

# “Él aseguró una y otra vez el éxito”: parlamentarios responsabilizan a Camilo Cid por fracaso en licitación de Fonasa

**El economista** fue citado a una sesión extraordinaria de la Comisión de Salud del Senado para rendir cuentas y entregar explicaciones luego de que ninguna aseguradora se interesara en la Modalidad de Cobertura Complementaria, la gran apuesta que le queda al gobierno tras la fallida gran reforma de salud. Parlamentarios y en el propio Minsal dicen que recién se enteraron del fallido proceso una vez se cerró el plazo de ofertas.

**Ignacia Canales**

“Si se toma razón prontamente, podríamos realizar la licitación en marzo. De ser así, cumpliríamos con tener la modalidad disponible para las personas el 1 de julio”.

La declaración pertenece a Camilo Cid, director de Fonasa. Fue dada hace no mucho tiempo, concretamente el 10 de febrero de este año. La frase refleja algo que siempre se apuntó en el gobierno: que la Modalidad de Cobertura Complementaria (MCC) -un seguro que estaría a cargo de las aseguradoras privadas tras un proceso de licitación- podría estar disponible desde el segundo semestre. Pero eso ya no será posible: la licitación cerró este lunes sin ofertas, lo que indefectiblemente retrasa y pone en vilo esta modalidad. Y las críticas apuntan a una sola persona: Camilo Cid.

El economista de la desaparecida Universidad Arcis tenía la misión de implementar este seguro voluntario, pensado para que los afiliados de Fonasa pudieran acceder a atenciones hospitalarias y ambulatorias en clínicas y centros privados. El diseño contemplaba que su financiamiento proviniera del 7% de cotización obligatoria, al que se sumaría una prima plana, igual para todos los beneficiarios. La ejecución, sin embargo, dependía de este proceso de licitación que no logró concretarse. Es, además, la gran apuesta del Ejecutivo a cambio de una reforma comprometida en el programa presidencial que no se realizará como estuvo ideada. Y por eso es que en La Moneda duele tanto lo ocurrido recientemente.

Aunque la ley corta de isapres -norma que contiene la creación de esta modalidad- contempla mecanismos para enfrentar este tipo de situaciones, lo ocurrido está lejos del escenario que el gobierno esperaba. Y las conclusiones se repiten: las bases de licitación, elaboradas por el equipo liderado por Cid, no lograron despertar el interés del sector privado, dejando en evi-

dencia falencias en la estrategia de implementación y advertencias realizadas tanto por parlamentarios como aseguradoras.

Por esta razón, de hecho, el director y la ministra de Salud, Ximena Aguilera, fueron citados a la Comisión de Salud del Senado a las 15:00 del próximo lunes para abordar este tema en una sesión extraordinaria.

“No queremos patinazos en un tema tan sensible, necesario y de alto impacto como este, en lo que respecta al mejoramiento de los sistemas de atención de salud y mucho menos de lo que significa el fortalecimiento de Fonasa que todos queremos”, asegura el presidente de la instancia, el senador Iván Flores (DC).

Juan Luis Castro (PS), quien también integra la comisión, coincide que “el principal protagonista va a ser el director de Fonasa, ya que él fue quien aseguró una y otra vez el éxito que iba a tener la modalidad complementaria. No digo que esa opción esté descartada, vienen otras alternativas según la ley, pero sin duda esto pudo haberse evitado”.

Ahora Fonasa tiene un plazo máximo de tres meses para convocar a una nueva licitación. Si este nuevo proceso no es adjudicado a uno o más oferentes, la institución podrá realizar un proceso de contratación directa.

El tema es que para quienes han sido parte del proceso, las críticas a Cid apuntan también a que nunca se alertó que el resultado de una licitación desierta fuera posible: “Se comunicó en muchas ocasiones que el proceso iba bien encaminado. Francamente es un balde de agua fría muy grande, porque posterga, por mucho tiempo más, la puesta en marcha de esta opción, que era la esperanza para la clase media”, dice Castro.

Tomás Lagomarsino (indep.), integrante de la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados, coincide en que nunca hubo una alerta: “Es lamentable que el Ejecuti-



► Camilo Cid es el director del Fondo Nacional de Salud (Fonasa).

vo no haya previsto que la licitación de la MCC pudiera quedar desierta, producto de que se invirtió mucho esfuerzo, tiempo y espacio legislativo para avanzar en esta propuesta. Espero que rápidamente se emiende el rumbo”.

Y aunque Cid estaba en constante comunicación con la ministra Aguilera, al interior de la cartera aseguran que también tomó por sorpresa a varios, especialmente porque el director de Fonasa mencionó más de una vez que el proceso marchaba bien. En la cartera, de hecho, aseveran que Aguilera y el resto del ministerio recién se enteraron del resultado de la licitación desierta este lunes a las 3 de la tarde, una vez que el proceso cerró formalmente. La preocupación llegó inmediatamente a su administración, toda vez que este fracaso supone una crisis que no estaba en los planes.

Desde ayer, en tanto, se han sostenido reuniones en Fonasa para analizar lo ocurrido y definir los pasos a seguir. Según fuentes de gobierno, se están discutiendo nuevas estrategias para rediseñar el proceso y hacer más atractiva la convocatoria, con la intención de publicar un nuevo concurso antes de que se cumpla el plazo máximo de tres meses. Incluso, se espera que durante esta jornada Cid se reúna con Aguilera para abordar directamente el tema.

Y aunque expertos y parlamentarios apuntan directamente al director de Fonasa, hay voces que sostienen que no se puede eximir de responsabilidad a la secretaria de Estado como máxima autoridad sanitaria de un gobierno que tiene a la MCC como uno de sus bastiones en el área. Y es que si bien ella no estaba a cargo directamente de la implementación de la modalidad, esto último sí representa uno de los ejes centrales de la reforma de salud.

Consultados por La Tercera sobre si emitirían alertas previas y sobre la responsabilidad del director de Fonasa, desde el organismo explicaron que “hay que tener claro que esta política es el resultado de una amplia discusión que involucra no solo a Fonasa: aquí han participado equipos técnicos, académicos, actores sectoriales, organismos internacionales, consultores, y todo esto ha sido discutido y aprobado en el Congreso”.

“Es evidente que nos habría gustado tener un resultado diferente, pero esto solo representa un retraso en la implementación de esta nueva modalidad, en la que, por cierto, seguiremos trabajando con el compromiso de mejorar la protección financiera en salud, especialmente para quienes enfrentan barreras de acceso a prestadores privados. Vamos a perseverar para sacar esta iniciativa adelante”, concluyeron. ●