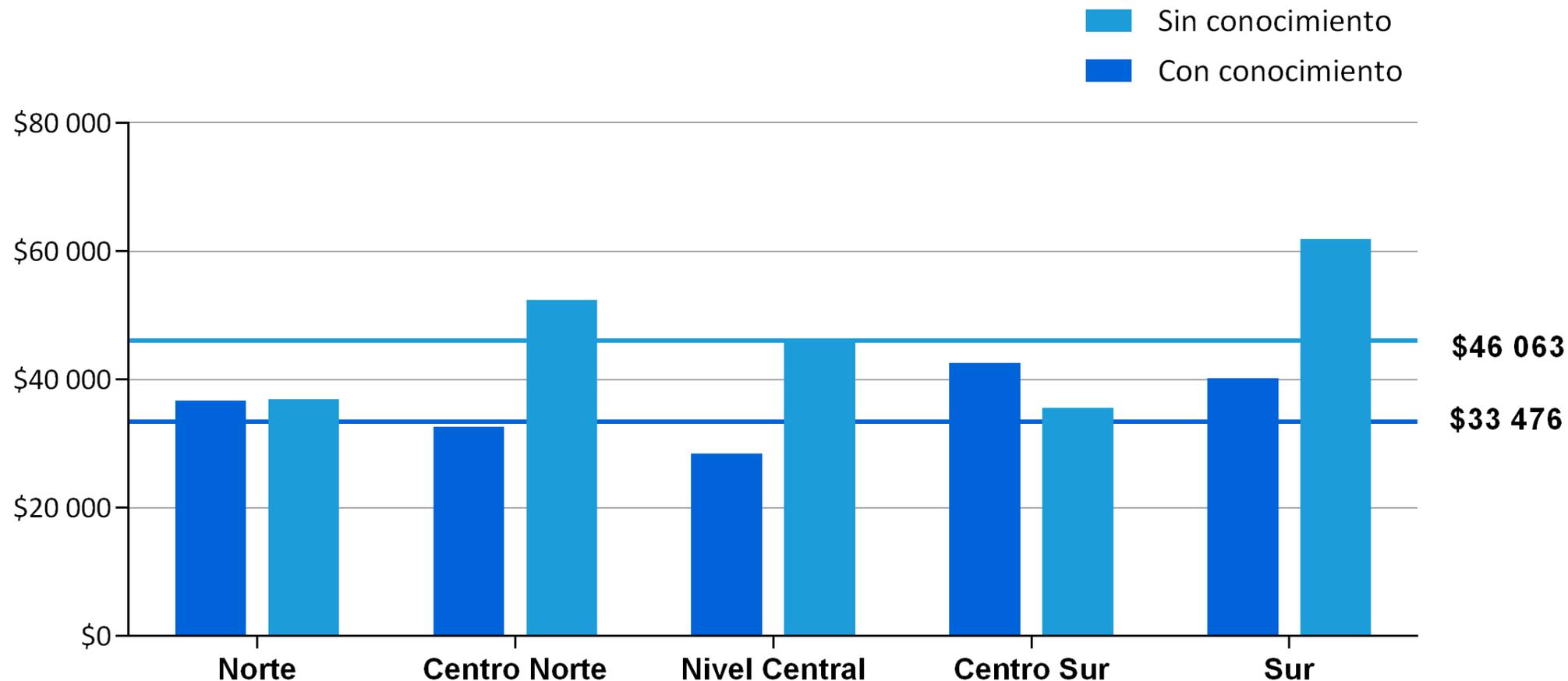
## Según uso donde le recetaron los medicamentos Por Dirección Zonal



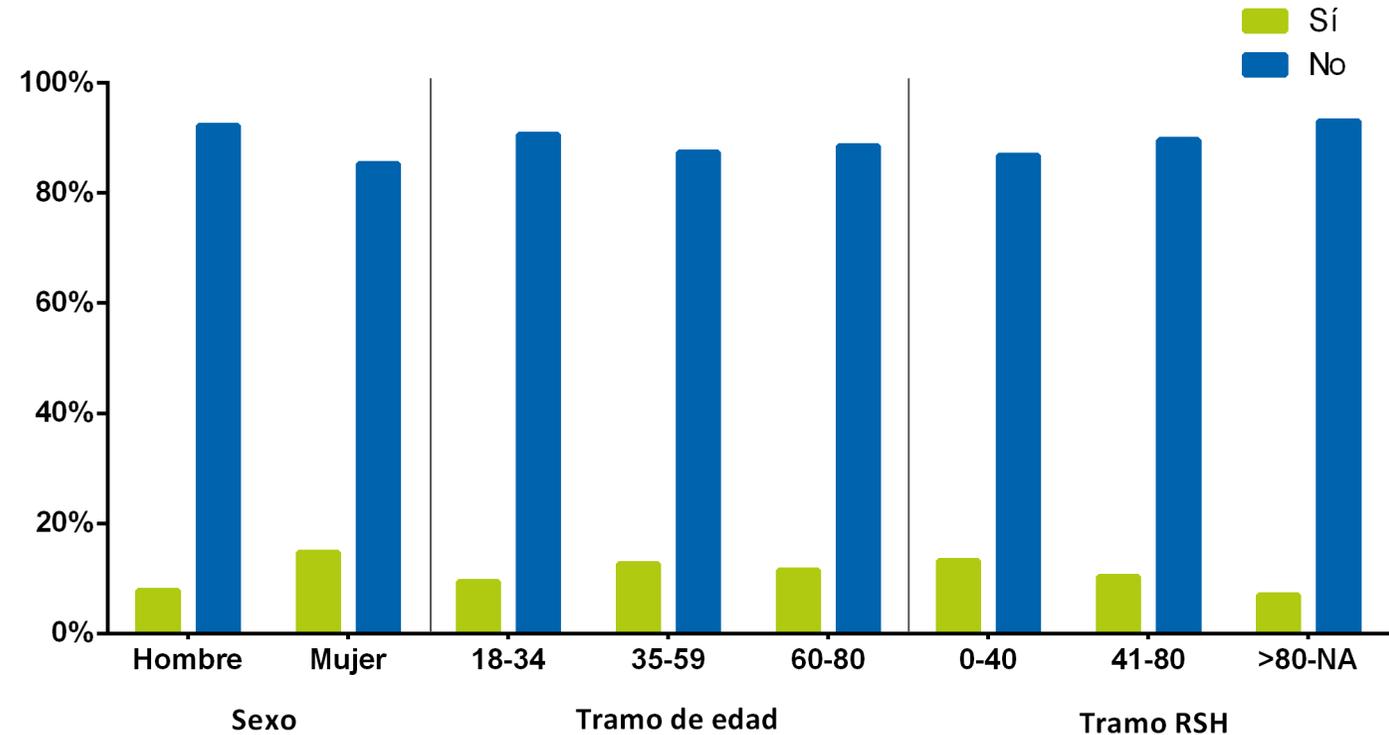
**15. Considerando todos los medicamentos que compró el último mes tanto en farmacias como en otros establecimientos, ¿Cuánto gastó en total? (indique monto en pesos). Promedio entre quienes compraron medicamentos**  
**Según conocimiento del convenio con farmacias**



**15. Considerando todos los medicamentos que compró el último mes tanto en farmacias como en otros establecimientos, ¿Cuánto gastó en total? (indique monto en pesos). Promedio entre quienes compraron medicamentos**  
**Según conocimiento del convenio con farmacias**  
**Por Dirección Zonal**

