

REMEDIOS MÁS CERCA DE TI

ESTRATEGIAS DE ACCESO A MEDICAMENTOS



TRABAJANDO
PARA USTED

CENABAST

GOBIERNO DE CHILE

Subdepartamento de Usuarios



PROBLEMA



El acceso a medicamentos en el sistema público está limitado por **un modelo de dispensación hospital-céntrico... establecimiento-céntrico**

“Cuando una persona no logra retirar su medicamento debido a fallas en la gestión del sistema de salud, se ve obligada a comprarlo en farmacias privadas o, en el peor de los casos, interrumpe su tratamiento.”



LA PROPUESTA

Implementar **modelos** de acceso farmacéutico territorial, que **diversifica los canales de dispensación** y **acerca** los medicamentos a las personas, sin perder control sanitario.

Acercar los medicamentos a los domicilios de las personas o a los centros de salud más cercanos —las farmacias—, garantizando el acceso gratuito.

Para ello, es necesario ampliar la red de farmacias que intermedian con CENABAST, de modo que también puedan entregar medicamentos dispensados por la farmacia ambulatoria de los grandes hospitales en Chile.

CANALES

- 1) Despacho a domicilio
- 2) Retiro gratuito en Farmacias comunales y privadas adheridas a Cenabast
- 3) Retiro gratuito en E-Lockers instalados en farmacias
- 4) Retiro gratuito en Farmacias con Droguería
- 5) Retiro en dispensadores automáticos

MODELOS DE ACERCAMIENTO TERRITORIAL

0 TODO ESTO SE GENERA DESDE LA RECETA ELECTRÓNICA



El médico emite la receta electrónica, que queda registrada en el sistema de salud y habilita todas las opciones de entrega o retiro del medicamento.

CÓMO FUNCIONA



BENEFICIOS

- Información segura y centralizada.
- Trazabilidad completa del proceso.
- Acceso a múltiples canales de entrega / retiro.
- Mayor control y seguridad.

1 DESPACHO A DOMICILIO

El medicamento llega hasta la puerta del usuario.



2 RETIRO EN FARMACIAS PRIVADAS

El usuario retira su medicamento en farmacias privadas adheridas.



3 RETIRO EN FARMACIAS CON E-LOCKER

El usuario retira su medicamento en farmacias con E-Locker.



4 RETIRO EN FARMACIAS CON REPOSICIÓN POR DROGUERÍA

La farmacia recibe reposición desde la droguería para entregar al usuario.



5 RETIRO EN HOSPITALES A TRAVÉS DE E-LOCKER Y MÁQUINA DISPENSADORA

El usuario retira su medicamento en hospitales con E-Locker y máquina dispensadora.



BENEFICIOS COMUNES DE LOS 5 MODELOS



Mayor acceso y conveniencia para los usuarios.



Trazabilidad y seguridad en cada entrega.



Reducción de tiempos de espera y filas.



Optimización de recursos del sistema de salud.



Mejora en la adherencia al tratamiento.

- * La dispensación modelos 1, 2, 3 y 5 la realiza la unidad de farmacia del hospital.
- * CENABAST coordina la logística y el modelo de acercamiento.
- * Receta electrónica de MINSAL se incorporará en los modelos requeridos en productivo

1 DESPACHO A DOMICILIO

El medicamento llega hasta la puerta del usuario.



CÓMO FUNCIONA



BENEFICIOS

- ✓ Comodidad y ahorro de tiempo.
- ✓ Ideal para personas con movilidad reducida o enfermedades crónicas.
- ✓ Entrega segura y trazable.

TRABAJANDO PARA USTED

CENABAST

Colaborador: Correos de Chile

Piloto: Hospital San Juan de Dios, Hospital Barros Luco, Hospital San José y Hospital Copiapó.

Duración: 3 meses

Costo proyectado: (costo per cápita \$4330)

Foco: Personas con movilidad reducida según criterio hospitalario.

Receta electrónica sugerida.



[Reel](#)

2 RETIRO EN FARMACIAS PRIVADAS

El usuario retira su medicamento en farmacias privadas adheridas.



CÓMO FUNCIONA



BENEFICIOS

- ✓ Amplia red de farmacias disponibles.
- ✓ Mayor flexibilidad de horarios y ubicación.
- ✓ Retiro rápido y sencillo.

Colaborador: YAPP

Piloto: Hospital San Juan de Dios, Hospital Barros Luco, Hospital San José, Hospital Calvo Mackenna, Sotero del Río.

Duración: 6 meses

Costo proyectado: \$8.890 por envío a farmacia (costo per cápita \$88,9).

Foco: Personas que vivan lejos del hospital.

Receta electrónica obligatoria.



3

RETIRO EN FARMACIAS CON E-LOCKER

El usuario retira su medicamento
en farmacias con E-Locker.



CÓMO FUNCIONA



BENEFICIOS

- Retiro 24/7, rápido y autónomo.
- Mayor privacidad y seguridad.
- Reduce filas y tiempos de espera.

TRABAJANDO PARA USTED

CENABAST

Colaborador: Farmacias del Dr. Simi

Piloto: Hospital Sotero del Río, Hospital Los Ángeles.

Duración: 6 meses

Costo proyectado courier: \$4.330 por despacho de bulto al e-locker.
(costo per cápita \$173,2)

Costo proyectado e-locker: Gratuito financiado por Dr. Simi.

Foco: Personas que vivan lejos del hospital.

Receta electrónica obligatoria.



4 RETIRO EN FARMACIAS CON REPOSICIÓN POR DROGUERÍA

La farmacia recibe reposición desde
la droguería para entregar al usuario.



CÓMO FUNCIONA



BENEFICIOS

- ✓ Asegura disponibilidad en más farmacias.
- ✓ Reducción de quiebres de stock.
- ✓ Entregas oportunas y confiables.

Colaborador: **SALCOBRAND**

Piloto: Hospital Los Ángeles, Instituto Nacional del Tórax, Hospital Calvo Mackenna

Duración: 6 meses

Costo proyectado: Costos operativos que no exceden al 4% del valor del medicamento.

Foco: Personas que vivan lejos del hospital.

Receta electrónica obligatoria.



Receta electrónica emitida

5 RETIRO EN HOSPITALES A TRAVÉS DE MÁQUINA DISPENSADORA

El usuario retira su medicamento en hospitales a través de máquina dispensadora.



CÓMO FUNCIONA



BENEFICIOS

- ✓ Retiro 24/7 dentro del hospital.
- ✓ Tecnología segura y fácil de usar.
- ✓ Mejora la experiencia del usuario.
- ✓ Disminuye congestión en ventanillas.

TRABAJANDO PARA USTED

Colaborador: **BOTIQUÍN**

Piloto: Hospital Barros Luco

Duración: 3 meses

Costo proyectado: (costo per cápita \$2.990). Alcance 14.500 pacientes al mes.

Foco: Instalar la dispensación automatizada del Hospital.

Receta electrónica obligatoria.

El medicamento es **dispensado por la máquina dispensadora que estará instalada dentro del Hospital**. Es una extensión del mesón de dispensación de la farmacia ambulatoria. El paciente se acercará a la máquina dispensadora con un medio de verificación (código QR, receta electrónica, u otro) para que ésta prepare el pedido de su receta.



Monitoreo de Proyectos Piloto

Estado de implementación, plazos de duración y centros de salud asociados

HOSPITALES

(1) H. San Juan de Dios
(2) H. Barros Luco
(3) H. San José
(4) H. Calvo Mackenna
(5) H. Los Ángeles
(6) H. Coquimbo

(7) H. Puerto Montt
(8) H. Chillán
(9) H. Angol
(10) I. Tórax
(11) H. La Florida
(12) H. Salvador

PILOTO 1

Despacho a Domicilio

 3 Meses  Correos

Inicio programado: En curso

(1) H. San Juan de Dios

● **En curso** (05-may al 31-ago)
357 pacientes

(2) H. Barros Luco

● **En curso** (30-jun al 31-ago)
63 pacientes

(3) H. San José

● **En curso** (30-jun al 31-ago)
53 pacientes

PILOTO 2

Retiro en Farmacias Independientes

 6 Meses  YAPP

Inicio programado: Sept

(1) H. San Juan de Dios

● **En desarrollo**

(2) H. Barros Luco

● **Coordinando inicio** (03-Sept al 03-mar)

1500 pacientes (Epoc/Asma/Mama)

(3) H. San José

● **Reunión TIC**

(4) H. Calvo Mackenna

● **Reunión TIC**

(7) H. Puerto Montt

● **Coordinación Inicial**

PILOTO 3

Retiro en Elockers

 Sin tope  Simi

Inicio programado: Sin fecha

(2) H. Barros Luco

● **Coordinando inicio**

PILOTO 4

Retiro en Farmacias con Droguería

 6 Meses  Salcobrand

Inicio programado: Julio

(5) H. Los Ángeles

● **En curso** (23-jul al 23-ene)
1.900 pacientes Urología

(6) H. Coquimbo

● **Coordinación Inicial**

(10) I. Tórax

● **Coordinación Inicial**

(9) H. Angol

● **Coordinación Inicial**

(8) H. Chillán

● **Coordinación Inicial**

PILOTO 5

Maquina dispensadora

 3 Meses  Botiquín

Inicio programado: Octubre

(2) H. Barros Luco

● **Implementación**

(9) H. Angol

● **Coordinación Inicial**



Cenabast, Hospital de Los Ángeles y Salcobrand inician piloto para el retiro de medicamentos gratuitos en sus farmacias

Este plan busca evitar que los usuarios realicen largos viajes y filas en el hospital, permitiéndoles acceder a sus tratamientos a costo cero en locales habilitados de Salcobrand.



Por CHV Noticias



PROYECCIONES

2026: Piloto en 12 Hospitales, beneficia entre 21.000.

2027: Se implementa en 20 Hospitales, beneficia 48.000 personas.

2028: Se implementa en 30 Hospitales, beneficiando a 96.000 personas

2029: Se implementa en 45 Hospitales, beneficiando a 144.000 personas

2030: Se implementa en 60 Hospitales, beneficiando a +200.000 personas

2031: Se implementa en +70 Hospitales, beneficiando a +300.000 personas



**TRABAJANDO
PARA USTED**
