

# Resolver listas de espera en la región demanda cerca de \$80 mil millones

Según cifras de la subsecretaría de Redes Asistenciales, a nivel país se necesitan más de 800 mil millones de pesos para dar solución a esta gran problemática. Autoridad emplazó al Congreso de cara a la discusión del Presupuesto 2025.

Francisca Palma Schiller

Según un documento enviado por la subsecretaría de Redes Asistenciales a la comisión de Salud del Congreso Nacional a fines del mes de septiembre y al que pudo acceder este medio de comunicación, hay exactamente 373.590 casos en lista de espera quirúrgica —cirugías mayores— a nivel nacional. Por otro lado, hay 2.619.388 personas esperando una consulta de nuevas especialidades No Ges.

Llevando aquella espera a los números, se necesitarían 404 millones de dólares para resolver lo que respecta a cirugías, mientras que para resolver lo que dice relación a las consultas, se requieren otros 370 millones de dólares.

Y estos recursos, según refirió el consejero regional y miembro de la comisión de Salud del Gore, Manuel Millones, solo son “para ponernos al día con lo atrasado” y, sumando y restando, “tanto en operaciones como atenciones de especialistas” se necesitan “más de 807 millones de dólares”.

“Se requiere avanzar en una definición de cuáles son los tiempos máximos que puede esperar una persona”,

doctor Ignacio de La Torre.



AGENCIA UNO (REFERENCIAL)

## 373

mil personas, a nivel nacional, están en lista de espera quirúrgica, mientras que casi tres millones esperan para una consulta.

que puede esperar cada persona y trabajar de manera consecuente en alcanzar esos resultados”.

### DARDOS AL CONGRESO

En medio de esta discusión y profundo análisis, el core Manuel Millones emplazó al Congreso Nacional a propósito de la discusión del Presupuesto 2025.

“La pregunta es para los parlamentarios: ¿Tendrán estos la capacidad de hacer reasignaciones en la discusión del Presupuesto en áreas no tan relevantes para el país y recortar presupuesto donde se tenga que hacer para dar prioridad a las personas que llevan en espera de una atención quirúrgica o de un especialista? Esto porque el tiempo pasa, entonces la salud se complica y se agrava el paciente, incluso fallece, por cuanto no tiene una oportuna intervención o diagnóstico”, reflexionó el aúncore.

“Este es el gran desafío y nosotros como Consejo Regional destinamos tres mil millones de pesos para atender a 500 personas en listas de espera, pero el problema es tan complejo y estructural que siendo importante la ayuda que hemos entregado, no mueve mucho la aguja en la región y, además, el próximo año se va agudizar, por lo mismo, confío en que el Congreso haga su ‘pega’ y meta manos en este Presupuesto y podamos reducir a cero las listas de espera”, añadió. 🗳️

PROPUESTA DEL COLMED ES MIRAR DE AQUÍ A TRES AÑOS, INYECTANDO AÑO A AÑO CERCA DE 250 MIL MILLONES DE PESOS.

Bien lo sabe también el doctor Ignacio de La Torre, presidente del Colegio Médico (Colmed) de Valparaíso, quien reconoció que la cifra es evidentemente “elevada”. En ese sentido, hizo un llamado a gestar un “acuerdo país” en la materia.

“De acuerdo a la información de la subsecretaría de Redes, son cerca de 800 mil millones de pesos que se requieren para resolver las listas de espera quirúrgicas y de atención por especialidad. Esta cifra lógicamente es una cifra elevada y que desde nuestra perspectiva requiere ser enfrentada de manera planificada y establecer un acuerdo país de cuánto es el tiempo máximo de espera que debiéramos establecer para cada paciente, para cada patología, tanto en consulta de especialidad como en ciru-



RESOLUCIÓN DE ESTAS LISTAS ES UNA DEMANDA COMPARTIDA.

gía, y establecer un plan”, aseveró el representante local del Colmed.

En lo que respecta a la región, agregó, “más menos se requieren 80 mil millones de pesos para poder resolver las listas de espera, ya que más menos estamos en el orden del 10% de la cifra país”.

### PROPUESTA DE TRES AÑOS

En cuanto a posibles propuestas que puedan dar solución a esta problemática que acongoja al sistema de salud público, el doctor De La Torre reveló lo que se ha conversado al interior del gremio.

“La mesa directiva del Colegio Médico ha planteado que resolver esta

lista de espera en tres años, reduciendo los tiempos de espera, es un plazo aceptable y que se puede trabajar precisamente para poder inyectar al menos del orden de los 200 a los 250 mil millones de pesos cada año, en los próximos tres años, para avanzar como país en la resolución de estas lista de espera”, detalló De La Torre, quien agregó que “hay que entender que tampoco se puede inyectar todo este flujo en un año”.

Lo anterior, porque “afecta, sin lugar a dudas, los presupuestos fiscales”, pero también “porque no hay una capacidad instalada que pueda resolver la lista de espera en un solo año; por eso se requiere un acuerdo país, una planificación y avanzar en una definición de cuáles son los tiempos máximos