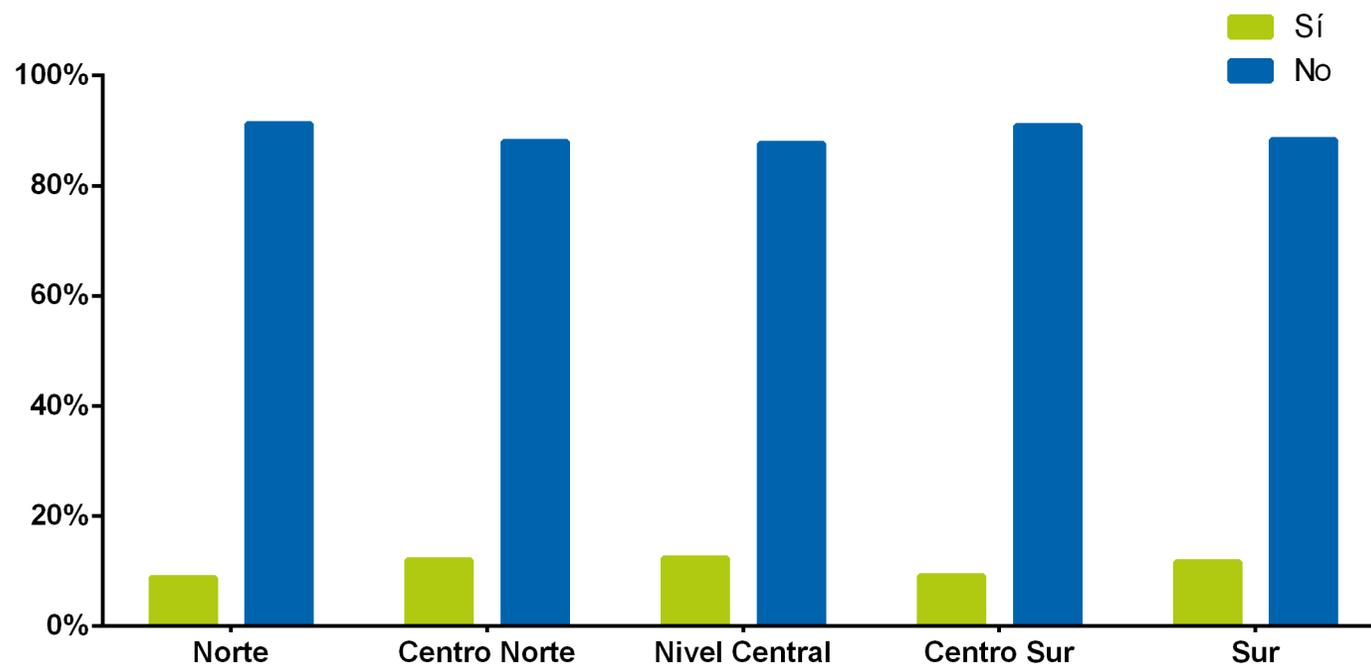
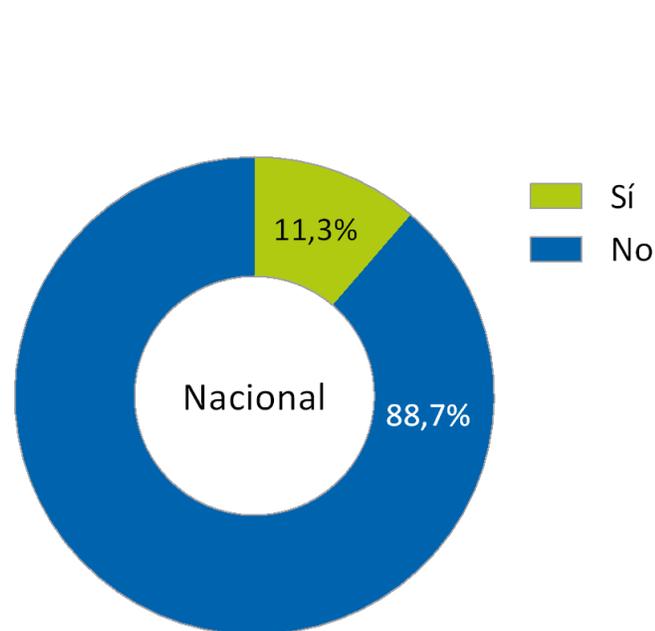


## 16. En los últimos 6 meses, ¿Ha dejado de consumir algún medicamento que le haya sido recetado por no tener dinero suficiente para comprarlo?

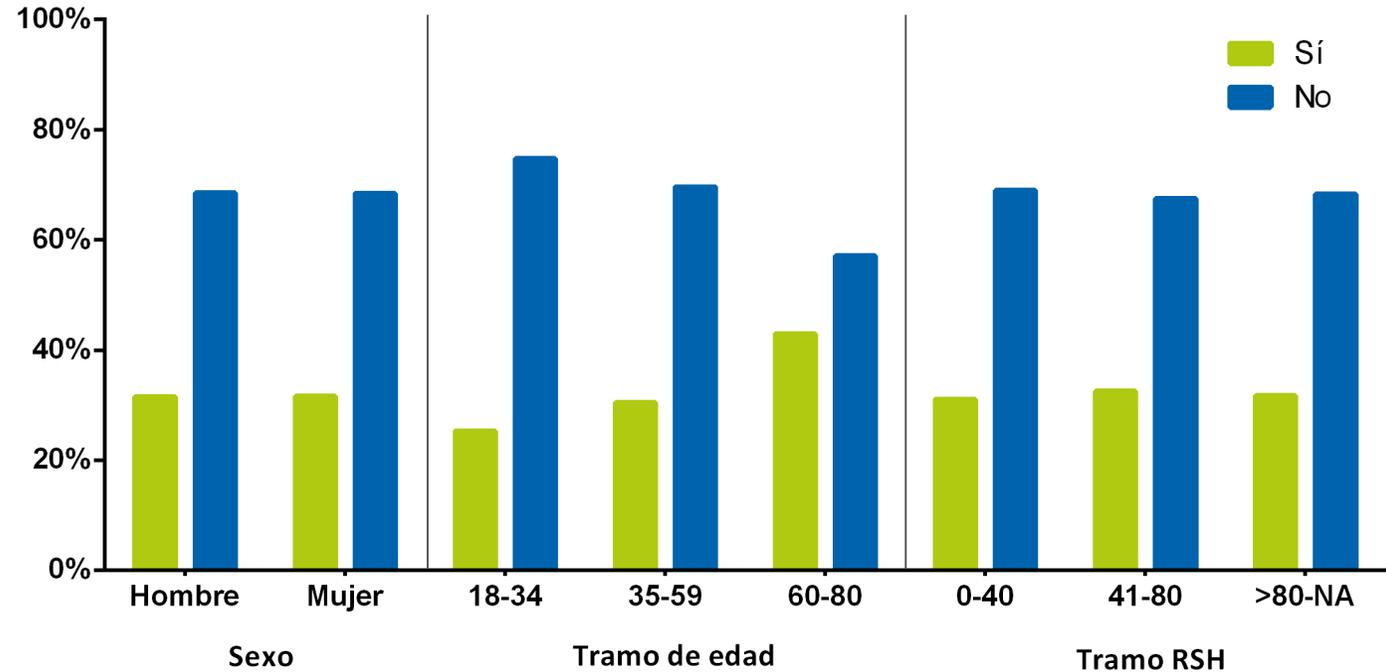
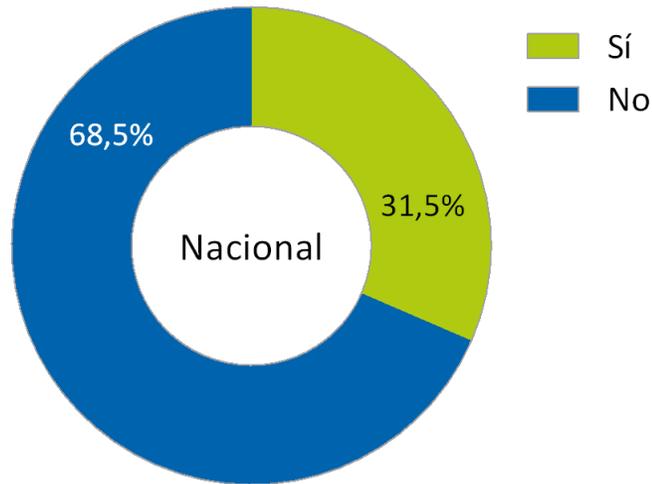


# 16. En los últimos 6 meses, ¿Ha dejado de consumir algún medicamento que le haya sido recetado por no tener dinero suficiente para comprarlo?

## Por Dirección Zonal

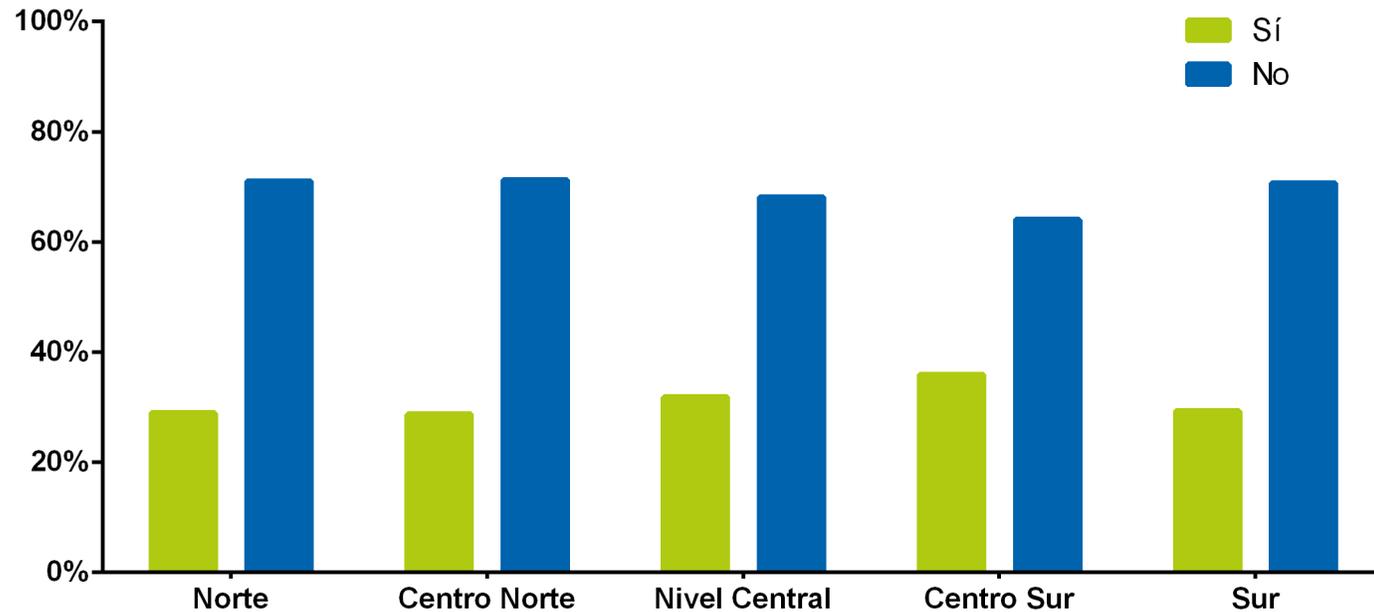
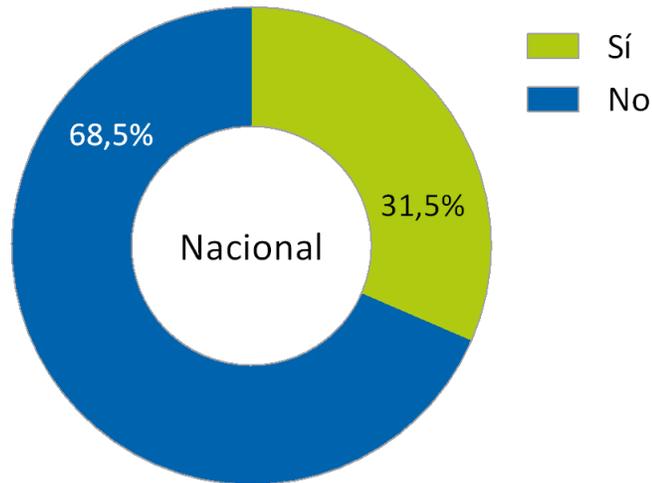


# 17. ¿Sabía usted que, en algunas farmacias que se encuentran en convenio, los beneficiarios de Fonasa pueden acceder a descuentos en un conjunto seleccionado de medicamentos?

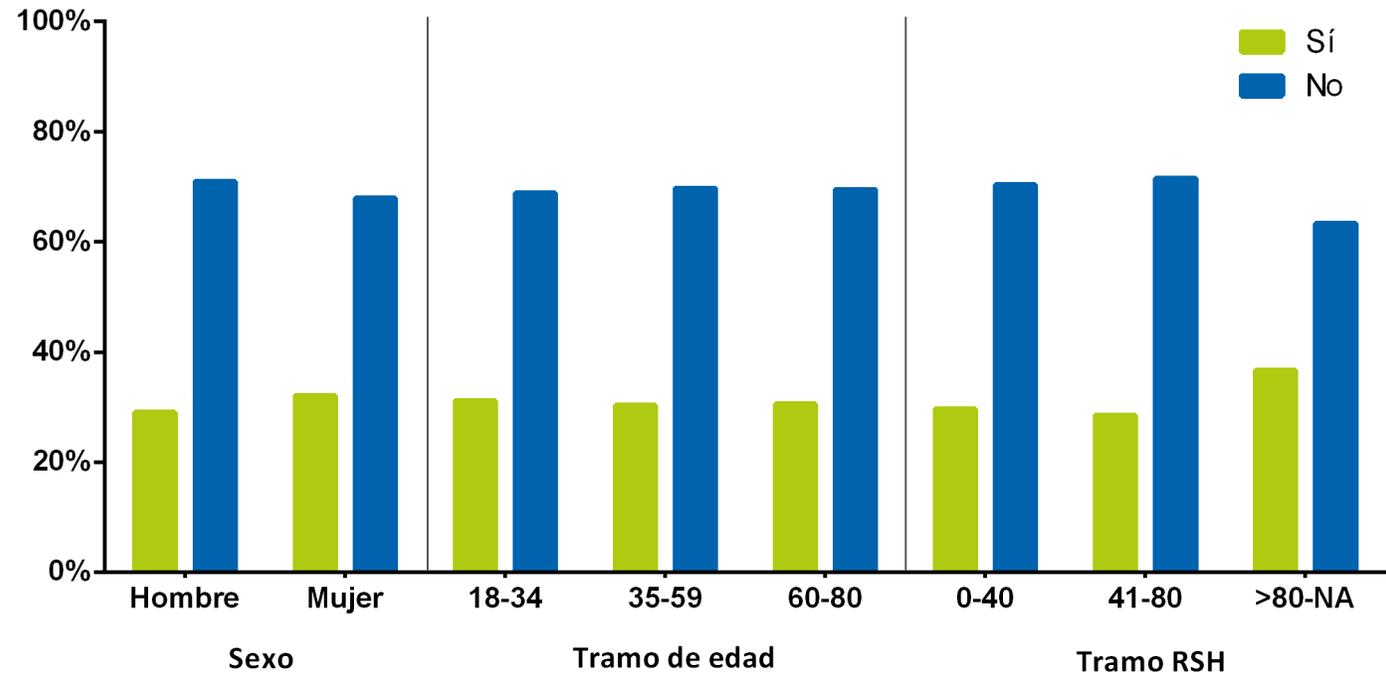
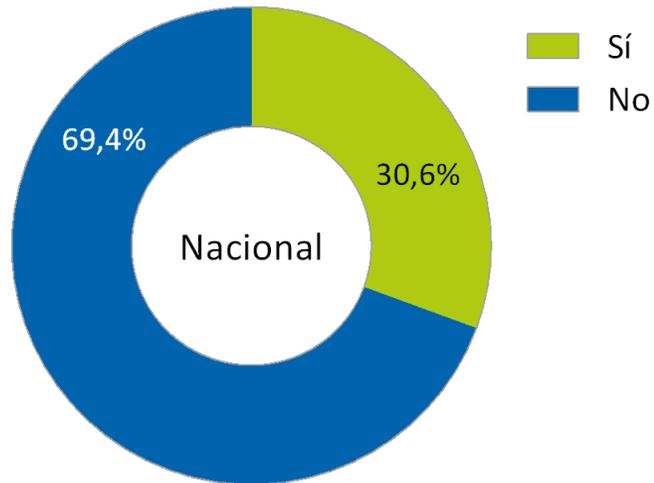


