



→ Vista aérea Hospital Doctor Franco Ravera Zunino.

Duro diagnóstico en O'Higgins: Hospital Regional pierde \$1.900 millones tras recortes en presupuesto de salud

» La reducción presupuestaria ya se aplicó en la red local, afectando la operatividad de recintos provinciales, primarios y rurales.

Alejandro León Iribarra

La consolidación fiscal del erario nacional enfrenta una severa reestructuración tras la puesta en marcha del Decreto N°333 del Ministerio de Hacienda, diseñado para modificar la Ley de Presupuestos 2026 bajo criterios de responsabilidad financiera y optimización operativa. La medida aplica un recorte de aproximadamente

400.000 millones de pesos al sector salud a nivel país, y aunque desde el Ejecutivo sostienen que los ajustes se concentran en la eficiencia de gestión sin comprometer la calidad técnica de las prestaciones, la realidad de la red sanitaria evidencia un déficit estructural que deja a todo el sistema con "diagnóstico reservado". Los recintos asistenciales públicos arrastran deudas

históricas debido a un subfinanciamiento crónico y los presupuestos anuales suelen agotarse de forma sistemática en torno a los meses de septiembre u octubre, obligando a iniciar cada período con saldos en contra.

Esta estrechez financiera se ha agudizado de forma crítica en O'Higgins, donde las reducciones presupuestarias ya fueron aplicadas directamente en la red de salud pública regional. El epicentro del impacto financiero se concentra en el Hospital Dr. Franco Ravera Zunino de Rancagua, nodo estratégico que actúa como el principal referen-

te asistencial de la región al recibir a la totalidad de los pacientes derivados de la periferia. El principal centro asistencial regional sufre un recorte de aproximadamente 1.900 millones de pesos focalizado específicamente en el ítem de Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD), asignación contable que financia las atenciones directas de los usuarios y sus costos clínicos asociados.

La reducción presupuestaria golpea de igual manera a los hospitales provinciales de mediana complejidad, restando \$479 millones al Hospital de San Fernando y \$477 millones al Hospi-

tal de Santa Cruz. A esto se añade una rebaja del 0,5% a la Atención Primaria de Salud (APS), afectando los fondos de operación diaria de los CESFAM y las Postas de Atención Rural en Cachapoal, Colchagua y Cardenal Caro.

Los gremios y trabajadores del sector advierten que la magnitud del ajuste tensiona áreas donde hay poco margen de maniobra. Pamela Prieto, Directora de Comunicaciones Asenf O'Higgins (Asociación de Enfermeras y Enfermeros del Hospital Dr. Franco Ravera Zunino) y Directora Ejecutiva FENASENF (Federación Nacional de

Asociaciones de Enfermeras y Enfermeros de Chile), manifestó que "este recorte a nosotros nos parece que tensiona aún más la situación que tiene en particular el Hospital Regional", detallando que la disminución presupuestaria apunta a los ítems de insumos y personal, ámbitos donde "no podemos prescindir del recurso humano", en un recinto que hoy funciona al límite gracias al esfuerzo de sus funcionarios.

"Nos parece complejo que se aplique cualquier disminución, sabiendo sobre todo que hoy día el presupuesto que se le otorga a salud no alcanza para una



“

"Este recorte a nosotros nos parece que tensiona aún más la situación que tiene en particular el Hospital Regional".

- **Pamela Prieto**, *Directora de Comunicaciones Asenf O'Higgins, Directora Ejecutiva FENASENF.*

"La salud pública es un bien esencial cuyo financiamiento debe ser protegido, y que, como equipo médico, siempre estamos abiertos a espacios de mejora en la gestión y la eficiencia clínica y financiera".

- **Colegio Médico OHiggins.**

aplicación real, para brindar las atenciones a la población. Entonces, siempre estamos alrededor de los meses de septiembre, octubre, ya sin presupuesto", puntualiza Prieto.

Por su parte, la directiva del Colegio Médico de O'Higgins explicitó su rechazo a la fórmula económica adoptada por el Ejecutivo. La presidenta regional del gremio, la Dra. Sonia Correa, manifestó su abierta oposición a que "el reajuste presupuestal recaiga finalmente sobre la operatividad del sistema, sobre los insumos, medicamentos y los funcionarios, que finalmente proporcionan

atención de salud a los pacientes más vulnerables", acusando una abierta contradicción entre el discurso oficial de eficiencia y la realidad de los pabellones y consultas.