

Fecha: 09-01-2026
Medio: La Segunda
Supl.: La Segunda
Tipo: Noticia general
Título: Acusan caída del sistema de Dipres para reconocer gastos de hospitales públicos a días del cierre fiscal

Pág.: 12
Cm2: 673,9
VPE: \$ 1.496.685

Tiraje: 11.692
Lectoría: 33.709
Favorabilidad: ☐ No Definida

Plataforma clave para la gestión presupuestaria del Estado

Acusan caída del sistema de Dipres para reconocer gastos de hospitales públicos a días del cierre fiscal

Esta semana, las intermitencias del "Sigfe" habrían impedido a los hospitales ingresar compras y facturas, retrasando el reconocimiento de deudas, advierte el exsubsecretario Luis Castillo.

Felipe O'Ryan

El médico y exsubsecretario de Redes Asistenciales (en el primer y segundo mandato de Piñera), Luis Castillo, acusó hoy en la mañana irregularidades en el sistema de salud pública, relacionados con fallas en el Sistema de Información para la Gestión Financiera del Estado (Sigfe), administrado por la Dirección de Presupuestos.

El Sigfe es un sistema informático que permite llevar en línea el control de cómo los servicios públicos comprometen, devengan y pagan los recursos fiscales. Ahí se registra la ejecución presupuestaria del sector público: cómo se gasta el presupuesto aprobado por el Congreso. El Sigfe es, entonces, usado por toda la red de prestadores de salud pública. Lo que compran los hospitales, por ejemplo, ya sean fármacos, servicios, insumos, etcétera, se devenga -reconocer contablemente una obligación o ingreso en el momento en que ocurre el hecho económico- en este sistema informático, que lo registra para que aparezcan como una deuda reconocida por el Estado.

"A través del Sigfe, el Estado sabe qué hospital tiene cuánta deuda, y luego transfiere en el según el subtítulo 22 del Presupuesto", explica Castillo.

Las acusaciones del exsubsecretario son que, desde el martes de esta semana, el Sigfe mostró problemas que no han permitido que los hospitales puedan devengar las compras que han hecho estos últimos días y, por lo tanto, que la Dipres las reconozca como deuda.

Desde el Hospital Padre Hurtado confirmaron a este medio que el Sigfe había estado caído desde el martes 6 de enero hasta ayer jueves 8 de enero, y que des-



de entonces ha estado funcionando con intermitencias. Desde el Hospital Clínico Regional Dr. Grant Benavente, en Concepción, confirmaron lo mismo. Desde la Dipres, en cambio, dicen que el sistema no ha dejado de funcionar.

Castillo además apunta a un oficio firmado por la directora de Presupuestos, Javiera Martínez, dirigido a ministros, subsecretarios, jefes de servicios e instituciones del sector público, en el que "se informa que el cierre de diciembre deberá realizarse indefectiblemente, a más tardar, el jueves 08 de enero de 2026, fecha máxima en la que los Servicios e Instituciones Públicas deberán presentar el Balance de Comprobación y Saldos del mes a la Contraloría General de la República", dice el oficio.

El problema, como queda en evidencia, es que entre el martes y el jueves 8 de enero —esta fecha máxima exigida por la Dipres para que hospitales y otras instituciones públicas presenten sus balances— el sistema habría estado caído, impidiendo

"A través del Sigfe es como el Estado sabe cuánta deuda tiene. Sin eso, los hospitales tienen que guardar las órdenes de compra y las facturas, y una vez que el sistema funcione las pueden recién ingresar nuevamente. Pero si en los últimos días ningún servicio público pudo devengar, se permite que el Sigfe no reconozca gastos de estos primeros días de enero, que son varios miles de millones de pesos", advierte Castillo.

"Podría haber sido algo premeditado que ningún servicio haya podido devengar facturas y gastos en el sistema informático del Estado, porque de ser así, esto va a ser deuda que se va a reflejar en 2026, y que la tomará la próxima administración que asuma en marzo de este año", agrega el médico, que se refiere al Gobierno del presidente electo, José Antonio Kast, que asumirá en marzo.

Otra autoridad de salud, en tanto, comenta que es común que el Sigfe presente problemas de intermitencia y descarta la tesis de "premeditación". De hecho, en 2018 la Contraloría realizó una auditoría al sistema y sus funcionalidades, detectando que éste tiene una serie de problemas.

Desde el Hospital Padre Hurtado, eso sí, insisten en que una caída del sistema como esta no es algo común. La Segunda se comunicó con otros hospitales, como el del Salvador y el San José, para confirmar esto, pero hasta el cierre de esta edición aún no tenía respuesta.

Problemas de caja

Hay pocas dudas, en todo caso, de que las finanzas del sistema de salud público y, en general, las finanzas públicas están presionadas. Durante los últimos tres años, la Subsecretaría de Salud Pública ha contabilizado 13 reclamos por falta de medicamentos oncológicos, que están cubiertos por el GES desde 2022, en los hospitales de Arica, El Salvador, San Borja y Van Buren, según publicó Ciper en mayo de 2025. La Asociación de Proveedores de la Industria de la Salud aseguró en noviembre pasado que la deuda del Ministerio de Salud, a través de Fonasa y CENABAST, con sus empresas asociadas, sería de US\$150 millones. Algunas empresas incluso quebraron por esto. Y este miércoles, la Fundación Chilena de Cáncer Pulmonar alertó sobre el desabastecimiento de drogas de alto costo, lo que impide continuar con terapias.

El problema de no reconocer la deuda también se volvería más grave considerando las dificultades con las estimaciones de ingresos y gastos fiscales que ha tenido de forma reiterada la Dipres. La Segunda publicó que la caja del Tesoro Público —los "Otros Activos del Tesoro Público"— cerró en noviembre en mínimos históricos: sólo US\$24 millones, lo más bajo desde que se tiene registro. El propio ministro de Hacienda, Nicolás Grau, sinceró ayer que "en 2024 es cierto que hubo un descalce y en 2025 es cierto que vamos a tener ese descalce nuevamente".



Podría haber sido algo premeditado que ningún servicio haya podido devengar facturas y gastos en el sistema informático del Estado".

Luis Castillo, exsubsecretario de Redes Asistenciales.

do que estas deudas devengadas aparecieran en los balances del Estado, dice Castillo.

Los hospitales públicos consultados explican que estas caídas del Sigfe, tan cercanas a la fecha del cierre del año fiscal, no son comunes.