# 17. ¿Sabía usted que, en algunas farmacias que se encuentran en convenio, los beneficiarios de Fonasa pueden acceder a descuentos en un conjunto seleccionado de medicamentos?

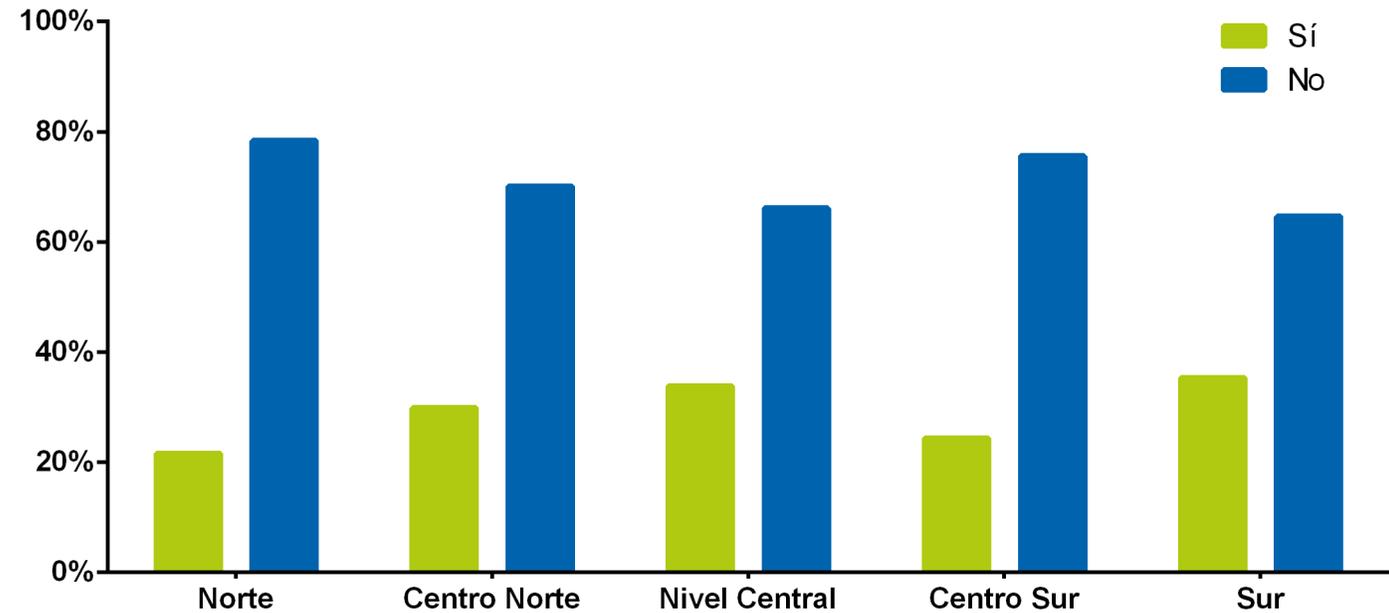
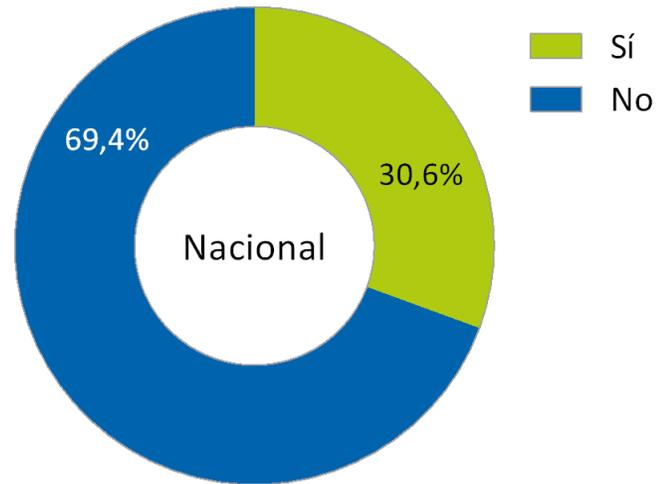
## Por Dirección Zonal



