

La próxima semana se votará la partida en el Senado:

Advierten que Salud deberá comprometerse a cumplir acuerdos para aprobar fondos

La Cámara Baja despachó el jueves el presupuesto con un protocolo de acuerdo. En tanto, la cartera informó actualización de listas de espera con 3 millones de casos.

JUDITH HERRERA C.

Luego de unas semanas complejas en las que los recursos para hospitales y Fonasa habían sido inicialmente rechazados, en la discusión del presupuesto de Salud, el jueves la Cámara Baja aprobó la partida que será votada la próxima semana por el Senado.

El gran aliciente para la aceptación de los diputados fue un protocolo de acuerdo en el que la cartera comprometió varias acciones.

Atención primaria, mejorar la gestión en salud e iniciativas en el nivel secundario son los puntos centrales del documento que apunta, también, a aplicar un plan de seguridad en conjunto con la Subsecretaría del Interior para proteger los cesfam y consultorios; optimizar el sistema de gestión de listas de espera y actualizar el plan nacional de especialistas.

“Palabras en el viento”

Eso sí, el protocolo es de un contenido similar al que se firmó en 2023 para aprobar los recursos de este año y que muestra un lento avance en su cumplimiento, por lo que genera escepticismo en algunos senadores.

“En el caso del año pasado, más de la mitad de los puntos del protocolo no se había cumplido hasta ahora. Aquí hay un problema previo, que es que el Gobierno dejó de cumplir en materia de listas de espera, atención primaria de salud, per cápita, Fonasa, servicios de salud, producción quirúrgica, etcétera. Por lo tanto, en el Senado esto se examina a fondo”, adelanta el senador Juan Luis Castro (PS).

“Si ya en la Cámara se llegó a



CLAVE.— El protocolo de acuerdo que entregó Salud, y que se centra en atención primaria y hospitales, fue crucial para la aprobación del presupuesto en la Cámara de Diputados.

algún acuerdo, siempre es positivo, pero otra cosa son los números. Aquí las palabras se las puede llevar el viento”, añade.

Apunta que “el examen en el Senado nunca está garantizado porque se revisa todo lo que ha acontecido y se ve el mérito de las cosas que se aprueben o de aquellas que pasarán a comisión mixta”.

Mientras, la senadora Loreto Carvajal (PPD) indica que se valora que el Gobierno comprometa medidas “para resolver la crisis de los hospitales”, pero que quedan cosas por resolver.

A juicio de Héctor Sánchez, director del Instituto de Salud de la U. Andrés Bello, el debate en el Senado “va a ser muchísimo más estricto. Y creo que va a estar más orientado al cumpli-

miento de objetivos cuantitativos más precisos”.

“El nivel de exigencia de los senadores va a ir en esa línea, de tal manera de asegurarse de que el Ejecutivo cumpla con la obligación que asuma en el protocolo de acuerdo, pero en base a objetivos y a plazos muy concretos”, asevera.

Daniela Sugg, académica de la U. Diego Portales, analiza el protocolo que se aprobó con los diputados y dice que varias de las acciones ya estaban en curso o anunciadas, por lo que “no comprende muy bien el compromiso, pero me parece bien que las rescaten y las vuelvan a señalar, porque son medidas que tienen impacto”.

Plantea que un problema que tiene la gestión de salud “es la oscuridad de la información y su fraccionamiento, y eso no lo veo en algún compromiso que tenga relación con visibilidad,

trazabilidad y disposición pública de datos para generar una mejor toma de decisiones”.

Listas de espera

Ayer, el subsecretario de Redes Asistenciales, Osvaldo Salgado, dio a conocer el registro de listas de espera correspondiente al tercer trimestre y que se entrega, precisamente, como parte de los compromisos de la Ley de Presupuestos.

Así, en listas no GES, son 3 millones los casos pendientes, un alza de 3% respecto al trimestre anterior. De la cifra, 2,6 millones corresponden a atenciones por una consulta y 379 mil por una cirugía. En cuanto a los retrasos GES, se acumulan 86,8 mil garantías.

“El compromiso de poder mantener y mejorar los tiempos de espera depende del aumento de los recursos”, dijo Salgado.

AUMENTO
A septiembre, la lista de espera No GES subió 3% respecto del trimestre anterior.