

Documentación y metadatos

Caracterización de Profesionales de la Salud en Chile

**Documentación y metadata de producto de
consulta libre en la página web**

Departamento de Estudios y Desarrollo

Agosto 2025

Tabla de Contenidos

1. ¿Qué es la Caracterización de los Profesionales de la salud en Chile?	4
2. Marco metodológico	5
2.1 Objetivos del visualizador.....	6
2.2 Agentes o actores participantes del sistema de información.....	6
2.3 Arquitectura del Sistema	7
2.4 Periodicidad.....	8
3. Contenidos del visualizador.....	10
3.1 Tasa de profesionales, técnicos y auxiliares de salud por 1.000 habitantes del país	10
3.4 Personal de la Salud Registrados en la Superintendencia de Salud según edad	10
3.5 Concursos en alta dirección pública	11
3.6 Evolución de la matrícula total y en primer año de carreras de la salud	11
3.7 Carreras de la Salud con más matrícula	11
3.8 Personal de salud perteneciente al sector público de salud	12
4. Referencias.....	13
5. Anexo: Meta data indicadores	13

Presentación

La Superintendencia de Salud tiene por misión proteger y garantizar el ejercicio de los derechos en salud de la población, regulando la relación de las personas con Fonasa, Isapres y prestadores institucionales e individuales. El DFL N°1/2005 y el DS N°16/2007 no solo definen las profesiones de la salud y su obligatoriedad de registrarse, sino que además instituyen un dispositivo normativo que transforma a los profesionales en actores visibles dentro del sistema sanitario.

La caracterización de estos profesionales constituye, por tanto, una herramienta indispensable para la planificación del sistema de salud. No se trata únicamente de contar personas o títulos, sino de producir una observación estandarizada que permite identificar brechas, proyectar escenarios y ordenar la complejidad de la fuerza laboral en salud.

En este marco, la Superintendencia publica la **Caracterización de Profesionales de la Salud en Chile**, una plataforma que integra información proveniente de diversas agencias públicas y la presenta de forma accesible a la ciudadanía. Su propósito es consolidar un espacio de observación periódica que haga visible la magnitud, la distribución y la evolución de los recursos humanos en salud en el país.

1. ¿Qué es la Caracterización de los Profesionales de la salud en Chile?

La **Caracterización de Profesionales de la Salud en Chile** es una plataforma interactiva que facilita a cualquier persona acceder visualmente y de manera intuitiva, a un conjunto de información que integra de manera amigable datos de la Superintendencia de Salud, el Consejo Nacional de Educación (CNE), Ministerio de Salud (MINSAL), el Servicio Civil, la Dirección de Presupuesto (DIPRES) y el Instituto Nacional de Estadística (INE). Esta integración de información permite establecer magnitudes sobre un conjunto de características de profesionales, técnicos y auxiliares de salud del país.

Este permite observar el total de profesionales, técnicos y auxiliares de salud, su distribución por sexo y edad. Se podrá conocer la evolución a través de los años de las matrículas de las carreras de la salud en universidades públicas y privadas, su ubicación por regiones y la distribución por sexo. Se observará la distribución por sexo de las postulaciones y nombramientos en los cargos directivos del Sistema de Alta Dirección Pública (SADP) en el sector de salud en los diferentes servicios públicos de salud en los últimos 18 años. Por último, se podrá observar el número de profesionales en el sector público de salud, técnicos y auxiliares de salud, así como la evolución del gasto en Recursos Humanos en salud en los Servicios de Salud del país.

Esta información se encuentra disponible en el sitio www.superdesalud.gob.cl, en el banner de Visualizadores y será actualizada ANUALMENTE por el Departamento de Estudios y Desarrollo de la Superintendencia de Salud.

2. Marco metodológico

La caracterización de los profesionales de la salud se construye sobre una estrategia metodológica que combina la revisión longitudinal y la observación transversal. La primera permite seguir la evolución temporal de variables claves previamente definidas, tales como la matrícula en carreras de salud, el registro de profesionales habilitados o la trayectoria de los concursos en el Sistema de Alta Dirección Pública (SADP). La segunda posibilita capturar una fotografía sincrónica del estado actual de los recursos humanos en salud, considerando su distribución etaria, sexo, localización y pertenencia institucional.

