

Fecha: 24-11-2022 126.654 Pág.: 12 Tiraje: Cm2: 538,2 VPE: \$7.069.908 Medio: El Mercurio Lectoría: 320.543 El Mercurio - Cuerpo B Favorabilidad: Supl.: No Definida

Economía Título: Sector servicios y empresas de mayor tamaño lideran emisión de licencias médicas en Chile

Gasto por este concepto se ha más que duplicado en seis años:

Sector servicios y empresas de mayor tamaño lideran emisión de licencias médicas en Chile

Mientras que las industrias como pesca, minería, construcción y electricidad muestran el menor número de licencias médicas por afiliados.

La cantidad de licencias mé-dicas ha venido creciendo a pasos agigantados en los últimos años. En 2020 se pasó de un promedio de 6 millones a más de 8,5 millones durante 2021, mientras que este año se estima que podrían superar los 10 millones. Mientras que en 2017 duraban en promedio 8,7 días, esa cifra se ha elevado a 16, casi duplicándose en cuatro años.

En este contexto de aumento del número y días de licencias médicas, se realizó el estudio "Radiografía del Sistema de Li-cencias Médicas y mejores prác-

ticas internacio-nales para resol-ver los desafíos", de 122,67%

Entre 2015 y 2021, el sistema de licencias médicas registró un patrocinado por Cajas de Chile A.G. y elaborado por Pablo Villalo-bos, doctor en Sa-lud Pública de crecimiento acumulado Harvard Univer-

sity. La investigación constató que en el período 2015-2021 el sistema de licencias médicas registró un crecimiento acumula-do de 122,67%, el que se explica por un crecimiento de 144,01% en Fonasa y 93,68% en isapres, superando los \$2.500 millones en 2021, destacando además el

alza en licencia médica por co-vid durante la pandemia. El estudio también plantea que el número de licencias promedio por afiliado se ha incre-mentado a lo largo del período en algunos sectores, en otros ha

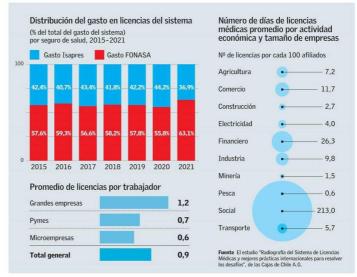
disminuido, mostrando un comportamiento errático y no una tendencia clara en una di-rección. "Al hacer comparacio-nes entre industrias, las diferencias son más claras. Las indus-trias como pesca, minería, construcción y electricidad muestran el menor número de licencias médicas por afiliados, mientras que los mayores nú-meros se observan en los sectores sociales (categoría "Servi-cios Estatales, Sociales, Perso-nales e Internacionales" incluve, además de la administración pública, servicios de educación, salud y otros), financieros y comercio", señala el informe

Agrega que un pa-trón claro de los datos es que los secto-res con bajas licen-cias se clasifican dentro de sectores primarios/secundarios (extractivo/pro-ductivo), mientras

que los con mayores licencias están en el sector ter-ciario (servicios).

Al menos dos causas

Ante esto, se explica que es-tos datos podrían tener al me-nos dos explicaciones. "En pri-mer lugar, puede ser que, dada la naturaleza del trabajo, existan ciertos sectores con mayor prevalencia de enfermedades debido, justamente, a las condiciones de trabajo. Por ejemplo, mayor riesgo de accidentes, problemas de salud acumulati-



vos u otros; esta hipótesis se po-dría analizar viendo no solo el número, sino el tipo de licencia (por condición de salud en cada sector)", sostiene la investiga-

Una segunda explicación a los resultados —agregan— se basa en la existencia de incentivos en el sistema que hace que ciertos sectores demanden más licencias médicas que otros, in-

dependientemente de la prevalencia de enfermedades por sec-tor económico. "Esta explicación —más económica que sa-nitaria— tiene que ver con otro tipo de "condiciones" del trabajo, más relacionadas con el ám-bito económico, legal y administrativo, como, por ejemplo, qué tan vinculado está el ingre-so al número de días trabajado o los incentivos de los empleadores para utilizar el sistema de licencias médicas como sustituto de salarios u otras prácticas fraudulentas", señalan.

Patrones de licencias

Se plantea también que existen diferencias, en principio no justificables, en los patrones de licencias médicas en distintos tipos de empresa. "Es evidente de licencias médicas en empre-

de licencias médicas en empre-sas de mayor tamaño (con más trabajadores) y del sector servi-cios", señala (ver infografía). El informe advierte que la existencia de días de carencia en las licencias "produce un patrón anormal en la distribu-ción de días eterrados, inclución de días otorgados, inclu-yendo una clara discontinuidad en torno a los días con los que se modifican los benefi-cios". Asimismo, identifica una amplia dispersión en el número de días otorgados para una misma condición de salud, particularmente en aquellas licencias asociadas a trastornos mentales

mentales.

En esta línea, el documento alerta sobre importantes diferencias con las mejores prácticas internacionales en esta materia, como la separación de la cotización de salud y del financiamiento, el rol preponderante de los empleadores, políticas de prevención y retorno laboral, y un patrón anómalo en los días de licencia considerando los pe-ríodos de carencia.

Tomás Campero, presidente de Cajas de Chile, plantea que el estudio da cuenta de una realidad preocupante en términos del aumento explosivo de licen-cias médicas en los últimos años y de la consecuente alza del gasto. "Consideramos muy necesa-rio que se inicie un proceso de diálogo a nivel de políticas pú-

dialogo a nivel de politicas pu-blicas sobre este escenario, que —tal como señala el estudio— analice el origen y las causas del problema, junto con definir so-luciones, para tener un sistema de salud pública más fortaleci-do", señala Campero.