## 18. ¿Usó este beneficio en su última compra de medicamentos?

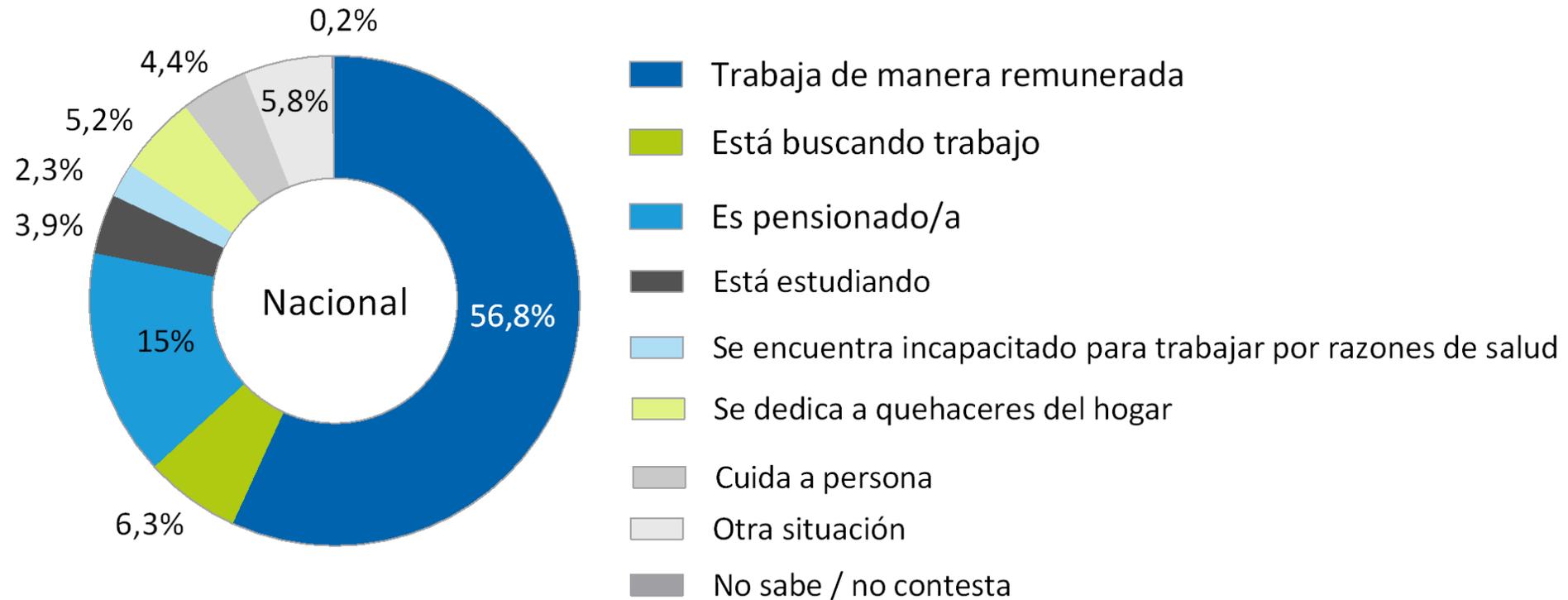


## 18. ¿Usó este beneficio en su última compra de medicamentos? Por Dirección Zonal



# **Situación laboral y necesidad de protección financiera**

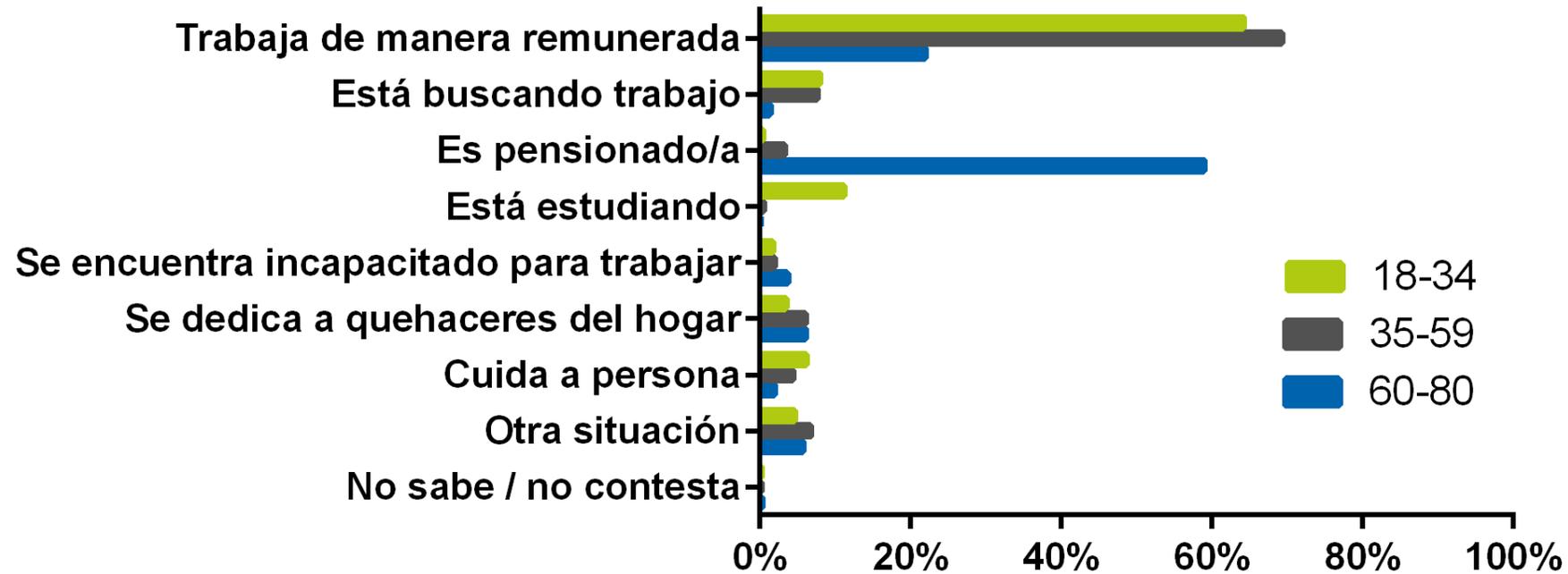
## 19. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente? Nacional



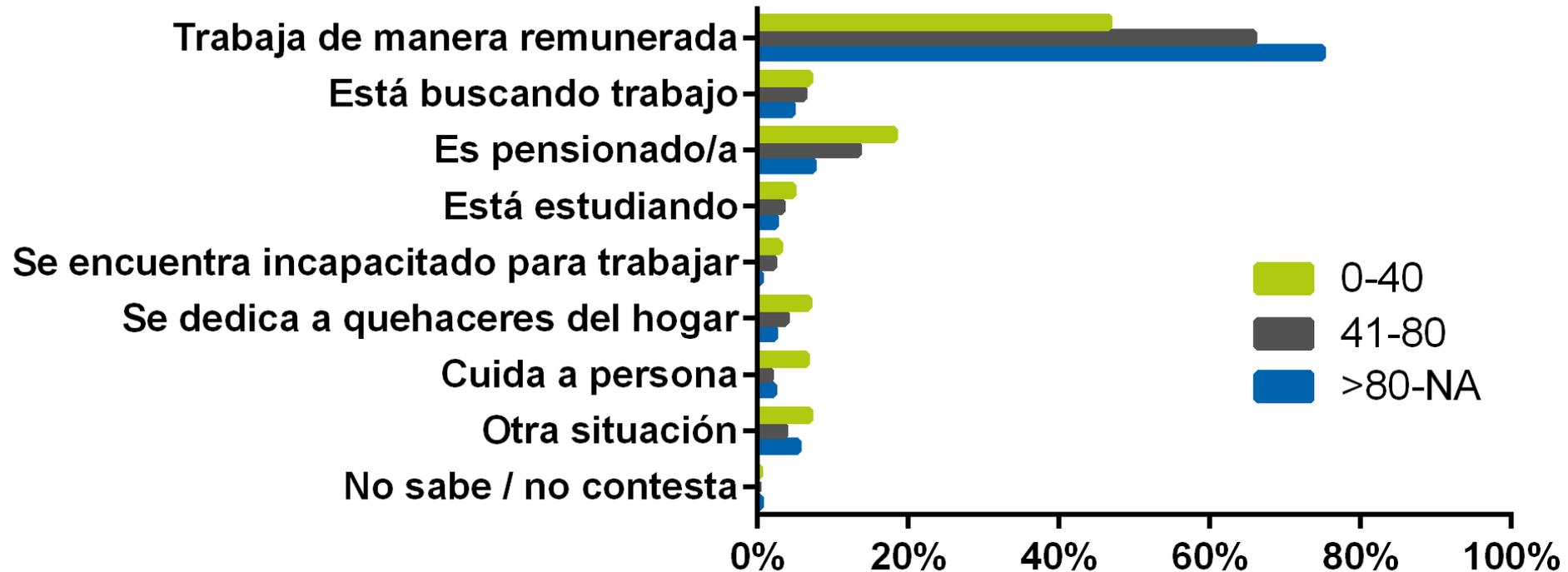
## 19. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente? Por sexo