Este enfoque dual responde a la necesidad de observar el sistema desde múltiples dimensiones: en el tiempo, para captar tendencias y rupturas; y en el presente, para comprender el estado de situación. Tal estrategia permite construir indicadores que no solo describen realidades pasadas o presentes, sino que habilitan la identificación de brechas y escenarios futuros.

Fuentes de información y selección de variables

El análisis se sostiene en bases de datos oficiales provenientes de la Superintendencia de Salud, el Consejo Nacional de Educación (CNE), el Servicio Civil y el Instituto Nacional de Estadísticas (INE). Estas instituciones fueron escogidas no solo por su relevancia sectorial, sino también por su capacidad de producir registros normativamente reconocidos y, por tanto, legítimos como insumos para la planificación sanitaria.

La selección de variables priorizó la observación de aquellas profesiones que cuentan con reconocimiento formal en el Código Sanitario y normas técnicas del Ministerio de Salud: bioquímica, odontología, enfermería, farmacia y química farmacéutica, nutrición, obstetricia y puericultura, medicina, fonoaudiología, kinesiología, psicología, tecnología médica y terapia ocupacional. Esta delimitación no es neutra: establece qué profesiones pueden ser visibilizadas y cuáles permanecen en los márgenes del campo sanitario, reproduciendo la gramática normativa del sistema de salud chileno.

Procesamiento y estandarización

La diversidad de fuentes implicó la necesidad de procesos de homologación y estandarización. Ello incluyó la depuración de registros inconsistentes (por ejemplo, exclusión de edades mayores a 100 años), la normalización de categorías (sexo, región, tipo de institución) y la construcción de indicadores comparables en el tiempo. De esta forma, se garantizó la consistencia interna y la validez externa de las estimaciones, además de su alineación con estándares internacionales (OCDE, OMS, FMI, Banco Mundial).

Descriptorios y ejes analíticos

Los contenidos de la plataforma se organizan en torno a descriptorios que responden a tres grandes ejes:

1. Magnitud y densidad de los profesionales: expresada en tasas por cada 1.000 habitantes, siguiendo estándares internacionales.
2. Distribución social y demográfica: segmentada por sexo, edad, nacionalidad y localización territorial.
3. Trayectorias institucionales: observadas a través de la oferta académica, la evolución de matrículas y la participación en cargos directivos del SADP.

Estos ejes permiten una caracterización para fines exploratorios, tanto descriptiva como de tendencia, ofreciendo un marco para comprender el lugar que ocupan los profesionales de la salud en el sistema sanitario nacional.

Consideraciones y límites

La metodología reconoce limitaciones, como la dependencia de la calidad de los registros administrativos, los rezagos en la actualización de las fuentes y las restricciones derivadas de la definición normativa de las profesiones sanitarias. Estas limitaciones no restan valor al instrumento que proponemos, puesto que permite orientar decisiones estratégicas en el campo de la salud, académico y/o personal.

Para mayor precisión se sugiere revisar el informe **Caracterización de Profesionales de la Salud en Chile de 2024**, el cual apoya complementariamente a las estadísticas e indicadores desarrollados en el visualizador "Caracterización de los profesionales de la salud en Chile"

A través de este visualizador de "**Caracterización de los profesionales de la salud en Chile**" podemos observar las magnitudes y cambios de la realidad de las profesiones de salud del país.

2.1 Objetivos del visualizador

General

Consolidar un instrumento de observación pública que integre información de distintas instituciones y permita comprender la magnitud, distribución y evolución de los recursos humanos en salud en Chile.

Específicos:

- A. Desarrollar y mantener una plataforma de indicadores que sistematice la información sobre los profesionales de la salud en Chile, asegurando su actualización periódica y su acceso abierto a toda la ciudadanía.
- B. Generar una herramienta que permita describir y evaluar la magnitud y evolución de la oferta y la demanda de recursos humanos en salud, facilitando el acceso y reduciendo la complejidad de la información para la toma de decisiones.
- C. Integrar información proveniente de distintas agencias públicas, con el fin de caracterizar de manera más detallada a los profesionales de la salud y fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia.

