

Parlamentarios, exautoridades y gremios plantean sus exigencias a la cartera:

Demanda transversal por más recursos complica aprobación del presupuesto de Salud

El Colegio Médico propone aumentar en \$250 mil millones los recursos anuales para eliminar las listas de espera. Expertos advierten que incremento debe ir unido a mejoras de gestión.

MAX CHÁVEZ y FERNANDA AROS

La crisis que ha debido enfrentar la red pública de salud durante este fin de año, con hospitales que han acabado su presupuesto de manera anticipada, lo que ha obligado a cerrar pabellones y disminuir aún más la productividad, ha golpeado fuerte en la discusión que se lleva a cabo por el presupuesto del Ministerio de Salud del próximo año.

Parlamentarios de oposición se han negado a aprobar las partidas que dicen relación con el financiamiento de la red y han exigido incrementar el presupuesto, transparentando el déficit que cada año el sistema debe paliar por la vía de millonarias remesas que entrega el Estado para que los recintos puedan continuar funcionando.

"Si se asignan 80, los hospitales gastan 100, es decir, hay una diferencia del orden del 20% entre el presupuesto y lo que efectivamente gasta la red cada año. Por lo tanto, ese es un problema de definición presupuestaria", observa Héctor Sánchez, director del Instituto de Salud Pública de la U. Andrés Bello.

Peró no solo los legisladores han hecho notar su descontento con el presupuesto de la cartera. Ayer, los exministros de Salud Enrique Paris, Álvaro Erazo y Helia Molina respaldaron la propuesta del Colegio Médico (Colmed) que busca hacerse cargo del déficit y enfrentar las abultadas listas de espera que

“La tramitación del proyecto de presupuesto en materia de Salud está muy compleja porque el corazón del presupuesto de salud ha sido rechazado”.

JUAN LUIS CASTRO
 SENADOR PS

“Si se asignan 80, los hospitales gastan 100, es decir, hay una diferencia del orden del 20% entre el presupuesto y lo que efectivamente gasta la red cada año”.

HÉCTOR SÁNCHEZ
 DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE LA U. ANDRÉS BELLO

actualmente acumulan más de 2,5 millones de atenciones.

El gremio plantea que se liberen recursos que permitan continuar con un normal funcionamiento de los hospitales en lo que queda de año y que se incremente el presupuesto en torno a los \$250 mil millones por los próximos tres años. Con esto, según los cálculos del Colmed, se podría terminar con las listas de espera en el sector público.



RECURSOS.— La propuesta del Colmed, que lidera la doctora Anamaria Arriagada, fue respaldada por exministros de Salud y contempla una inyección de \$250 mil millones durante tres años.

El exministro Erazo señala que "esta batalla no es contra el Presidente, ni contra el ministro de Hacienda, que además, creo que tenemos un muy buen ministro de Hacienda, con mucha experiencia y conocimiento y alta sensibilidad, y un presidente que va a tener que saber y que se que está escuchando este clamor ciudadano de ir mejorando la salud pública, más de que las cifras son de crecimiento, pero es un crecimiento insuficiente".

La exministra y diputada Helia Molina (PPD) añade que el presupuesto presentado este año, "no da cuenta del déficit que hay hoy día de plata en un número importante de hospitales (...). No quiere decir que estamos desconociendo que puede haber problemas de gestión, pe-

ro la mayoría es falta real de recursos", y acota que "tenemos que hacer un esfuerzo mayor".

"Un saco sin fondo"

Sin embargo, aunque la mayoría de los expertos concuerda en que el sistema requiere de más recursos que transparenten el real gasto que tiene la red pública, también se repite la necesidad de mejorar los niveles de gestión del financiamiento que ya posee.

Pedro Becker, consejero nacional del Colegio Médico, señala que "nadie podría sorprenderse de que el gremio médico de un país abogue por más recursos para el sistema estatal de salud; el tema es de dónde salen esos recursos, porque se los van

a tener que sacar a otra cosa. La gestión es central, porque somos un país con recursos limitados. De manera que lo que se reasigna a un sector, se le quita a otro".

Por su parte, Sánchez indica que "se debe aumentar el presupuesto para 2025, pero amarrado a indicadores de producción concretos. Las cifras de gasto y ejecución deben transparentarse, así como pasa con las listas de espera. Si no hacemos eso, se está entregando plata a un saco sin fondo, que en definitiva no va a mejorar la salud de las personas, porque no va a aumentar la producción, como ha pasado en los últimos 10 años".

Algo en lo que concuerda el exministro Paris. "El presupuesto de Salud ha aumentado casi 3,5 veces lo que ha aumentado el

producto interno bruto en los últimos años y eso no se ha visto aparejado con un alza de la productividad en la misma magnitud. Entonces, también hay un problema delicado y grave de gestión", comenta el pediatra.

"Es importante relacionar este aumento con indicadores de gestión. El Colegio Médico sugiere la creación de una entidad que debería monitorizar el buen uso de estos recursos", añade el exsecretario de Estado.

La discusión que viene en la Cámara

Lo cierto es que tal como está actualmente, el presupuesto de Salud no convence a la oposición ni al oficialismo.

Juan Luis Castro (PS), senador de la comisión de Salud del Senado, adelanta que "la tramitación del proyecto de presupuesto en materia de salud está muy compleja, porque el corazón del presupuesto de Salud ha sido rechazado (...). Con una transversalidad inusitada, incluso en el propio oficialismo".

Respecto de la discusión que se iniciará en la Cámara la próxima semana, señala que "es incierto el curso que tendrá el debate. Hay inicialmente voluntad de diálogo, pero estamos lejos aún de poder llegar a un punto de equilibrio".

Por su parte, el senador Francisco Chahuán (RN) anticipa que "nosotros exigimos no solo que se aumente el presupuesto específico en materia de mantención y administración de los hospitales, sino que, además, se asegure el funcionamiento de los recintos durante todo el año. Desde la comisión de Salud hemos hecho este llamado hace bastante rato y esperamos que eso se vea reflejado en el presupuesto final de Salud".