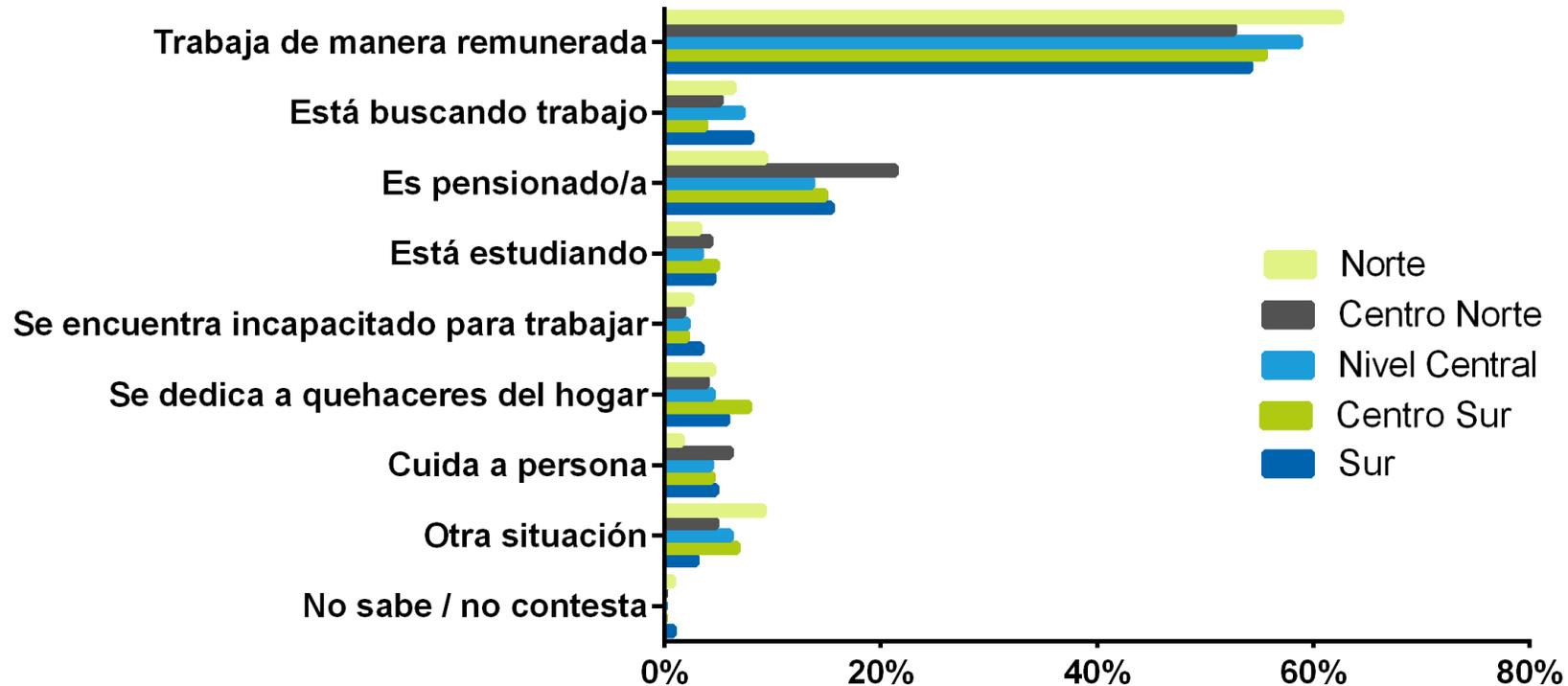
## 19. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente? Por tramo de edad



## 19. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente? Por tramo del Registro Social de Hogares



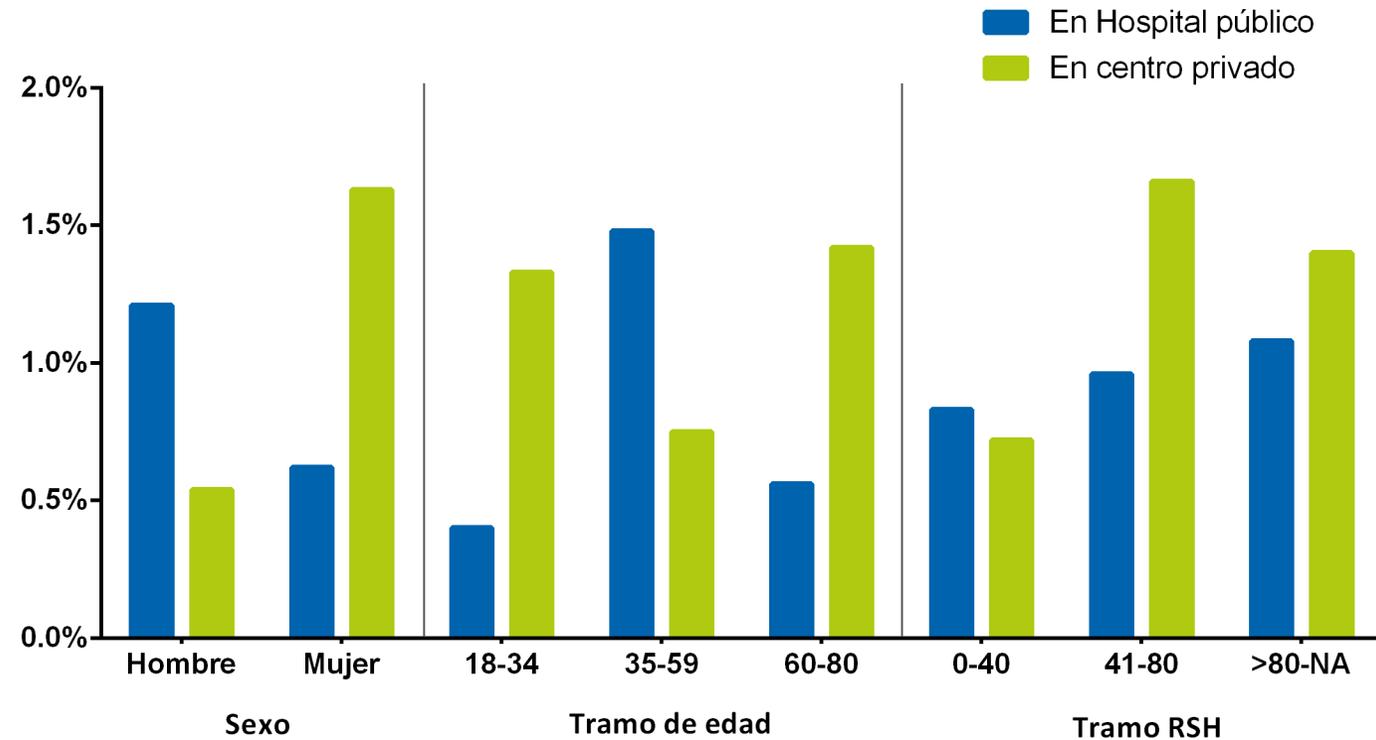
## 19. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente? Por Dirección Zonal