2.2 Agentes o actores participantes del sistema de información

- a. El Departamento de Estudios y Desarrollo de la Superintendencia de Salud integra la información producida por otras agencias del estado, identificando necesidades específicas de información, con el fin de construir nuevos indicadores.

- b. El Consejo Nacional de Educación (CNE), pone a disposición de la ciudadanía un conjunto de índices de Educación Superior que recogen las bases desde el año 2005 a la fecha. El segmento de datos utilizados en la caracterización consiste en la base de datos histórica de educación superior por programa de estudio pregrado entre los años 2005 y la Base de datos Institucional año 2024.
- c. El Servicio Civil, entrega anual y públicamente, las bases de datos correspondiente a los concursos y nombramientos del total de los servicios públicos del país del Sistema de Alta Dirección Pública (SAP). Estas son reprocesadas por el Departamento de Estudios y Desarrollo de la Superintendencia de Salud para su publicación.
- d. Se busca que las personas usuarias de la Superintendencia de Salud, y en general la ciudadanía a través del Consejos de la Sociedad Civil de la Superintendencia de Salud, entreguen retroalimentación sobre el sistema de indicadores, la interactividad de la plataforma y evalúen la validez y la oportunidad de la información entregada.

2.3 Arquitectura del Sistema

- a. **Captura:** Refieren al conjunto de bases seleccionadas para el desarrollo del instrumento de visualización.
- b. **Integración:** Se refiere a las decisiones de relación y vinculación de los datos capturados y el tratamiento de la información en función del objetivo del visualizador.
- c. **Caracterización:** Corresponden a variables descriptivas del visualizador, tales como registros de habilitación profesional, incidencia del género en nombramiento de alta dirección, registros matriculas de carreras de la salud, profesionales, técnicos y auxiliares funcionarios del sector público de salud.
- d. **Resultados:** Esto corresponde a un proceso de comunicación bidireccional con usuarios del visualizador.

A continuación, se presenta una imagen con el esquema general de la **Caracterización de Profesionales de la Salud en Chile**.

Imagen 1: Estructura del visualizador



Fuente: Elaboración propia, Superintendencia de Salud.

Actualmente, el sistema se estructura en 4 dimensiones (Tasa profesionales por 1000 habitantes, volumen registro profesional, nombramientos de cargos directivos por alta dirección pública, oferta y demanda académica y representación de funcionarios en el sector público). Estas dimensiones se desarrollan en 8 tableros de visualización indicadores según sexo, edad, región, nacionalidad, profesión, gasto en salud y servicios públicos de salud.

Cuadro 1: Profesionales de Salud por cada 1.000 habitantes. (diciembre-2024)

En la plataforma, se presenta una tasa de profesionales por cada 1.000 habitantes del país utilizando la proyección de población del INE para el año en curso. El filtro relacionado es la variable "Sexo". La selección define una variable cualitativa nominal "hombre" "mujer".

$$Tasa = \frac{\text{Total personas con habilitación en profesión de salud específica}}{\text{Total población nacional proyección INE año de observación}} \times 1.000 \text{ hab.}$$

