

Solo durante este año, el seguro estatal ha sumado más de 451 mil nuevos afiliados:

Sistema público vislumbra complejo 2025 ante alza de usuarios que vienen de isapres

Expertos plantean que Fonasa tiene desafíos para mejorar cobertura, junto con que se deben reforzar las medidas para abordar la acumulada lista de espera, que suma 3 millones de casos.

JUDITH HERRERA C.

El recrudescimiento de la crisis de las isapres durante los últimos dos años y el difícil momento financiero que atraviesa el país generaron un éxodo masivo de afiliados hacia Fonasa. Y si bien la fuga ha disminuido y mostró una tendencia a la baja en los últimos meses, desde que empezó la implementación de la ley corta, en septiembre, la salida de usuarios retomó fuerza.

Así, octubre registró más de 20 mil renunciaciones voluntarias al sistema, un 28% de aumento respecto de septiembre, cuando la cifra fue de 15,7 mil usuarios. En total, entre octubre de 2022 y octubre de 2024, más de 567 mil personas han dejado las isapres.

Pablo Eguiguren, investigador de Libertad y Desarrollo, plantea que "la mayor parte de las personas que quisieron abandonar las isapres ya lo hizo, y, tal como lo muestran los datos, el número de beneficiarios se debiera estabilizar".

Pero advierte que la alternativa a este sistema es precaria y que "las listas de espera de Fonasa están en sus récords históricos, y todo quien pueda evitar tener que caer en ellas, lo hará".

Complejidades de la red estatal

De los usuarios que han migrado al seguro estatal, que solo en 2024 han sido más de 451 mil, un gran porcentaje prefiere seguir atendido en el sistema privado mediante la modalidad de libre elección, pero de todas formas el aumento también presiona a la red pública en un momento complejo debido a la acumulada lista de espera.

Según el informe más reciente del Ministerio de Salud, con corte a septiembre, eran más de 3 millones de casos los que estaban pendientes de atención. Se trata de la cifra más alta que ha tenido el sistema, problemática que también se relaciona con la crisis financiera que han atravesado los hospitales durante estos meses.

Los especialistas coinciden en que es crucial disminuir este registro de pacientes, por ejemplo, con la atención primaria que hoy "no es tan resolutoria", afirma Paula Daza, exsubsecretaria de Salud Pública.

"Necesitamos que ahí se puedan resolver situaciones que muchas veces no deberían ser derivadas a un hospital, casos de oftalmología, ginecología, etcé-

tera", añade.

Y aunque se aprobó un incremento en los recursos de la cartera para el próximo año, considerando la llegada de miles de nuevos afiliados, los desafíos van más allá de lo presupuestario.

Daza, hoy directora ejecutiva del Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud (CIPS) de la U. del Desarrollo, advierte que "el presupuesto en Salud se ha duplicado en los últimos 10 años, y a pesar de eso, la productividad en los hospitales no ha aumentado".

La exsubsecretaria apunta que el seguro público necesita



SEGURO ESTATAL— Fonasa tiene más de 16,4 millones de personas. Dentro de ese número, 13,3 millones se encuentran en los tramos B, C y D, en los que está disponible la modalidad de libre elección.

“Ha existido mucha ineficiencia en este sistema, por ejemplo, en la compra, y si se revisa eso, si se hacen las cosas de manera más eficaz, se pueden entregar más prestaciones”.

DANIELA SUGG
 ACADEMICA DE LA U. DIEGO PORTALES

“Se deben aumentar los especialistas y centros médicos y hospitalarios que estén inscritos en Fonasa como convenio de atención”.

PATRICIO SILVA
 DOCENTE DE LA U. CENTRAL

“Fonasa tiene que tener un rol más importante desde el punto de vista de tener mayores garantías, mayores capacidades y también ser más activo dentro de los hospitales”.

PAULA DAZA
 EXSUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA