

Ayer, equipos técnicos del Minsal y de la Dipres sostuvieron reunión **Recorte en Salud: advierten por efectos, en medio de intensa negociación para reducir reajuste de 3%**

Gremios y especialistas indican que el sector no puede experimentar más incertidumbre financiera. Además, critican la posibilidad de descontinuar programas. En el Senado citarán a ministra Chomali para clarificar escenario.

JUDITH HERRERA C.

“Los recortes en los programas que se han mencionado afectan al corazón de la salud pública, de la salud colectiva, como es la atención primaria”.

GISELA ALARCÓN
 EXSUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES

En una jornada maratónica, que se extendió desde las 11:00 horas, equipos técnicos del Ministerio de Salud y de la Dirección de Presupuestos (Dipres) se reunieron para abordar uno de los temas que han generado mayor debate desde que asumió el gobierno del Presidente José Antonio Kast: el recorte de 3% al presupuesto de las carteras.

Si bien la ministra May Chomali —quien, al igual que su par de Hacienda, Jorge Quiroz, no asistió a la reunión— se había mostrado a favor del reajuste como una señal de disciplina, además de destacar que en su cartera hay margen para generar ahorro, tras las críticas y presiones, incluso oficialistas, la semana pasada dijo que estaba en conversaciones con Hacienda para reducir el recorte, que equivaldría a unos \$517 mil millones en su caso.

Lo anterior se tornó más complejo, luego que el viernes se filtrara un oficio de la Dipres, en el marco de la futura discusión del Presupuesto 2027, donde la dirección solicita descontinuar o aplicar un ajuste presupuestario a una serie de programas, siendo el Minsal una de las carteras más afectadas.

En el documento se pide descontinuar 24 programas, tales como “Aten-

ción en salud para niños/as y adolescentes con vulneración de derechos”, “Centros de Apoyo Comunitario para Personas con Demencia”, “Continuidad de cuidados preventivos y de tratamiento en APS”, “Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Atención Primaria”, “Más Adultos Mayores Autovalentes”, “Programa Salud Mental en Atención Primaria de Salud”, y “Programa Nacional de Prevención del Suicidio”, entre otros.

Ayer, el subdirector de Racionalización y Función Pública de la Dipres, José Ignacio Llodrá, se refirió a las críticas por los recortes a distintas carteras y precisó que en vez de la palabra “descontinuar, quizá la palabra era más bien ‘reformular’” (ver nota en B 1).

“Se pedirá que la ministra clarifique exactamente todo el escenario financiero que tiene el sector, porque hoy se genera una enorme incertidumbre”.

JUAN LUIS CASTRO
 SENADOR PS

Crítica a los posibles cambios en los programas

Con todo, gremios y especialistas han criticado las propuestas de reajustes. Mauricio Osorio, vicepresidente del Colegio Médico, dice que como organismo rechazan “de plano estos llamados recortes, puesto que, en realidad, en los últimos años hemos visto cómo, sistemáticamente, los presupuestos en salud han sido insuficientes y se ha partido con el año con deudas importantes”.

En esa línea, destaca que esperan que la ministra Chomali pueda negociar y “mostrar esta realidad y se pueda hacer sentir ante el Ministerio de Hacienda la imposibilidad de aplicar este tipo de medidas en nuestro sector”.



PROPUESTA.— El ministro de Hacienda, Jorge Quiroz, ha reiterado la necesidad de mantener los recortes de 3% en los ministerios debido a la estrechez fiscal.

Gisela Alarcón, subsecretaria de Redes Asistenciales durante el segundo gobierno de Michelle Bachelet, plantea que “los recortes en los programas que se han mencionado afectan al corazón de la salud pública, de la salud colectiva, como es la atención primaria de salud, que está implementando justamente estrategias para anticipar el daño de las personas, mejorar el acceso y, por otra parte, evitar que luego los pacientes se compliquen y finalmente lleguen a necesitar del nivel hospitalario. Recortes en atención primaria van en la dirección inversa respecto de lo que se ha trabajado en los últimos años”.

La también decana de Medicina de la U. Central añade sobre el rol de Chomali que “es deseable que las máximas autoridades participen en esta discusión

que se está teniendo con el Ministerio de Hacienda”.

Para Jorge Acosta, director ejecutivo del Ipsuss de la U. San Sebastián, lo planteado por la Dipres en el oficio “no significa terminar con los programas o eliminarlos completamente, sino que hacer una revisión especial de si los objetivos se están cumpliendo, de manera tal que les llegue de la mejor forma a los usuarios del sistema”.

El senador Juan Luis Castro (PS), presidente de la comisión de Salud, señala que se citará a la ministra a una sesión para que “clarifique exactamente todo el escenario financiero que tiene el sector, porque hoy se genera una enorme incertidumbre a partir de toda la información que está apareciendo”.

\$517 mil millones es lo equivalente en el Minsal el recorte de 3% solicitado por Hacienda.

24 programas de Salud fueron propuestos para ser “descontinuados” y luego “reformulados” en el presupuesto 2027.

ARGUMENTOS Y CRÍTICAS EN B 1