Imagen 1: Ejemplo uso de filtros en la plataforma

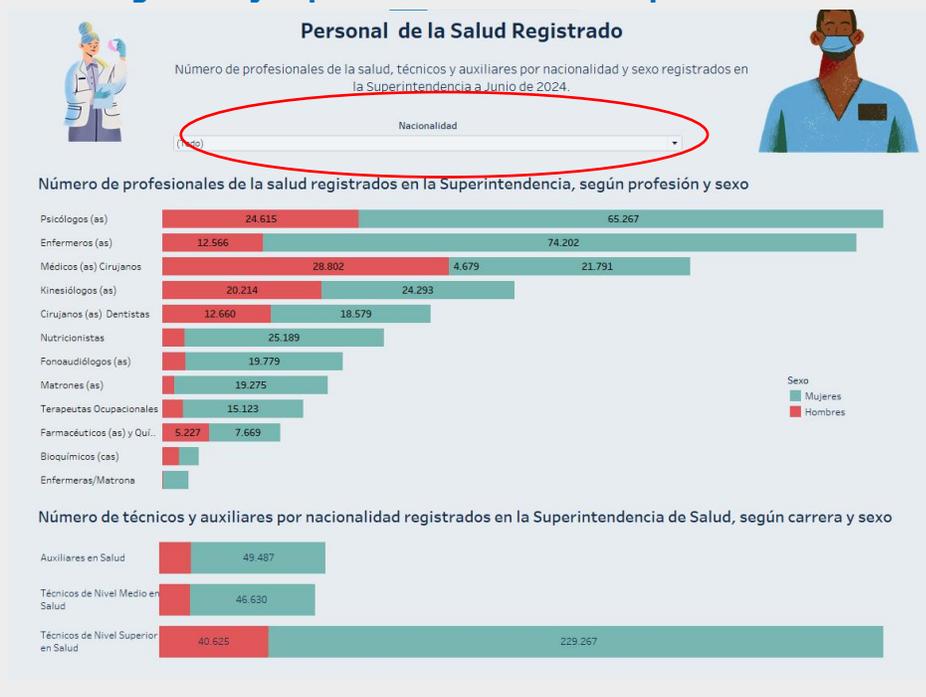


Imagen de ilustración

2.4 Periodicidad

La Caracterización de Profesionales de la Salud en Chile se actualiza con frecuencia anual, incorporando información disponible hasta el segundo semestre de cada año. Esta temporalidad responde a los ciclos de carga y validación de las bases administradas por las instituciones

participantes —Superintendencia de Salud, Consejo Nacional de Educación (CNE), Servicio Civil e Instituto Nacional de Estadísticas (INE)—, las cuales no siempre operan al mismo tiempo, por lo que la convergencia se organiza en un único corte anual.

Cada actualización no solo amplía la serie histórica, sino que también establece una nueva versión oficial del estado de los recursos humanos en salud. El cierre de junio funciona como un punto de estabilización, a partir del cual la información queda disponible para análisis, comunicación pública y comparación con años anteriores. Esto permite que la ciudadanía y los tomadores de decisión cuenten con un marco claro y estandarizado de referencia, evitando la dispersión que podría generar actualizaciones más frecuentes o descoordinadas.

La elección de un ciclo anual responde a un equilibrio entre estabilidad y oportunidad. Una frecuencia más corta podría introducir inconsistencias debido a la asincronía de las fuentes, mientras que una periodicidad más extensa perdería capacidad de seguimiento de tendencias. El año, en este sentido, se consolida como una unidad de medida legítima que asegura continuidad y comparabilidad.

Cada proceso de actualización abre la posibilidad de revisar la pertinencia de los indicadores e incorporar nuevos elementos que fortalezcan la caracterización.

3. Contenidos del visualizador

El análisis se basa en registros únicos por título profesional habilitado en la Superintendencia de Salud (Registro Nacional de Prestadores Individuales). Esta decisión metodológica permite establecer un recuento estandarizado de profesionales, técnicos y auxiliares, garantizando comparabilidad en el tiempo.

En el caso de la variable edad, se aplican criterios de depuración que eliminan registros con valores extremos —como aquellos que superan los 100 años— para preservar la calidad de las series.

Respecto de las postulaciones y nombramientos en el Sistema de Alta Dirección Pública (SADP) en salud, la información disponible permite observar tendencias de participación y distribución por sexo, nivel jerárquico y servicio de salud. Sin embargo, la estructura de las bases de datos impide estimar con precisión la eficiencia de los procesos de postulación y nombramiento en un mismo año calendario para un cargo determinado. Este límite no invalida el valor del indicador, pero debe ser explicitado como parte de las restricciones inherentes al diseño de las fuentes.

En conjunto, el visualizador ofrece una mirada estandarizada y transparente para comprender la composición y las transformaciones del recurso humano en salud en Chile.

3.1 Tasa de profesionales, técnicos y auxiliares de salud por 1.000 habitantes del país

Esta dimensión permite estimar, a nivel nacional, la densidad de profesionales, técnicos y auxiliares de salud por cada 1.000 habitantes, utilizando como referencia las proyecciones de población elaboradas por el INE. El indicador constituye un estándar internacional, empleado por organismos como la OCDE, la OMS y el Banco Mundial, lo que facilita comparaciones con otros países y regiones.