## 20. Actualmente, ¿Tiene usted alguna deuda derivada de alguna cirugía o tratamiento médico?

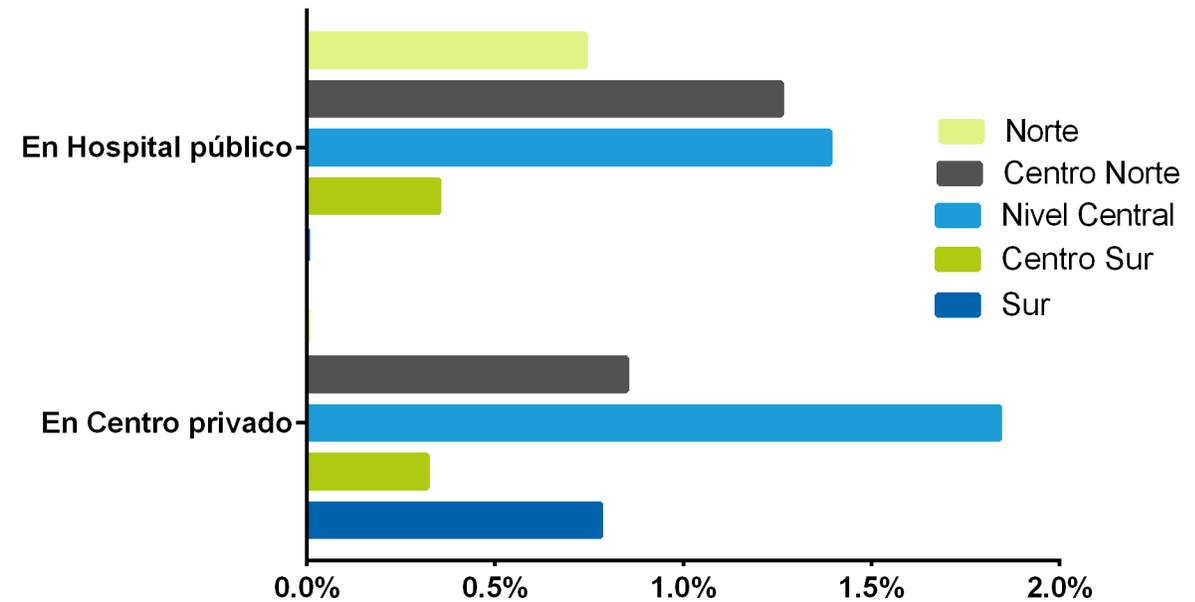
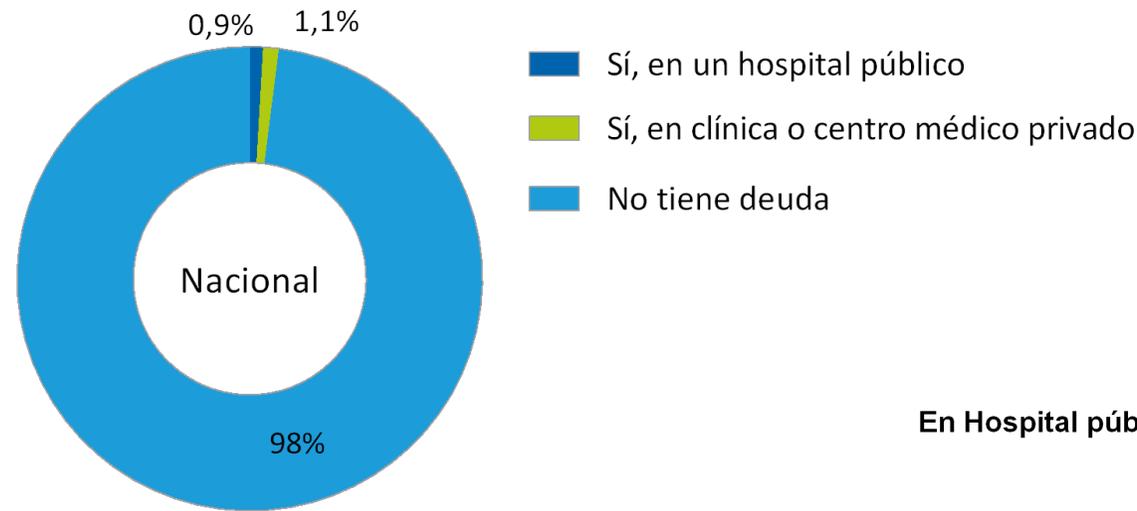


- Sí, en un hospital público
- Sí, en clínica o centro médico privado
- No tiene deuda



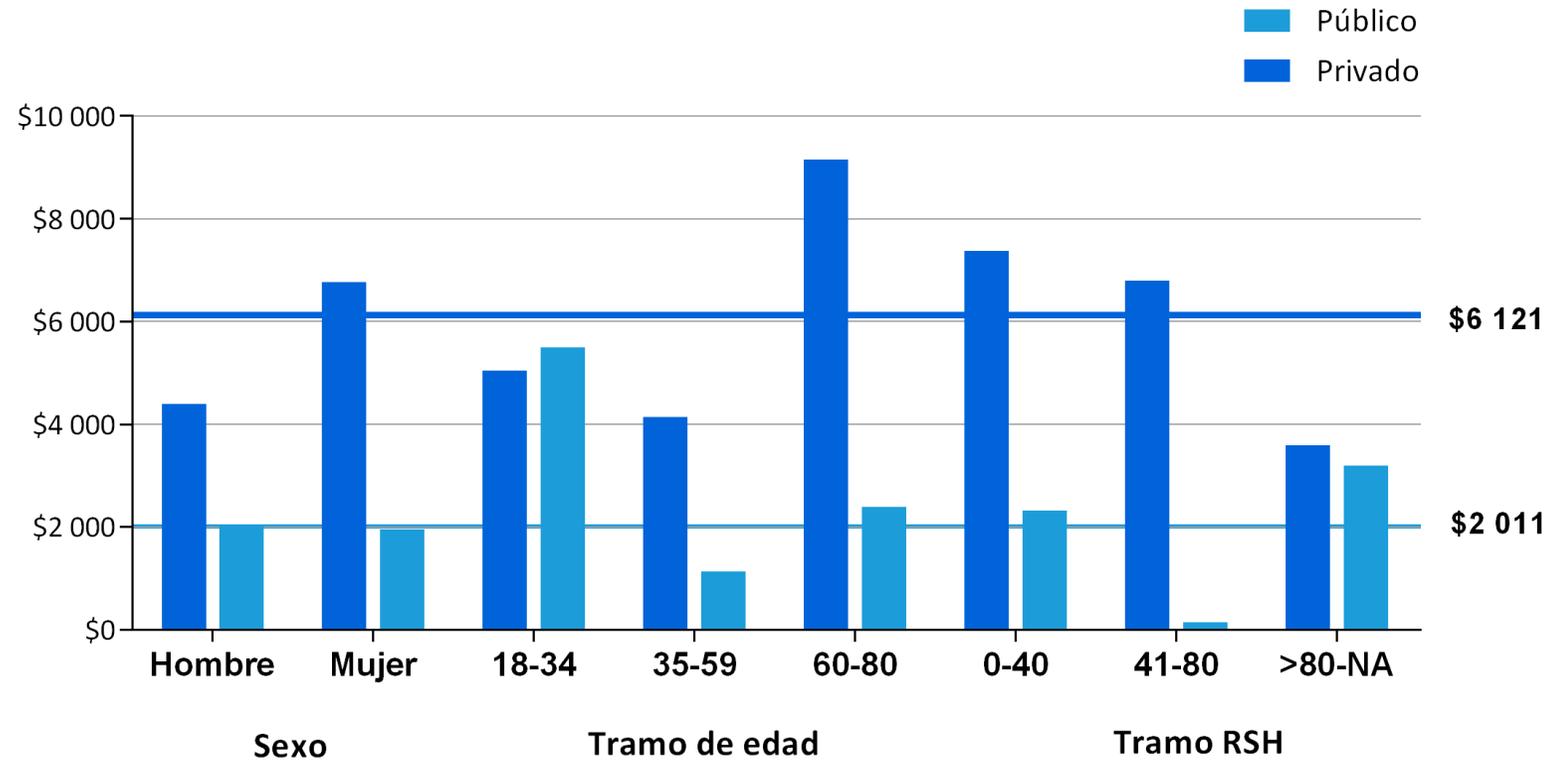
## 20. Actualmente, ¿Tiene usted alguna deuda derivada de alguna cirugía o tratamiento médico?

