

Fecha: 08-11-2024
 Medio: Diario Financiero
 Supl.: Diario Financiero
 Tipo: Noticia general

Pág.: 13
 Cm2: 178,0
 VPE: \$ 1.577.666

Tiraje: 16.150
 Lectoría: 48.450
 Favorabilidad:  Positiva

Título: Pese a mayor gasto en salud, el 62% de medicamentos se financia con el bolsillo de los pacientes

Pese a mayor gasto en salud, el 62% de medicamentos se financia con el bolsillo de los pacientes

POR MARTÍN BAEZA

La existencia de “desafíos significativos en la eficiencia del uso de los recursos y en la protección financiera de los pacientes” fue el diagnóstico de un estudio realizado en conjunto por la Pontificia Universidad Católica y la Cámara de la Innovación Farmacéutica.

El informe –llevado a cabo por los académicos Benjamín Ahumada, Pablo Celhay y Francisco León– tiene como una de sus principales conclusiones que si bien el gasto en salud de Chile ha observado un crecimiento

■ Estudio plantea “una gestión más equitativa y eficiente de los recursos”.

significativo, superando el 10% del PIB en 2022 (desde un 7,8% en 2014), eso no ha conllevado una reducción del gasto de bolsillo de las personas.

Este último sigue representando un 34,7% de los gastos en salud y, específicamente en cuanto a medicamentos, la cifra se eleva a un 62%, quedando como una de las

más altas dentro de la OCDE.

En Chile, apuntó el informe, solo un 26% del gasto en medicamentos proviene de financiamiento público (17% de aporte estatal y 9% de seguridad social pública) y un 9% de seguros privados, lo que se traduce en una mayor carga financiera para los pacientes.

La vicepresidenta ejecutiva de la Cámara de Innovación Farmacéutica, Mariela Formas, aludió a que esa cifra se contrasta con países como Portugal y España, en que el financiamiento público se eleva a 64% y 80%, respectivamente: “Es



urgente implementar medidas que aumenten las coberturas en medicamentos y la eficiencia del gasto público, como la redistribución de mayores fondos para coberturas como el GES y la Ley Ricarte Soto (LRS), así como medidas de eficiencia como la implementación de acuerdos de riesgo compartido. Solo así tendremos un sistema

de salud con mayor equidad y sostenibilidad”.

El estudio defiende la idea de que, si bien avances como la cobertura GES y la LRS son avances significativos, aún son insuficientes para disminuir el gasto de bolsillo de manera sustancial.

El coautor y académico del Instituto de Salud Pública de

la Universidad Andrés Bello, Benjamín Ahumada, adelantó que “optimizar la gestión del gasto en medicamentos es fundamental: lograr una eficiencia del 5%, de acuerdo a lo que muestra este estudio, permitiría liberar aproximadamente \$50.000 millones para incorporar terapias genéticas o innovadoras”.