Es importante reconocer que la estimación puede verse afectada por variaciones en las proyecciones demográficas y por la existencia de posibles subregistros.

La visualización incorpora la posibilidad de filtrar por sexo, lo que permite analizar diferencias en la participación de hombres y mujeres dentro del total de profesionales registrados.

3.2 Personal de la Salud Registrado en la Superintendencia según sexo

Esta dimensión presenta el total de los profesionales, técnicos y auxiliares de salud habilitados por la Superintendencia de Salud (inscritos en el Registro Nacional de Prestadores Individuales). La información permite describir la magnitud de la fuerza laboral sanitaria y su distribución por sexo, evidenciando la composición de género en el sector.

Debe considerarse que los registros administrativos reflejan únicamente a quienes han formalizado su inscripción, lo que implica la posibilidad de subregistros en algunos segmentos.

El visualizador ofrece, además, un filtro por nacionalidad, que posibilita examinar la participación de profesionales extranjeros en el sistema de salud.

3.3 Personal de la Salud Registrados en la Superintendencia de Salud según edad

Esta dimensión permite analizar la distribución etaria de los profesionales, técnicos y auxiliares de salud registrados en la Superintendencia. El indicador facilita la identificación de patrones de

envejecimiento de la fuerza laboral y de la presencia relativa de distintos grupos etarios en las profesiones sanitarias.

El análisis es relevante para proyectar la sostenibilidad del recurso humano, ya que permite anticipar escenarios de retiro, reemplazo y necesidad de nuevas cohortes profesionales. Se aplican criterios de depuración de datos que excluyen registros con edades superiores a los 100 años, a fin de garantizar la calidad estadística de la información.

La caracterización etaria ofrece un insumo clave para la planificación del sistema de salud y para la definición de políticas orientadas a la reposición y formación de profesionales.

3.4 Concursos en alta dirección pública

Esta dimensión muestra la evolución de las postulaciones y nombramientos en el Sistema de Alta Dirección Pública (SADP) del sector salud, diferenciando entre cargos de primer y segundo nivel jerárquico. La información permite observar tanto la participación como el resultado de hombres y mujeres en estos procesos, evidenciando brechas de género en el acceso a posiciones directivas.

El análisis longitudinal entrega información sobre la apertura, competitividad y equidad en la selección de altos cargos, aunque presenta limitaciones metodológicas: la estructura de las bases no permite medir con precisión la relación entre postulaciones y nombramientos en un mismo año para cargos específicos.

La herramienta incorpora filtros por nivel jerárquico y servicios de salud, lo que facilita una exploración detallada de estas dinámicas institucionales.

3.6 Evolución de la matrícula total y en primer año de carreras de la salud

Esta dimensión permite observar la evolución de la matrícula total en carreras de salud, así como la matrícula de primer año, distinguiendo entre instituciones privadas, universidades adscritas al Consejo de Rectores de las Universidades de Chile (CRUCH) e institutos profesionales.

El análisis longitudinal muestra el crecimiento de la oferta académica en el sector salud, lo que constituye un insumo fundamental para proyectar la disponibilidad futura de profesionales. No obstante, se debe considerar que la matrícula no se traduce automáticamente en profesionales habilitados, ya que existen tasas de deserción y barreras en los procesos de titulación.

La herramienta permite filtrar la información por región, lo que hace posible analizar la distribución territorial de la oferta formativa en salud.

3.7 Carreras de la Salud con más matrícula

Esta dimensión presenta las tres carreras de salud con mayor matrícula acumulada entre 2005 y 2024 —enfermería, kinesiología y psicología— y muestra su evolución en el tiempo. La información también permite analizar la matrícula de primer año, desagregada por sexo, para comprender la composición de género de estas cohortes.

El análisis es útil para dimensionar la concentración de la oferta académica en determinadas carreras y para identificar tendencias de crecimiento o estabilización en el acceso a ellas. Tal como ocurre en la dimensión anterior, debe tenerse en cuenta que la matrícula no asegura la incorporación efectiva al campo laboral, ya que existen diferencias entre formación, titulación y habilitación profesional.