### Por Dirección Zonal

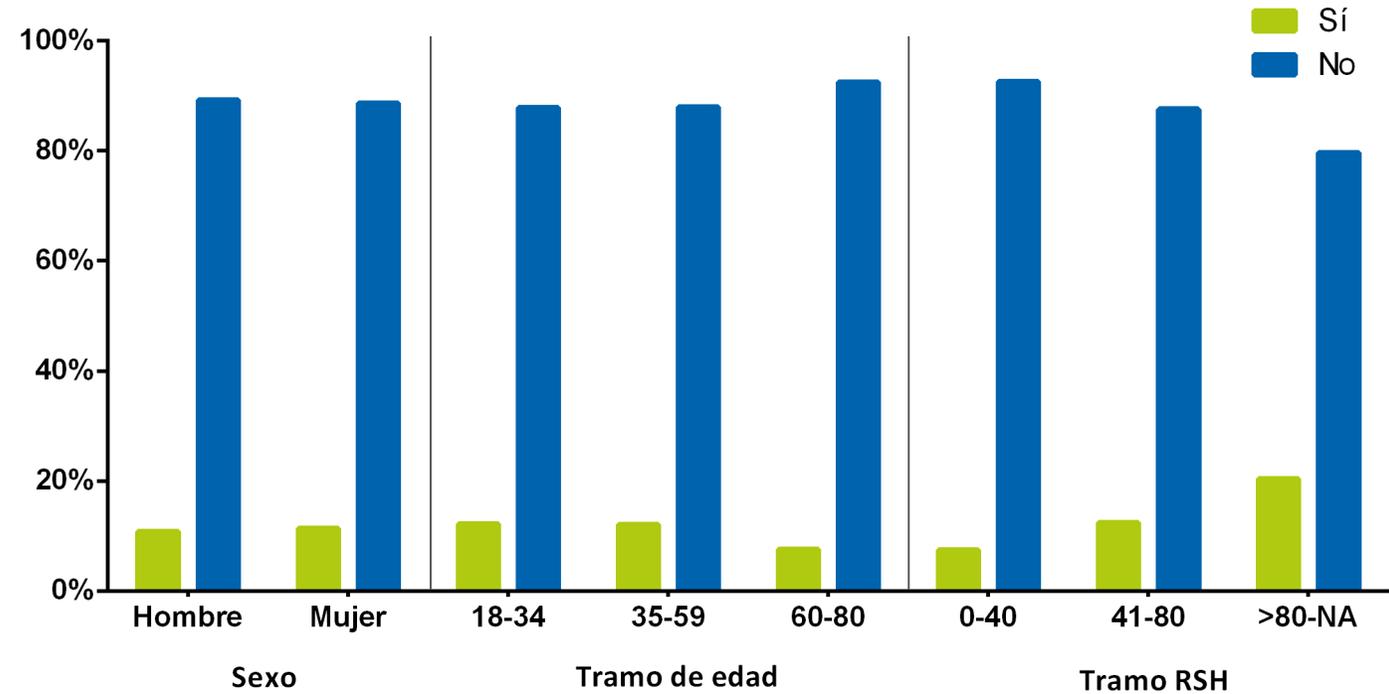
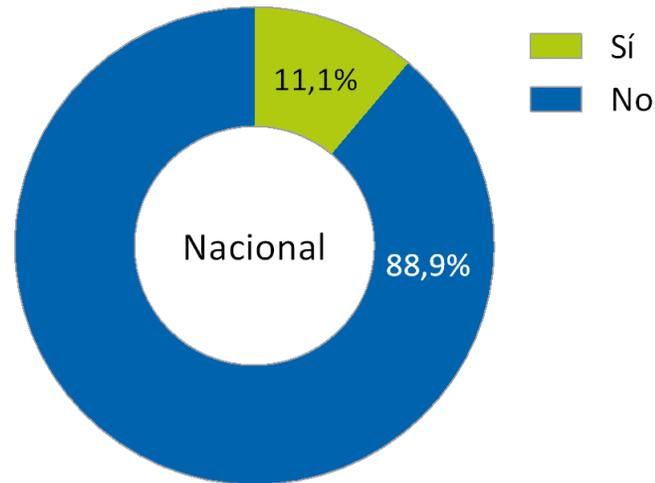


## 21. Aproximadamente, ¿A cuánto asciende el monto total que adeuda? (monto en miles de pesos)

Por tipo de lugar donde se atendió

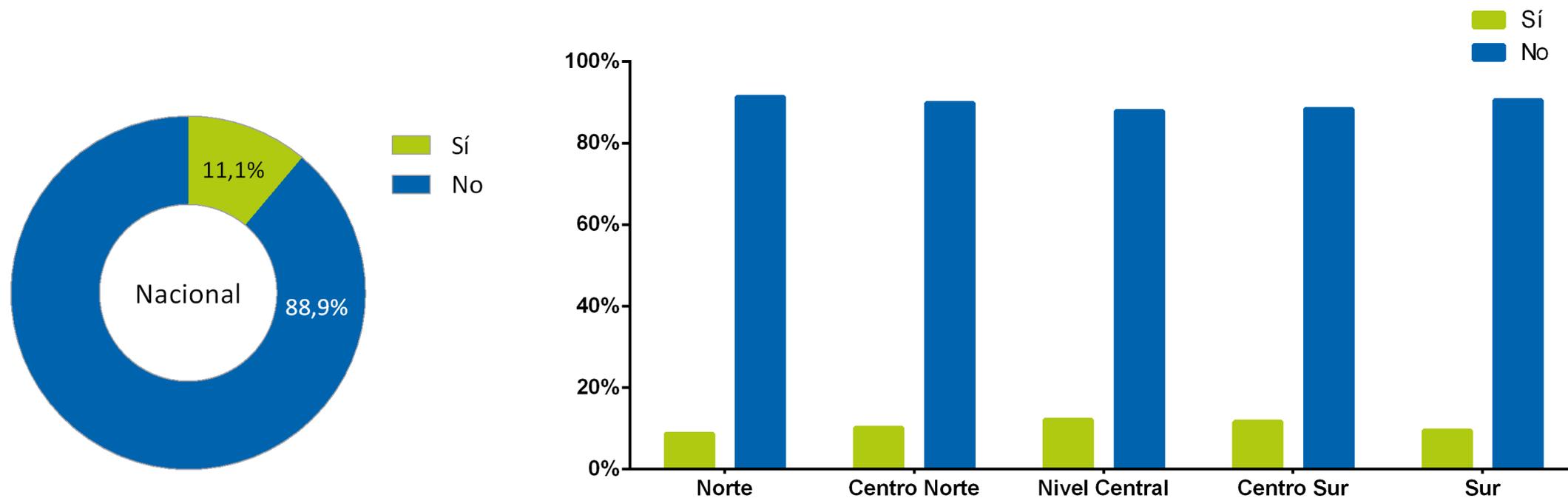


## 22. ¿Tiene contratado algún seguro complementario para financiar gastos que no son cubiertos por su plan de salud?



## 22. ¿Tiene contratado algún seguro complementario para financiar gastos que no son cubiertos por su plan de salud?

### Por Dirección Zonal



## 23. ¿Cuánto paga mensualmente por este seguro? (monto en pesos)

