

VITRINA EMPRESARIAL



Crisis presupuestaria en salud: advierten riesgo para la sostenibilidad del sistema y la continuidad de tratamientos en Chile

La deuda hospitalaria, con facturas impagas por más de 180 días en muchos recintos, amenaza la continuidad de la atención médica y expone la fragilidad del sistema de salud. Así quedó en evidencia durante el encuentro **"Sostenibilidad financiera y gestión de presupuesto: ¿cómo afecta a las personas?"**, organizado por el Departamento de Administración de la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile (FEN) y la Asociación de Dispositivos Médicos de Chile (Adimech).

El encuentro reunió a exautoridades sanitarias, directores hospitalarios, académicos y gremios, que abordaron la crisis financiera que atraviesa el sistema y su consecuencia directa en pacientes, profesionales e instituciones. Álvaro Clarke, director de Alta Dirección - FEN UChile y anfitrión fue claro: **"La deuda ha alcanzado niveles críticos, con presupuestos estancados, restricciones operativas y una demanda que no deja de crecer"**.

Ricardo Cortés, presidente del directorio Adimech, entregó un panorama alarmante, reiterando que hoy los proveedores están financiando la salud pública: **"Nuestros socios reportan entre un 30% y un 70% de su facturación vencida, con facturas impagas sobre seis meses"**. Esto no solo afecta a los proveedores, sino que compromete directamente la atención a pacientes y el suministro de insumos esenciales. Ni siquiera sabemos de cuánto es la deuda. Se habla de más de \$200 mil millones, pero nadie tiene una cifra exacta".

Advirtió además sobre una **"deuda oculta"** que agrava el problema: insumos entregados sin órdenes de compra, facturas rechazadas sin

fundamentos y prácticas que dilatan los pagos.

"No es solo un problema contable. **Si no se paga, no hay insumos, no hay servicios, no hay atención**. Y eso ya está ocurriendo", remarcó Cortés. "Si este año no tenemos una solución real, el 2026 no sabemos qué va a ocurrir. Se está poniendo en riesgo la sostenibilidad de todos los proveedores de salud y eso tendrá un efecto directo en las personas y en las listas de espera".

Ante este escenario, los panelistas del encuentro coincidieron en la urgencia de impulsar reformas estructurales que fortalezcan la gestión presupuestaria, el liderazgo institucional y la planificación de la red pública. Las principales propuestas fueron:

- 1. Reorientar recursos desde programas ineficaces**, fortalecer capacidades en procesos, compras y digitalización, y asumir que el déficit este año podría superar los US\$1152 millones (Luis Castillo, exministro y decano de Salud, Universidad Autónoma).
- 2. Presupuestar desde la realidad**, priorizando el pago de deudas y la continuidad de las prestaciones, en lugar de construir presupuestos basados en aspiraciones (Daniela Sugg, FEN).



Integrantes panel: Financiamiento del Sistema Público de Salud: Riesgo y oportunidades del 2025



Integrantes panel: Gestión financiera: Mirada desde la productividad - eficiencia

- 3. Reconocer el desfase estructural entre gasto y necesidades de atención**, considerando que los costos del sector crecen al doble de la velocidad del PIB. Se requiere una estrategia de financiamiento a largo plazo (Jeannette Vega, exministra y exsubsecretaria de Salud Pública).
- 4. Fortalecer la red asistencial y su eficiencia**, reduciendo la fragmentación entre niveles de atención y articulando de mejor forma la atención primaria con la hospitalaria (Enrique Paris, exministro de Salud).
- 5. Modernizar la gestión en salud pública**, profesionalizando liderazgos y promoviendo culturas basadas en datos, procesos y resultados (Claudio Baeza, Hospital Regional de Concepción. HGGB).
- 6. Centrar la gestión en el cuidado de las personas**, con equipos coordinados y una mirada clínica integrada que contribuya a la sostenibilidad financiera (Ana María Arriagada, Presidenta Colmed).
- 7. Actualizar el marco normativo y transformar la cultura interna de los equipos**, impulsando un nuevo pacto institucional basado en colaboración, formación continua y foco en resultados (Oscar Vargas, Hospital de Melipilla). El cierre fue un llamado a **actuar con decisión**. Se propuso avanzar en una **mesa de trabajo** que impulse **medidas concretas**, como una reforma que alinee el presupuesto con los costos reales del sistema y la pronta tramitación de la Ley de Dispositivos Médicos, que regule estándares, trazabilidad y pagos oportunos.