La herramienta permite aplicar filtros por región, lo que facilita el análisis territorial de estas dinámicas.

3.8 Personal de salud perteneciente al sector público de salud

Esta dimensión muestra la conformación de las dotaciones de funcionarios en el sistema público de salud, a partir del informe de la Glosa N°01, letra d) de la Ley de Presupuesto N°21.516. La información distingue entre distintos estamentos, tipos de centros de salud y categorías establecidas en el Estatuto de Atención Primaria de Salud (Ley 19.378).

La relevancia de esta dimensión radica en que permite conocer la capacidad del Estado para sostener su red de atención, identificar la composición de sus equipos de trabajo y analizar la distribución de funciones entre distintos niveles de atención.

El visualizador incorpora filtros por tipo de estamento, tipo de centro de salud y categoría de atención primaria, lo que amplía las posibilidades de análisis y comparación.

3.9 Evolución del Gasto en Personal en los Servicios de Salud de Chile

Esta dimensión permite analizar la evolución del gasto en recursos humanos en los servicios de salud y su participación dentro del presupuesto total del sistema público. La visualización muestra cómo una parte significativa del financiamiento se destina al personal.

Es importante señalar que este indicador mide la magnitud del gasto, pero no necesariamente la eficiencia o productividad del mismo, por lo que debe ser complementado con otras fuentes de información para un análisis integral.

La evolución del gasto en personal constituye, en sí mismo, un insumo clave para la planificación financiera y para la evaluación de sostenibilidad del sistema de salud en el mediano y largo plazo.

4. Referencias

- INE. (2024). Proyecciones de población. Instituto Nacional de Estadísticas (INE). Santiago, Chile.
- Dirección del Servicio Civil (2024) Sistema de Alta Dirección Pública, Datos Abiertos.
- Consejo Nacional de Educación (2024), Índices y Glosario.

5. Anexo: Meta data indicadores

Dimensión 1: Tasa de Profesionales, técnicos y auxiliares	
Nombre del Indicador	Profesionales, técnicos o auxiliares de Salud por cada 1.000 habitantes
Forma de Cálculo	<p>Este indicador corresponde al total de personas habilitadas con una profesión en salud en los registros de la Superintendencia dividido por el total de población del país multiplicado por 1.000 habitantes</p> $Tasa = \frac{Total\ personas\ con\ habilitación\ en\ profesión\ de\ salud\ específica}{Total\ población\ nacional\ proyección\ INE\ año\ de\ observación} \times 1.000\ hab.$
Interpretación	La gráfica muestra el número de profesiones por cada mil habitantes del país.
Periodo de análisis	Personas registradas hasta diciembre 2024.
Filtro	Sexo
Fuente de información	<ul style="list-style-type: none"> - Archivo Registro Nacional de Prestadores Individuales RPNI, Superintendencia de Salud - Proyecciones de Población de Instituto Nacional de Estadísticas (INE).
Nombre del Indicador	Razón de mujeres por hombre que son parte del registro de personal de salud.
Forma de Cálculo	<p>Número total de mujeres por hombres en profesiones, técnicos, auxiliares de salud con registro en la Superintendencia de Salud.</p> $Razón = \frac{Número\ de\ mujeres\ con\ habilitación\ en\ profesión\ de\ salud\ específica}{Número\ de\ hombres\ con\ habilitación\ en\ profesión\ de\ salud\ específica} \times 100$ <p>Expresa la composición por sexo de una población, en términos de la relación entre la cantidad de hombres y la cantidad de mujeres. Cálculo: Cociente entre el total de hombres con respecto al total de mujeres, multiplicado por 100.</p>
Interpretación	Un valor 2,7 mujeres significa que existen 2,7 mujeres por cada hombre.
Periodo de análisis	Personas registradas a diciembre de 2024.
Filtro	Sexo
Fuente de información	<ul style="list-style-type: none"> - Archivo Registro Nacional de Prestadores Individuales RPNI, Superintendencia de Salud - Proyecciones de Población de Instituto Nacional de Estadísticas (INE).