

Servicios de Salud ya gastaron el 30% de recursos para personal

SAUD. SSVSA y SSVQP superaron ese porcentaje en marzo, en medio de advertencias de gremios por la presión financiera que enfrenta la red.

Valentina Marticorena M.
 valentina.marticorena@mercuriovalpo.cl

La presión financiera sobre la red pública de salud comienza a encender alarmas en la Región de Valparaíso. Mientras el Ministerio de Salud confirmó un recorte presupuestario del 2,5% para la cartera, los servicios de salud Valparaíso-San Antonio (SSVSA) y Viña del Mar-Quillota-Petorca (SSVQP) ya superan el 30% de ejecución de su presupuesto en recursos humanos.

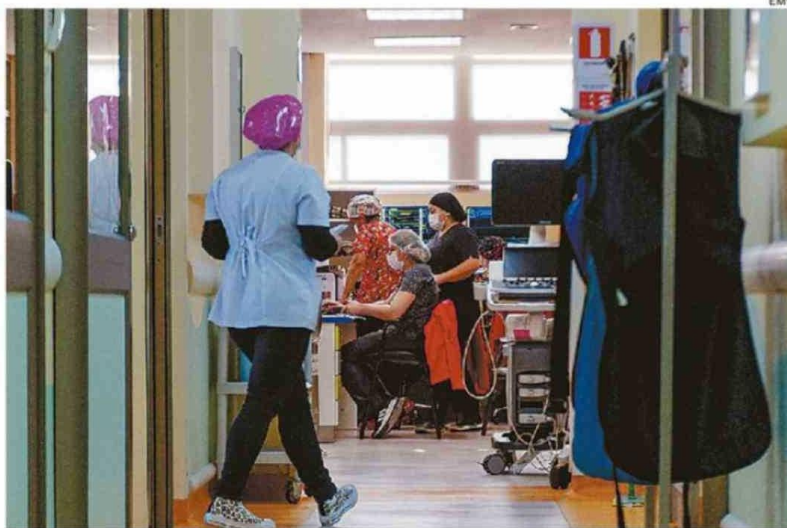
El escenario preocupa a gremios médicos y funcionarios, que advierten que los hospitales podrían enfrentar dificultades para mantener insumos, prestaciones y servicios durante el segundo semestre y recalcan que el gasto en recursos humanos resulta clave para sostener la atención de pacientes y la continuidad operacional de la red.

El ajuste fue abordado a principios de semana por la ministra de Salud, la Dra. May Chomali, ante la Comisión de Salud del Senado, donde explicó que el recorte inicialmente proyectado en un 3% finalmente se redujo a un 2,5% luego de una "negociación difícil" con la Dirección de Presupuestos (Dipres) y el Ministro Quiroz.

Según lo expuesto, la medida supuestamente representa menos del 1% del gasto total proyectado de los Servicios de Salud, lo que no afectaría la atención de pacientes, la dotación asistencial ni los programas vigentes del Minsal. La reducción se concentraría principalmente en áreas con subejecución histórica y en medidas de eficiencia en recursos humanos, bienes y servicios.

GASTO CRÍTICO

Sin embargo, precisamente en esos ítems es donde hoy se concentra parte importante de la presión financiera de la red asistencial. Los SSVSA y SSVQP ya su-



COLEGIO MÉDICO Y FENPRUSS ALERTARON PRESIÓN FINANCIERA QUE ENFRENTA LA RED PÚBLICA DE SALUD.

"Entre junio y julio, si no se produce una inyección de presupuesto adicional, los hospitales (...) van a estar teniendo problemas para comprar insumos".

Luis Ignacio de la Torre
 Presidente regional
 del Colegio Médico

peran el 30% de ejecución de su presupuesto en recursos humanos entre enero y marzo y forman parte de los 16 servicios de salud del país que sobrepasan ese umbral.

El escenario además se da en un contexto de aumento del gasto operacional a nivel nacional. Según lo expuesto en la comisión, este registró un alza de 3,9% respecto al mismo período de 2025, equivalente a \$142 mil millones adicionales.

Frente al escenario, el presidente del Colegio Médico regional (Colmed), doctor Luis Ignacio de la Torre, aseguró que "nosotros planteamos ya el año pasado que esta política recurrente de traspasar parte del gasto

"Cuando más del 30% del presupuesto se destina a recursos humanos, eso refleja una realidad estructural de la salud pública".

Gabriel Miranda
 Coordinador de
 Fenpruss SSVQP

del 2025 al año siguiente, vale decir el 2026, es una muy mala política".

En esa línea, el dirigente advirtió que, de no existir nuevos recursos durante los próximos meses, la situación financiera podría comenzar a impactar directamente el funcionamiento de los hospitales. "Si a eso le sumas que el ministerio ha planteado una reducción del 2,5%, en definitiva nos hacen tener más o menos claros que entre junio y julio, si no se produce una inyección de presupuesto adicional, los hospitales de Chile y los de la Quinta Región van a estar teniendo problemas para comprar insumos, para pagar atenciones adicionales, contratar servicios

vamos a estar repitiendo la historia que hemos visto todos los años", señaló.

De la Torre también apuntó a la necesidad de modificar el sistema de financiamiento hospitalario, dejando atrás los llamados "presupuestos históricos". "Tenemos que empezar a definir una manera de financiar los hospitales a través de la producción que tienen, o sea, aquellos hospitales que más atenciones realizan tienen que recibir más presupuesto", dijo.

Asimismo, planteó mejorar la gestión de compras de insumos médicos mediante mecanismos más centralizados. "Hoy día los hospitales compran de manera individual, podríamos decir al menudeo, y podríamos obtener sinergias como lo que se hace con Cenabast a través de los fármacos", afirmó.

Finalmente, consignó que "vamos a estar siempre monitoreando que los hospitales tengan lo que se requiere para funcionar".

CAPITAL HUMANO

Desde la Federación Nacional de Profesionales Universitarios de

16

servicios de salud del país ya superan el 30% de ejecución de su presupuesto en recursos humanos.

los Servicios de Salud (Fenpruss) del SSVQP, también abordaron el escenario presupuestario y defendieron el gasto destinado a recursos humanos.

Su coordinador, Gabriel Miranda Mell, aseguró que "cuando más del 30% del presupuesto se destina a recursos humanos, eso refleja una realidad estructural de la salud pública: son los equipos clínicos, técnicos y profesionales quienes sostienen la continuidad de la atención, reducen listas de espera, responden a emergencias y garantizan prestaciones oportunas a la población".

En esa línea, enfatizó en que "es importante entender que el gasto en recursos humanos no es un exceso, sino una inversión estratégica. Son los equipos humanos los que permiten que existan pabellones funcionando, atención en urgencias, controles de especialidad y programas asistenciales para dar respuesta territorial a las necesidades de salud. Reducir esa capacidad tendría consecuencias directas sobre los usuarios y las comunidades".

Asimismo, sostuvo que el escenario financiero evidencia un problema estructural en el sistema de financiamiento público.

"El hecho de que año tras año los servicios de salud requieran aumento presupuestario desde Hacienda, demuestra que existe una tensión estructural entre las necesidades reales de la red y los marcos presupuestarios definidos por el Gobierno", puntualizó.